

BORDEREAU DE COTISATION

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

N°Employeur : 573

N°BENEF	NOM	PRENOM	DATENAISS	DATE_ENT	DATE_SOR	SALAIRE à déclarer
6230	HOATAU	ANILA	25/09/1978	01/04/2003	__/__/__	
13319	HOATAU	Virginia	14/07/1990	__/__/__	__/__/__	
10834	NEGRAZ	MARIE EMILIE	02/08/1981	01/01/2005	__/__/__	
14099	SUVE	Elfio Mariano	07/12/1991	01/04/2015	__/__/__	

Nombre de salariés : 4

Derniers Paiements effectués :

Date	Mois de début	Nbre de mois	Montant CFP	Date d'encaiss.	Nbre de salariés
30/01/2017	01/10/2016	3	352 057		3
30/01/2017	01/10/2016	3	0		3
28/10/2016	01/07/2016	3	352 057	01/11/2016	3
01/07/2016	01/04/2016	3	337 666	01/07/2016	3
11/05/2016	01/01/2016	3	335 312	01/05/2016	3

Reste à payer : 1 CFP

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

Certifié exact à le

Signature :