

BORDEREAU DE COTISATION

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

N°Employeur : 1135

N°BENEF	NOM	PRENOM	DATENAISS	DATE_ENT	DATE_SOR	SALAIRE à déclarer
4436	BOURGEOIS	Dominique	23/10/1954	__/__/__	__/__/__	
6460	BOURGEOIS	Sophie	10/11/1965	__/__/__	__/__/__	
14689	KAFOA	Finau	13/05/1997	01/08/2016	__/__/__	
11495	TUISEKA	Malia visitasio fabiola	27/05/1985	11/08/2016	__/__/__	

Nombre de salariés : 4

Derniers Paiements effectués :

Date	Mois de début	Nbre de mois	Montant CFP	Date d'encaiss.	Nbre de salariés
26/10/2017	01/07/2017	3	650 037	01/10/2017	4
26/10/2017	01/07/2017	3	0	01/10/2017	4
03/07/2017	01/04/2017	3	491 336	01/07/2017	4
03/07/2017	01/04/2017	3	0	01/07/2017	4
02/06/2017	01/01/2017	3	299 778	01/05/2017	4

Reste à payer : 366 074 CFP

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

Certifié exact à le

Signature :