

BORDEREAU DE COTISATION

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

N°Employeur : 1583

N°BENEF	NOM	PRENOM	DATENAISS	DATE_ENT	DATE_SOR	SALAIRE à déclarer
14533	TEINA	ELISABETH NêE MANAKOFA	28/08/1970	01/10/2016	__/__/__	

Nombre de salariés : 1

Derniers Paiements effectués :

Date	Mois de début	Nbre de mois	Montant CFP	Date d'encaiss.	Nbre de salariés
31/01/2017	01/10/2016	3	86 031		1
31/01/2017	01/10/2016	3	0		1

Reste à payer : 0 CFP

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

Certifié exact à _____ le _____

Signature :