

BORDEREAU DE COTISATION

Appel de cotisation trimestriel : **1 TRIM 2017**

N°Employeur : 904

N°BENEF	NOM	PRENOM	DATENAISS	DATE_ENT	DATE_SOR	SALAIRE à déclarer
10350	PILIOKO / LENATO	Gabriella	09/08/1983	01/01/2006	__/__/__	
11201	TAUVALE NEE TUUGAHAL	GLENDAL	08/05/1985	01/01/2006	__/__/__	

Nombre de salariés : 2

Derniers Paiements effectués :

Date	Mois de début	Nbre de mois	Montant CFP	Date d'encaiss.	Nbre de salariés
19/01/2017	01/10/2016	3	322 579		2
19/01/2017	01/10/2016	3	0		2
28/10/2016	01/07/2016	3	323 981	01/11/2016	2
01/07/2016	01/01/2016	6	647 963	01/07/2016	2
26/01/2016	01/10/2015	3	68 565	01/02/2016	6

Reste à payer : -586 739 CFP

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

Certifié exact à _____ le _____

Signature :