

BORDEREAU DE COTISATION

Appel de cotisation trimestriel : **4 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
24/10/2018	01/04/2018	39	0	01/10/2018	1
23/10/2018	01/04/2018	51	0	01/09/2018	1
14/09/2018	01/04/2018	3	9 720	01/09/2018	1
14/09/2018	01/01/2018	3	51 840	01/07/2018	1
14/09/2018	01/01/2018	3	51 840	01/07/2018	1

Reste à payer : 402 788 CFP

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

Certifié exact à _____ le _____

Signature :

Total à payer :