

BORDEREAU DE COTISATION

Appel de cotisation trimestriel : ***Mois de Novembre & Décembre/2017***

N°Employeur : 695

N°BENEF	NOM	PRENOM	DATENAISS	DATE_ENT	DATE_SOR	SALAIRE à déclarer
10814	LIE	Tamiano	22/11/1964	01/01/2005	__/__/__	

Nombre de salariés : 1

Derniers Paiements effectués :

Date	Mois de début	Nbre de mois	Montant CFP	Date d'encaiss.	Nbre de salariés
01/12/2017	01/10/2017	1	24 300		1
01/12/2017	01/10/2017	1	0	01/12/2017	1
02/11/2017	01/09/2017	1	24 300	01/11/2017	1
02/11/2017	01/09/2017	1	0	01/10/2017	1
05/10/2017	01/08/2017	1	24 300	01/10/2017	1

Reste à payer : 65 259 CFP

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

Certifié exact à le

Signature :