

## BORDEREAU DE COTISATION

Appel de cotisation trimestriel : **1 TRIM 2017**

**N°Employeur : 38**

N°BENEF	NOM	PRENOM	DATENAISS	DATE_ENT	DATE_SOR	SALAIRE à déclarer
4568	KAFOA	ELIANE	09/07/1963	01/08/1995	__/__/__	
14522	MEISTRO	Enza, Virginia, Manuulutea	09/08/1995	__/__/__	__/__/__	
1291	PUGA NEE PAMBRUN	MAREVA	17/04/1964	01/07/1994	__/__/__	

**Nombre de salariés : 3**

**Derniers Paiements effectués :**

Date	Mois de début	Nbre de mois	Montant CFP	Date d'encaiss.	Nbre de salariés
06/02/2017	01/10/2016	3	294 399		3
06/02/2017	01/10/2016	3	0	06/02/2017	3
26/10/2016	01/07/2016	3	297 738	01/11/2016	3
09/09/2016	01/04/2016	3	46 543	01/09/2016	1
01/09/2016	01/04/2016	3	251 195	01/09/2016	2

**Reste à payer : 0 CFP**

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

Certifié exact à                      le

Signature :