

BORDEREAU DE COTISATION

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

N°Employeur : 1283

N°BENEF	NOM	PRENOM	DATENAISS	DATE_ENT	DATE_SOR	SALAIRE à déclarer
7885	TAOFINUU	Selei	04/10/1966	01/04/2015	__/__/__	

Nombre de salariés : 1

Derniers Paiements effectués :

Date	Mois de début	Nbre de mois	Montant CFP	Date d'encaiss.	Nbre de salariés
18/08/2017	18/08/2017	2	14 580	01/08/2017	1
18/08/2017	18/08/2017	2	0	01/08/2017	1
05/04/2017	01/10/2016	3	70 200	01/05/2017	1
05/04/2017	01/01/2017	2	48 600	01/05/2017	1
05/04/2017	01/10/2016	6	0	01/05/2017	1

Reste à payer : 0 CFP

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

Certifié exact à le

Signature :