

BORDEREAU DE COTISATION

Appel de cotisation trimestriel : **4 TRIM 2017 + RAPPEL de Juin à Sept/2017**

N°Employeur : 1485

N°BENEF	NOM	PRENOM	DATENAISS	DATE_ENT	DATE_SOR	SALAIRE à déclarer
13957	AUVAA	Mikaele	08/07/1985	01/11/2013	__/__/__	
13953	VALAGATUKEHE	Soane-paulo	06/03/1989	__/__/__	__/__/__	

Nombre de salariés : 2

Derniers Paiements effectués :

Date	Mois de début	Nbre de mois	Montant CFP	Date d'encaiss.	Nbre de salariés
14/06/2017	01/04/2016	5	0		1
14/06/2017	01/04/2016	5	0	14/06/2017	1
14/06/2017	01/01/2017	4	0		1
14/06/2017	01/01/2017	4	0	14/06/2017	1
14/06/2017	01/06/2016	4	40 500		2

Reste à payer : 0 CFP

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

Certifié exact à _____ le _____

Signature :