

BORDEREAU DE COTISATION

Appel de cotisation trimestriel : ***Mois de décembre/2017***

N°Employeur : 889

N°BENEF	NOM	PRENOM	DATENAISS	DATE_ENT	DATE_SOR	SALAIRE à déclarer
10276	FELEU / MANUOKIKILA	Maleta	19/10/1977	01/04/2017	__/__/__	
10271	MANUOKIKILA	Samina	09/08/1982	01/04/2004	__/__/__	
10623	PATTOUA / MANUOKIKIL	Malia violena	13/09/1980	01/01/2009	__/__/__	
14238	TAFILAGI	Maité	03/07/1994	__/__/__	__/__/__	
8678	ULUI	Malia	10/11/1967	__/__/__	__/__/__	
10428	VEHIKITE	Leila	17/05/1985	__/__/__	__/__/__	

Nombre de salariés : 6

./..

Derniers Paiements effectués :

Date	Mois de début	Nbre de mois	Montant CFP	Date d'encaiss.	Nbre de salariés
05/12/2017	01/11/2017	1	126 360		6
05/12/2017	01/11/2017	1	0	01/11/2017	6
31/10/2017	01/10/2017	1	126 360	01/11/2017	6
31/10/2017	01/10/2017	1	0	31/10/2017	6
06/10/2017	01/09/2017	1	126 360	01/09/2017	6

Reste à payer : 0 CFP

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

Certifié exact à le

Signature :