

BORDEREAU DE COTISATION

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

N°Employeur : 1540

N°BENEF	NOM	PRENOM	DATENAISS	DATE_ENT	DATE_SOR	SALAIRE à déclarer
9481	NOFONOFO	Patelise niutogi	28/09/1976	__/__/__	__/__/__	
5461	TAKALA	Lagi didier	23/05/1973	__/__/__	__/__/__	

Nombre de salariés : 2

Derniers Paiements effectués :

Date	Mois de début	Nbre de mois	Montant CFP	Date d'encaiss.	Nbre de salariés
04/12/2017	01/08/2017	2	2 520	01/11/2017	2
02/11/2017	01/07/2017	1	0		1
02/11/2017	01/08/2017	2	87 480	01/11/2017	2
02/11/2017	01/08/2017	2	0	01/11/2017	2
03/08/2017	01/04/2017	3	0		1

Reste à payer : 0 CFP

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

Certifié exact à _____ le _____

Signature :