

BORDEREAU DE COTISATION

Appel de cotisation trimestriel : **4 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	Atonio	12/05/1961	01/01/1991	__/__/__	
13266	MAKA	Stéphane	26/08/1984	__/__/__	__/__/__	
7744	MULIAKAAKA	Sepe	17/09/1977	__/__/__	__/__/__	
7242	MUNIKIHAAFATA	Salomone	23/07/1979	__/__/__	__/__/__	
13094	SELEMAGO	Timoteo	28/02/1993	__/__/__	__/__/__	
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 : 10

Derniers Paiements effectués :

Date	Mois de début	Nbre de mois	Montant CFP	Date d'encaiss.	Nbre de salariés
06/10/2017	01/07/2017	3	667 645	01/11/2017	9
06/10/2017	01/07/2017	3	0	01/11/2017	9
04/07/2017	01/04/2017	3	633 877	01/07/2017	9
04/07/2017	01/04/2017	3	0	01/07/2017	9
26/04/2017	01/01/2017	3	637 364	01/05/2017	10

Reste à payer : 0 CFP

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

Certifié exact à le

Signature :