

BORDEREAU DE COTISATION

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

N°Employeur : 1406

N°BENEF	NOM	PRENOM	DATENAISS	DATE_ENT	DATE_SOR	SALAIRE à déclarer
10642	ATUVASA	Polikalepo	19/11/1977	__/__/__	__/__/__	

Nombre de salariés : 1

Derniers Paiements effectués :

Date	Mois de début	Nbre de mois	Montant CFP	Date d'encaiss.	Nbre de salariés
21/08/2017	01/01/2017	8	233 280	01/09/2017	1
21/08/2017	01/01/2017	8	0	01/09/2017	1
21/04/2016	01/07/2016	6	5 400		0
20/04/2016	01/07/2016	6	135 000	01/05/2016	1
31/12/2015	01/03/2016	4	5 615	01/05/2016	1

Reste à payer : 7 415 CFP

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

Certifié exact à _____ le _____

Signature :