

C.P.S.W.F.
CAISSE DE PRESTATIONS SOCIALES
B.P. 125 - HAVELU
MATA'UTU - WALLIS
TEL: 72.01.20 FAX: 72.22.82

ASSOCIATION FATUVAI
"Mme TAKANIKO Elena
B.P 05 Leava SIGAVE"
98610 F

BORDEREAU DE COTISATION

Appel de cotisation trimestriel :

N°Employeur : 1493

N°BENEF	NOM	PRENOM	DATENAISS	DATE_ENT	DATE_SOR	SALAIRE à déclarer
10671	KATOA	LOSELINO	05/04/1980	28/12/2016	__/__/__	

Nombre de salariés : 1

Derniers Paiements effectués :

Date	Mois de début	Nbre de mois	Montant CFP	Date d'encaiss.	Nbre de salariés
16/01/2017	01/10/2016	3	56 159		1
16/01/2017	01/10/2016	3	0		1
16/11/2016	01/09/2016	2	37 440		1
18/10/2016	01/08/2016	1	18 720		1
26/09/2016	01/07/2016	1	18 720		1

Reste à payer : -1 001 CFP

Assiette :
Cotisation :
CLR 17.4% :
CCPF 6% :
<hr/>	
Total à payer :

Certifié exact à le

Signature :