

BORDEREAU DE COTISATION

Appel de cotisation trimestriel : **1 TRIM 2019**

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
22/02/2019	01/10/2018	3	48 780		1
22/02/2019	01/10/2018	3	0	22/02/2019	1
31/10/2018	01/07/2018	3	44 926	01/11/2018	1
31/10/2018	01/07/2018	3	0	01/11/2018	1
11/07/2018	01/04/2018	3	37 219	01/07/2018	1

Reste à payer : -1 CFP

Assiette :
Cotisation :
CLR 20.1% :
CCPF 6% :
Total à payer :

Certifié exact à le

Signature :