

## BORDEREAU DE COTISATION

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

**N°Employeur : 1011**

N°BENEF	NOM	PRENOM	DATENAISS	DATE_ENT	DATE_SOR	SALAIRE à déclarer
6842	LAMATA	S.patita	29/01/1970	__/__/__	__/__/__	
12264	TIALETAGI	Foliaki	20/01/1983	__/__/__	__/__/__	
11121	TUFALE	Félicité	28/10/1981	01/07/2017	__/__/__	

**Nombre de salariés : 3**

**Derniers Paiements effectués :**

Date	Mois de début	Nbre de mois	Montant CFP	Date d'encaiss.	Nbre de salariés
16/10/2017	01/07/2017	3	207 036	01/10/2017	3
16/10/2017	01/07/2017	3	0	01/10/2017	3
28/07/2017	01/04/2017	3	0	01/05/2017	2
28/07/2017	01/04/2017	3	0	01/08/2017	2
28/07/2017	01/04/2017	3	167 670	01/08/2017	2

**Reste à payer : 0 CFP**

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

Certifié exact à                      le

Signature :