

BORDEREAU DE COTISATION

Appel de cotisation trimestriel : **4 TRIM 2017 + RAPPEL du 3T2017**

N°Employeur : 697

N°BENEF	NOM	PRENOM	DATENAISS	DATE_ENT	DATE_SOR	SALAIRE à déclarer
8020	BRIAL	Malia Iosa	23/05/1960	01/05/2001	__/__/__	

Nombre de salariés : 1

Derniers Paiements effectués :

Date	Mois de début	Nbre de mois	Montant CFP	Date d'encaiss.	Nbre de salariés
21/08/2017	01/04/2017	3	65 610	01/07/2017	1
21/08/2017	01/04/2017	3	0	01/07/2017	1
21/08/2017	01/10/2016	3	42 120		1
21/08/2017	01/10/2016	3	21 060	01/09/2017	1
21/08/2017	01/10/2016	3	0	21/08/2017	1

Reste à payer : 1 962 CFP

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

Certifié exact à le

Signature :