

## BORDEREAU DE COTISATION

Appel de cotisation trimestriel : **1 TRIM 2017**

**N°Employeur : 703**

N°BENEF	NOM	PRENOM	DATENAISS	DATE_ENT	DATE_SOR	SALAIRE à déclarer
6295	FENUAFANOTE	Mauli	03/04/1975	01/06/2001	__/__/__	
7763	FENUAFANOTE	PITA	21/11/1973	01/06/2001	__/__/__	
7755	HUKAETAU	Atama	12/05/1961	01/06/2001	__/__/__	
13266	MAKA	Stéphane	26/08/1984	__/__/__	__/__/__	
7744	MULIAKAAKA	SEPE	17/09/1977	__/__/__	__/__/__	
7242	MUNIKIHAAFATA	SALOMONE	23/07/1979	15/09/2007	__/__/__	
14513	SIAKI	Jerôme	22/11/1993	__/__/__	__/__/__	
12626	TOGIAKI	FALAKIKO	17/09/1984	01/07/2010	__/__/__	
7367	TUATAANE	MATEO	25/09/1971	01/02/2007	__/__/__	

**Nombre de salariés : 9**

**Derniers Paiements effectués :**

Date	Mois de début	Nbre de mois	Montant CFP	Date d'encaiss.	Nbre de salariés
03/02/2017	01/10/2016	3	579 583		8
03/02/2017	01/10/2016	3	0	03/02/2017	8
12/10/2016	01/07/2016	3	565 508	01/11/2016	9
03/08/2016	01/04/2016	3	564 619	01/08/2016	9
08/04/2016	01/01/2016	3	618 333	01/05/2016	9

**Reste à payer : 0 CFP**

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

Certifié exact à                      le

Signature :