

## BORDEREAU DE COTISATION

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

**N°Employeur : 1526**

N°BENEF	NOM	PRENOM	DATENAISS	DATE_ENT	DATE_SOR	SALAIRE à déclarer
9451	MAVAETAU	Maletina	19/03/1981	01/12/2016	__/__/__	
9451	MAVAETAU	Maletina	19/03/1981	01/12/2016	__/__/__	

**Nombre de salariés : 2**

### **Derniers Paiements effectués :**

Date	Mois de début	Nbre de mois	Montant CFP	Date d'encaiss.	Nbre de salariés
31/10/2017	01/07/2017	3	48 204	01/11/2017	1
31/10/2017	01/07/2017	3	0	01/11/2017	1
12/10/2017	01/04/2017	3	37 786	01/10/2017	1
12/10/2017	01/04/2017	3	0	01/10/2017	1
31/08/2017	01/01/2017	3	34 681	01/09/2017	1

**Reste à payer : -1 CFP**

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

Certifié exact à ..... le .....

Signature :