

BORDEREAU DE COTISATION

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

N°Employeur : 672

N°BENEF	NOM	PRENOM	DATENAISS	DATE_ENT	DATE_SOR	SALAIRE à déclarer
14821	SUVE	Nina	04/01/1993	01/04/2017	__/__/__	
14118	TAFILAGI	M.télesia	12/08/1993	__/__/__	__/__/__	
13982	VAITOOTAI	Fétia	13/07/1990	__/__/__	__/__/__	

Nombre de salariés : 3

Derniers Paiements effectués :

Date	Mois de début	Nbre de mois	Montant CFP	Date d'encaiss.	Nbre de salariés
21/11/2017	01/07/2017	3	0	01/10/2017	3
21/11/2017	01/07/2017	3	0	21/11/2017	3
21/11/2017	01/07/2017	3	0	21/11/2017	3
06/10/2017	01/07/2017	3	200 000		3
06/10/2017	01/07/2017	3	71 904	01/10/2017	3

Reste à payer : 27 137 CFP

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

Certifié exact à le

Signature :