

BORDEREAU DE COTISATION

Appel de cotisation trimestriel : **4 TRIM 2017**

N°Employeur : 437

N°BENEF	NOM	PRENOM	DATENAISS	DATE_ENT	DATE_SOR	SALAIRE à déclarer
12515	AUVAA	Linda	15/03/1986	01/07/2008	__/__/__	
11713	KULIFATA	Taniela	03/02/1988	01/07/2008	__/__/__	
9760	LIUFAU	Malia soane	28/06/1981	01/07/2008	__/__/__	
9395	UAI	Lafaele	02/10/1976	01/07/2008	__/__/__	

Nombre de salariés : 4

Derniers Paiements effectués :

Date	Mois de début	Nbre de mois	Montant CFP	Date d'encaiss.	Nbre de salariés
14/12/2017	01/07/2017	3	547 287		5
14/12/2017	01/07/2017	3	0	14/12/2017	5
13/12/2017	01/04/2017	3	530 130		5
13/12/2017	01/04/2017	3	0	13/12/2017	5
06/09/2017	01/01/2017	3	486 746		4

Reste à payer : 8 775 052 CFP

Assiette :
Cotisation :
CLR 18.3% :
CCPF 6% :
<hr/>	
Total à payer :

Certifié exact à le

Signature :