

BORDEREAU DE COTISATION

Appel de cotisation trimestriel : **1 TRIM 2018**

N°Employeur : 672

N°BENEF	NOM	PRENOM	DATENAISS	DATE_ENT	DATE_SOR	SALAIRE à déclarer
14573	SUVE NEE ALIKILAU	Marie Antoinette	01/06/1994	01/01/2018	__/__/__	

Nombre de salariés : 1

Derniers Paiements effectués :

Date	Mois de début	Nbre de mois	Montant CFP	Date d'encaiss.	Nbre de salariés
08/02/2018	01/01/2018	1	23 990		1
08/02/2018	01/01/2018	1	0	08/02/2018	1
24/01/2018	01/10/2017	3	312 698		3
24/01/2018	01/10/2017	3	0	24/01/2018	3
24/01/2018	01/10/2017	3	0	24/01/2018	3

Reste à payer : 27 137 CFP

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

Certifié exact à _____ le _____

Signature :