

BORDEREAU DE COTISATION

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

N°Employeur : 446

N°BENEF	NOM	PRENOM	DATENAISS	DATE_ENT	DATE_SOR	SALAIRE à déclarer
6033	SUVE	Falakika	26/02/1963	__/__/__	__/__/__	

Nombre de salariés : 1

Derniers Paiements effectués :

Date	Mois de début	Nbre de mois	Montant CFP	Date d'encaiss.	Nbre de salariés
27/03/2018	01/01/2018	3	33 415	01/04/2018	1
27/03/2018	01/01/2018	6	0	01/04/2018	1
27/03/2018	01/10/2017	3	32 222	01/04/2018	1
19/10/2017	01/07/2017	3	42 136	01/11/2017	1
19/10/2017	01/07/2017	3	0	01/11/2017	1

Reste à payer : 2 700 CFP

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

Certifié exact à le

Signature :