

## BORDEREAU DE COTISATION

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

**N°Employeur : 771**

N°BENEF	NOM	PRENOM	DATENAISS	DATE_ENT	DATE_SOR	SALAIRE à déclarer
4818	VIKENA	Anna	23/11/1974	01/10/2003	__/__/__	

**Nombre de salariés : 1**

**Derniers Paiements effectués :**

Date	Mois de début	Nbre de mois	Montant CFP	Date d'encaiss.	Nbre de salariés
16/11/2017	01/07/2017	3	249 185		1
16/11/2017	01/07/2017	3	0	16/11/2017	1
02/08/2017	01/04/2017	3	220 025	01/08/2017	1
02/08/2017	01/04/2017	3	0	01/08/2017	1
29/05/2017	01/01/2017	3	273 485	01/07/2017	1

**Reste à payer : 0 CFP**

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

Certifié exact à ..... le .....

Signature :