

## BORDEREAU DE COTISATION

Appel de cotisation trimestriel : **4 TRIM 2017 + RAPPEL 3T2017**

**N°Employeur : 1558**

N°BENEF	NOM	PRENOM	DATENAISS	DATE_ENT	DATE_SOR	SALAIRE à déclarer
12819	TAUFANA	Loleta	12/04/1987	01/03/2017	__/__/__	
10327	TUAKOIFENUA	Jacky	05/05/1985	01/09/2015	__/__/__	

**Nombre de salariés : 2**

### **Derniers Paiements effectués :**

Date	Mois de début	Nbre de mois	Montant CFP	Date d'encaiss.	Nbre de salariés
06/11/2017	01/01/2016	12	0	01/07/2017	1
09/08/2017	01/01/2017	3	36 276	01/07/2017	1
09/08/2017	01/01/2017	3	0	01/07/2017	1
09/08/2017	01/04/2017	3	72 552	01/07/2017	1
09/08/2017	01/04/2017	3	0	01/07/2017	1

**Reste à payer : 1 144 632 CFP**

Assiette :	.....
Cotisation :	.....
CLR 18.3% :	.....
CCPF 6% :	.....
Total à payer :	.....

Certifié exact à \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_

Signature :