

BORDEREAU DE COTISATION

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

N°Employeur : 1216

N°BENEF	NOM	PRENOM	DATENAISS	DATE_ENT	DATE_SOR	SALAIRE à déclarer
13093	AUVAO	Malia	21/07/1986	01/10/2010	__/__/__	
11832	CHARPY	ALIX	06/01/1982	08/06/2009	__/__/__	
10598	KILAMA	SELAFINA	16/08/1978	04/05/2010	__/__/__	
13608	LISIAHI	Tipulisio	04/12/1989	__/__/__	__/__/__	
11293	MATETAU / FOLAUTANO	Linda	05/10/1979	12/12/2007	__/__/__	
14613	RAME	Isabelle	28/11/1976	11/01/2016	__/__/__	
13868	SAVIGNAC	Caroline Magali	17/05/1980	07/11/2011	__/__/__	
12951	TUFELE	Malia Losa Tuagogo	04/11/1987	__/__/__	__/__/__	
14690	VAOPAOGO	Marguerite	14/11/1995	01/10/2016	__/__/__	

Nombre de salariés : 9

Derniers Paiements effectués :

Date	Mois de début	Nbre de mois	Montant CFP	Date d'encaiss.	Nbre de salariés
18/01/2017	01/10/2016	3	2 080 247		9
18/01/2017	01/10/2016	3	0	01/01/2017	9
18/01/2017	01/10/2016	3	76 210		3
14/12/2016	01/04/2016	3	1 815 152	01/11/2016	8
15/11/2016	01/07/2016	3	1 876 426	01/11/2016	8

Reste à payer : 7 652 CFP

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

Certifié exact à le

Signature :