

## BORDEREAU DE COTISATION

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

**N°Employeur : 440**

N°BENEF	NOM	PRENOM	DATENAISS	DATE_ENT	DATE_SOR	SALAIRE à déclarer
7886	ALAKILETOA / MANIULU	Penikosite	15/05/1978	__/__/__	__/__/__	
13881	COQUET	Grégory	07/02/1970	__/__/__	__/__/__	
4410	LAMATAKI	Ilalio	01/08/1967	__/__/__	__/__/__	
4800	MASEI	Sosefina	12/10/1969	01/01/1997	__/__/__	
13298	NIULIKI	Afalaato	01/01/1970	__/__/__	__/__/__	

**Nombre de salariés : 5**

**Derniers Paiements effectués :**

Date	Mois de début	Nbre de mois	Montant CFP	Date d'encaiss.	Nbre de salariés
14/11/2017	01/07/2017	3	554 842		5
14/11/2017	01/07/2017	3	0	14/11/2017	5
14/11/2017	01/07/2017	3	0	14/11/2017	5
20/10/2017	01/04/2017	3	280 191	01/09/2017	5
18/08/2017	01/04/2017	3	280 191		5

**Reste à payer : 328 557 CFP**

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

Certifié exact à                      le

Signature :