

BORDEREAU DE COTISATION

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

N°Employeur : 1441

N°BENEF	NOM	PRENOM	DATENAISS	DATE_ENT	DATE_SOR	SALAIRE à déclarer
14314	TOKOTUU NEE LE GARS	Christelle	29/12/1973	01/08/2015	___/___/___	

Nombre de salariés : 1

Derniers Paiements effectués :

Date	Mois de début	Nbre de mois	Montant CFP	Date d'encaiss.	Nbre de salariés
19/01/2017	01/10/2016	3	209 427		1
19/01/2017	01/10/2016	3	0		1
12/10/2016	01/07/2016	3	170 068	01/10/2016	1
25/01/2016	01/10/2015	3	0	01/01/2016	0
22/10/2015	01/07/2015	3	70 166	01/10/2015	1

Reste à payer : -1 CFP

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

Certifié exact à _____ le _____

Signature :

Total à payer :