

BORDEREAU DE COTISATION

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

N°Employeur : 117

N°BENEF	NOM	PRENOM	DATENAISS	DATE_ENT	DATE_SOR	SALAIRE à déclarer
4471	MANUFEKAI	Nicole	03/09/1961	__/__/__	__/__/__	
7341	TAVILI	SOSEFO	28/08/1978	__/__/__	__/__/__	

Nombre de salariés : 2

Derniers Paiements effectués :

Date	Mois de début	Nbre de mois	Montant CFP	Date d'encaiss.	Nbre de salariés
06/12/2016	01/10/2015	3	121 500	01/12/2016	2
06/12/2016	01/01/2016	9	54 154	01/01/2017	2
06/12/2016	01/01/2016	9	54 154		2
06/12/2016	01/01/2016	9	54 154		2
06/12/2016	01/01/2016	9	54 154		2

Reste à payer : 13 318 CFP

Assiette :
Cotisation :
CLR 18.3% :
CCPF 6% :
Total à payer :

Certifié exact à _____ le _____

Signature :