

BORDEREAU DE COTISATION

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

N°Employeur : 1284

N°BENEF	NOM	PRENOM	DATENAISS	DATE_ENT	DATE_SOR	SALAIRE à déclarer
12407	TOAFATAVAO NEE RAT	Bernadette	16/05/1947	01/08/2008	___/___/___	

Nombre de salariés : 1

Derniers Paiements effectués :

Date	Mois de début	Nbre de mois	Montant CFP	Date d'encaiss.	Nbre de salariés
18/06/2018	01/01/2017	24	101 829		1
18/06/2018	01/01/2017	24	101 829		1
18/06/2018	01/01/2017	24	101 829		1
18/06/2018	01/01/2017	24	101 829		1
18/06/2018	01/01/2017	24	101 829		1

Reste à payer : 1 489 154 CFP

Assiette :
Cotisation :
CLR 19.2% :
CCPF 6% :

Certifié exact à _____ le _____

Signature :

Total à payer :