

BORDEREAU DE COTISATION

Appel de cotisation trimestriel : **4 TRIM 2017 + RAPPEL Août & Sept/2017**

N°Employeur : 1305

N°BENEF	NOM	PRENOM	DATENAISS	DATE_ENT	DATE_SOR	SALAIRE à déclarer
14448	MULILOTO	Maryline	06/02/1994	01/10/2015	__/__/__	

Nombre de salariés : 1

Derniers Paiements effectués :

Date	Mois de début	Nbre de mois	Montant CFP	Date d'encaiss.	Nbre de salariés
04/09/2017	01/01/2017	7	187 110	01/09/2017	1
04/09/2017	01/01/2017	7	0	01/09/2017	1
16/03/2017	01/10/2016	3	77 220	01/03/2017	1
15/03/2017	01/10/2016	3	0	01/03/2017	1
18/10/2016	01/01/2016	9	231 660	01/10/2016	1

Reste à payer : 0 CFP

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

Certifié exact à le

Signature :