

BORDEREAU DE COTISATION

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

N°Employeur : 734

N°BENEF	NOM	PRENOM	DATENAISS	DATE_ENT	DATE_SOR	SALAIRE à déclarer
6369	FIAFIALOTO	Losa	13/03/1976	04/05/2001	__/__/__	
9468	POLELEI	Valetino	12/02/1959	01/03/2009	__/__/__	

Nombre de salariés : 2

Derniers Paiements effectués :

Date	Mois de début	Nbre de mois	Montant CFP	Date d'encaiss.	Nbre de salariés
04/09/2017	01/04/2017	3	417 780	01/09/2017	2
04/09/2017	01/04/2017	3	0	01/09/2017	2
07/07/2017	01/01/2017	3	417 780	01/07/2017	2
07/07/2017	01/01/2017	3	0	01/07/2017	2
17/02/2017	01/07/2016	6	821 298	01/03/2017	3

Reste à payer : 0 CFP

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

Certifié exact à _____ le _____

Signature :