

## BORDEREAU DE COTISATION

Appel de cotisation trimestriel : **1 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	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
13/02/2019	01/10/2018	3	113 400		1
17/01/2019	01/01/2019	1	0	01/01/2019	1
16/01/2019	01/10/2018	15	0	01/12/2018	1
10/01/2019	01/07/2018	12	0	01/11/2018	1
24/10/2018	01/04/2018	39	0	01/10/2018	1

**Reste à payer : 66 688 CFP**

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

Certifié exact à \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_

Signature :

Total à payer : .....