

## BORDEREAU DE COTISATION

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

**N°Employeur : 117**

N°BENEF	NOM	PRENOM	DATENAISS	DATE_ENT	DATE_SOR	SALAIRE à déclarer
4471	MANUFEKAI	Nicole	03/09/1961	__/__/__	__/__/__	
7341	TAVILI	Sosefo	28/08/1978	__/__/__	__/__/__	

**Nombre de salariés : 2**

**Derniers Paiements effectués :**

Date	Mois de début	Nbre de mois	Montant CFP	Date d'encaiss.	Nbre de salariés
03/10/2017	01/01/2017	9	0	03/10/2017	2
03/10/2017	01/01/2017	9	58 732		2
03/10/2017	01/01/2017	9	0	03/10/2017	2
03/10/2017	01/01/2017	9	58 732	01/11/2017	2
03/10/2017	01/01/2017	9	100 000	01/10/2017	2

**Reste à payer : 13 312 CFP**

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

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

Signature :