

BORDEREAU DE COTISATION

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

N°Employeur : 218

N°BENEF	NOM	PRENOM	DATENAISS	DATE_ENT	DATE_SOR	SALAIRE à déclarer
12914	LAMATAKI	Losalia	10/03/1983	__/__/__	__/__/__	
13572	MAITUKU	Lutekaleta	30/06/1989	__/__/__	__/__/__	
5904	MASEI	Mateo	18/09/1964	__/__/__	__/__/__	

Nombre de salariés : 3

Derniers Paiements effectués :

Date	Mois de début	Nbre de mois	Montant CFP	Date d'encaiss.	Nbre de salariés
05/10/2017	01/04/2017	6	0	01/10/2017	3
04/10/2017	01/04/2017	6	554 040	01/10/2017	3
30/05/2017	01/01/2017	3	277 020	01/06/2017	3
30/05/2017	01/01/2017	3	0	01/06/2017	3
11/01/2017	01/07/2016	6	533 520	01/02/2017	3

Reste à payer : 0 CFP

Assiette :
Cotisation :
CLR 18.3% :
CCPF 6% :
<hr/>	
Total à payer :

Certifié exact à le

Signature :