

BORDEREAU DE COTISATION

Appel de cotisation trimestriel : **4 TRIM 2017 + RAPPEL 3 TRIM 2017**

N°Employeur : 1529

N°BENEF	NOM	PRENOM	DATENAISS	DATE_ENT	DATE_SOR	SALAIRE à déclarer
14275	BLAS	Guillaume	03/07/1981	01/10/2017	__/__/__	
14277	GOURVEN	Sébastien	07/07/1974	19/05/2015	__/__/__	
14192	LIUFAU	Monia	22/09/1993	01/07/2016	__/__/__	

Nombre de salariés : 3

Derniers Paiements effectués :

Date	Mois de début	Nbre de mois	Montant CFP	Date d'encaiss.	Nbre de salariés
07/07/2017	01/01/2017	3	89 910	01/09/2017	3
07/07/2017	01/01/2017	3	89 910	01/08/2017	3
07/07/2017	01/01/2017	3	89 910	01/09/2017	3
07/07/2017	01/01/2017	3	0	01/09/2017	3
07/07/2017	01/04/2017	3	269 730	01/11/2017	3

Reste à payer : -1 CFP

Assiette :
Cotisation :
CLR 18.3% :
CCPF 6% :
<hr/>	
Total à payer :

Certifié exact à le

Signature :