

## BORDEREAU DE COTISATION

Appel de cotisation trimestriel : **2 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
03/05/2019	01/01/2019	3	50 522	01/05/2019	1
03/05/2019	01/01/2019	3	0	01/05/2019	1
22/02/2019	01/10/2018	3	48 780	01/03/2019	1
22/02/2019	01/10/2018	3	0	01/03/2019	1
31/10/2018	01/07/2018	3	44 926	01/11/2018	1

### Reste à payer : -1 CFP

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

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

Signature :