

BORDEREAU DE COTISATION

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

N°Employeur : 119

N°BENEF	NOM	PRENOM	DATENAISS	DATE_ENT	DATE_SOR	SALAIRE à déclarer
3462	TULITAU	Malia Losa	04/01/1968	01/05/2017	__/__/__	

Nombre de salariés : 1

Derniers Paiements effectués :

Date	Mois de début	Nbre de mois	Montant CFP	Date d'encaiss.	Nbre de salariés
28/11/2017	01/01/2017	9	66 825		2
28/11/2017	01/01/2017	9	0	28/11/2017	2
21/12/2016	01/01/2015	24	275 400	01/02/2017	1
22/09/2015	01/04/2014	3	0	01/09/2015	0
15/01/2015	01/10/2014	3	19 595	01/01/2015	1

Reste à payer : 0 CFP

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

Certifié exact à le

Signature :