

BORDEREAU DE COTISATION

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

N°Employeur : 34

N°BENEF	NOM	PRENOM	DATENAISS	DATE_ENT	DATE_SOR	SALAIRE à déclarer
11536	AUTOMALO NEE LAUFOU	Cajolina	15/03/1982	01/08/2006	__/__/__	
14501	LAURENT	Christophe	06/08/1970	01/08/2015	__/__/__	
11315	MAILEHAKE	Atonina	28/07/1986	01/07/2007	__/__/__	
14254	MANUFEKAI	Malia lupe	14/09/1991	01/04/2016	__/__/__	

Nombre de salariés : 4

Derniers Paiements effectués :

Date	Mois de début	Nbre de mois	Montant CFP	Date d'encaiss.	Nbre de salariés
07/12/2017	01/07/2017	3	506 276		5
07/12/2017	01/07/2017	3	0	07/12/2017	5
21/09/2017	01/04/2017	3	489 256	01/09/2017	5
21/09/2017	01/04/2017	3	0	01/09/2017	5
19/06/2017	01/01/2017	3	447 873	01/07/2017	4

Reste à payer : 0 CFP

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

Certifié exact à le

Signature :