

## BORDEREAU DE COTISATION

Appel de cotisation trimestriel : **1ER TRIMESTRE 2017**

**N°Employeur : 765**

N°BENEF	NOM	PRENOM	DATENAISS	DATE_ENT	DATE_SOR	SALAIRE à déclarer
11179	APPRIOU	Gwanael Bruno	15/01/1976	01/01/2010	__/__/__	
11012	APPRIOU	Moana	10/07/1970	__/__/__	__/__/__	
13005	GALUOFEIOA	PATITA	14/02/1977	16/02/2010	__/__/__	
14218	UGATAI	ATONIO LAGIOVAVAU	14/06/1993	__/__/__	__/__/__	

**Nombre de salariés : 4**

**Derniers Paiements effectués :**

Date	Mois de début	Nbre de mois	Montant CFP	Date d'encaiss.	Nbre de salariés
08/02/2017	01/07/2016	6	577 946		4
08/02/2017	01/07/2016	6	0	08/02/2017	4
11/07/2016	01/01/2016	6	444 665	01/08/2016	4
14/03/2016	01/10/2015	3	206 930	01/03/2016	4
26/10/2015	01/07/2015	3	199 839	01/11/2015	4

**Reste à payer : 17 097 CFP**

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

Certifié exact à                      le

Signature :