

## BORDEREAU DE COTISATION

Appel de cotisation trimestriel : ***Mois de Décembre/2017***

**N°Employeur : 1617**

N°BENEF	NOM	PRENOM	DATENAISS	DATE_ENT	DATE_SOR	SALAIRE à déclarer
6279	FALEMAA/PAKAINA	Marie claudé	01/11/1973	01/10/2017	__/__/__	
4639	LEAKUASII	Wenceslas	27/12/1970	01/10/2017	__/__/__	

**Nombre de salariés : 2**

### **Derniers Paiements effectués :**

Date	Mois de début	Nbre de mois	Montant CFP	Date d'encaiss.	Nbre de salariés
13/12/2017	01/11/2017	1	51 030		1
13/12/2017	01/11/2017	1	0	13/12/2017	1
08/11/2017	01/10/2017	1	51 030	01/11/2017	2
08/11/2017	01/10/2017	1	0	01/11/2017	2

**Reste à payer : 0 CFP**

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

Certifié exact à \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_

Signature :