

BORDEREAU DE COTISATION

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

N°Employeur : 666

N°BENEF	NOM	PRENOM	DATENAISS	DATE_ENT	DATE_SOR	SALAIRE à déclarer
7196	MULIAKAAKA/MAILAGI	Irène	13/10/1973	01/04/2000	__/__/__	

Nombre de salariés : 1

Derniers Paiements effectués :

Date	Mois de début	Nbre de mois	Montant CFP	Date d'encaiss.	Nbre de salariés
13/06/2018	01/04/2018	9	125 783		1
13/06/2018	01/04/2018	9	125 783		1
13/06/2018	01/04/2018	9	125 783		1
13/06/2018	01/04/2018	9	125 783		1
13/06/2018	01/04/2018	9	125 783		1

Reste à payer : 880 483 CFP

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

Certifié exact à le

Signature :