

BORDEREAU DE COTISATION

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

N°Employeur : 204

N°BENEF	NOM	PRENOM	DATENAISS	DATE_ENT	DATE_SOR	SALAIRE à déclarer
11865	SAKO	Xavier	19/12/1980	01/02/2011	__/__/__	
13803	SIONEPOE NEE SAO	Bernadette	02/10/1971	__/__/__	__/__/__	
9639	TINI	Pasikate	03/04/1980	01/11/2002	__/__/__	

Nombre de salariés : 3

Derniers Paiements effectués :

Date	Mois de début	Nbre de mois	Montant CFP	Date d'encaiss.	Nbre de salariés
23/10/2017	01/07/2017	3	199 240	01/10/2017	3
23/10/2017	01/07/2017	3	0	01/10/2017	3
18/07/2017	01/04/2017	3	199 236	01/08/2017	3
18/07/2017	01/04/2017	3	0	01/08/2017	3
27/04/2017	01/01/2017	3	199 240	01/05/2017	3

Reste à payer : -1 CFP

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

Certifié exact à le

Signature :