

BORDEREAU DE COTISATION

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

N°Employeur : 795

N°BENEF	NOM	PRENOM	DATENAISS	DATE_ENT	DATE_SOR	SALAIRE à déclarer
7043	FILIMOEHALA	Silivelio	30/11/1977	01/04/2007	__/__/__	
5822	SOUDANT	Didier	30/04/1969	01/07/2002	__/__/__	

Nombre de salariés : 2

Derniers Paiements effectués :

Date	Mois de début	Nbre de mois	Montant CFP	Date d'encaiss.	Nbre de salariés
04/08/2017	01/04/2017	3	551 814	01/07/2017	2
04/08/2017	01/04/2017	3	0	01/07/2017	2
25/04/2017	01/01/2017	3	640 875	01/05/2017	2
25/04/2017	01/01/2017	3	0	01/05/2017	2
25/01/2017	01/10/2016	3	598 288	01/01/2017	2

Reste à payer : 4 461 CFP

Assiette : Cotisation : CLR 18.3% : CCPF 6% : <hr style="border: 0; border-top: 1px solid black; margin: 10px 0;"/> Total à payer :	Certifié exact à le Signature :
---	--