

BORDEREAU DE COTISATION

Appel de cotisation trimestriel : **3 TRIM 2019**

N°Employeur : 1284

N°BENEF	NOM	PRENOM	DATENAISS	DATE_ENT	DATE_SOR	SALAIRE à déclarer
12407	TOAFATAVAO NEE RAT	Bernadette	16/05/1947	__/__/__	__/__/__	
12407	TOAFATAVAO NEE RAT	Bernadette	16/05/1947	__/__/__	__/__/__	

Nombre de salariés : 2

Derniers Paiements effectués :

Date	Mois de début	Nbre de mois	Montant CFP	Date d'encaiss.	Nbre de salariés
11/09/2019	01/09/2019	1	0	01/09/2019	1
02/08/2019	01/07/2019	1	0	01/07/2019	1
21/06/2019	01/06/2019	1	0	01/06/2019	1
21/06/2019	01/04/2019	2	0	01/05/2019	1
20/06/2019	01/04/2019	2	78 300	01/05/2019	1

Reste à payer : -64 532 CFP

Assiette :
Cotisation :
CLR 20.1% :
CCPF 6% :

Certifié exact à _____ le _____

Signature :

Total à payer :