

BORDEREAU DE COTISATION

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

N°Employeur : 1100

N°BENEF	NOM	PRENOM	DATENAISS	DATE_ENT	DATE_SOR	SALAIRE à déclarer
8597	TOAFATAVAO NEE AFION	Hélène	28/12/1966	01/03/2009	__/__/__	

Nombre de salariés : 1

Derniers Paiements effectués :

Date	Mois de début	Nbre de mois	Montant CFP	Date d'encaiss.	Nbre de salariés
18/05/2018	01/01/2018	3	37 219	01/05/2018	3
18/05/2018	01/01/2018	3	0	01/05/2018	3
21/12/2017	01/10/2017	3	35 889	01/01/2018	1
21/12/2017	01/10/2017	3	0	01/01/2018	1
05/10/2017	01/04/2017	3	36 823	01/10/2017	1

Reste à payer : -1 CFP

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

Certifié exact à _____ le _____

Signature :