

BORDEREAU DE COTISATION

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

N°Employeur : 1226

N°BENEF	NOM	PRENOM	DATENAISS	DATE_ENT	DATE_SOR	SALAIRE à déclarer
14423	ALARY	Francis Pierre	07/04/1945	01/09/2017	__/__/__	
8377	MOEFANA	laleneo	26/07/1963	01/12/2013	__/__/__	

Nombre de salariés : 2

Derniers Paiements effectués :

Date	Mois de début	Nbre de mois	Montant CFP	Date d'encaiss.	Nbre de salariés
28/11/2017	01/07/2017	3	215 548	01/10/2017	4
28/11/2017	01/07/2017	3	0	01/10/2017	4
10/08/2017	01/04/2017	3	525 437	01/07/2017	3
10/08/2017	01/04/2017	3	0	01/07/2017	3
11/04/2017	01/01/2017	3	0	01/04/2017	3

Reste à payer : 237 181 CFP

Assiette :
Cotisation :
CLR 18.3% :
CCPF 6% :

Certifié exact à _____ le _____

Signature :

Total à payer :