

BORDEREAU DE COTISATION

Appel de cotisation trimestriel : **2 TRIM 2018**

N°Employeur : 1524

N°BENEF	NOM	PRENOM	DATENAISS	DATE_ENT	DATE_SOR	SALAIRE à déclarer
7071	HAMAIVAO	Malia, Fiafisi	09/04/1976	__/__/__	__/__/__	

Nombre de salariés : 1

Derniers Paiements effectués :

Date	Mois de début	Nbre de mois	Montant CFP	Date d'encaiss.	Nbre de salariés
31/05/2018	01/10/2017	3	0	01/05/2018	1
17/04/2018	01/10/2017	3	23 400		1
17/04/2018	01/01/2018	3	75 600		1
17/04/2018	01/10/2017	6	0	17/04/2018	1
17/04/2018	01/10/2017	3	49 500	01/05/2018	1

Reste à payer : 0 CFP

Assiette :
Cotisation :
CLR 19.2% :
CCPF 6% :
Total à payer :

Certifié exact à le

Signature :