

BORDEREAU DE COTISATION

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

N°Employeur : 795

N°BENEF	NOM	PRENOM	DATENAISS	DATE_ENT	DATE_SOR	SALAIRE à déclarer
7043	FILIMOEHALA	Silivelio	30/11/1977	01/04/2007	__/__/__	
5822	SOUDANT	Didier	30/04/1969	01/07/2002	__/__/__	

Nombre de salariés : 2

Derniers Paiements effectués :

Date	Mois de début	Nbre de mois	Montant CFP	Date d'encaiss.	Nbre de salariés
25/01/2017	01/10/2016	3	598 288		2
25/01/2017	01/10/2016	3	96 437		2
25/01/2017	01/10/2016	3	0		2
14/10/2016	01/07/2016	3	510 550	01/10/2016	2
09/08/2016	01/04/2016	3	516 737	01/07/2016	2

Reste à payer : 4 462 CFP

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

Certifié exact à _____ le _____

Signature :