

## BORDEREAU DE COTISATION

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

**N°Employeur : 904**

N°BENEF	NOM	PRENOM	DATENAISS	DATE_ENT	DATE_SOR	SALAIRE à déclarer
10423	HAFOKA	Suliana	07/02/1986	01/03/2008	__/__/__	
10350	PIIIOKO / LENATO	Gabriella	09/08/1983	01/01/2006	__/__/__	
11201	TAUVALE NEE TUUGAHAL	Glenda	08/05/1985	01/01/2006	__/__/__	

**Nombre de salariés : 3**

./..

**Derniers Paiements effectués :**

Date	Mois de début	Nbre de mois	Montant CFP	Date d'encaiss.	Nbre de salariés
10/11/2017	01/07/2017	3	154 556	01/11/2017	1
10/11/2017	01/07/2017	3	0	01/11/2017	1
10/11/2017	01/07/2017	3	336 442	01/11/2017	2
10/11/2017	01/07/2017	3	0	01/11/2017	2
18/08/2017	01/04/2017	3	336 442	01/09/2017	2

**Reste à payer : -586 739 CFP**

Assiette :	.....
Cotisation :	.....
CLR 18.3% :	.....
CCPF 6% :	.....
<hr/>	
Total à payer :	.....

Certifié exact à                      le

Signature :