

BORDEREAU DE COTISATION

Appel de cotisation trimestriel : **1 TRIM 2018**

N°Employeur : 1583

N°BENEF	NOM	PRENOM	DATENAISS	DATE_ENT	DATE_SOR	SALAIRE à déclarer
14533	TEINA	Elisabeth née manakofaiva	28/08/1970	01/10/2016	__/__/__	

Nombre de salariés : 1

Derniers Paiements effectués :

Date	Mois de début	Nbre de mois	Montant CFP	Date d'encaiss.	Nbre de salariés
10/01/2018	01/10/2017	3	152 032	01/01/2018	1
10/01/2018	01/10/2017	3	0	01/01/2018	1
17/10/2017	01/07/2017	3	148 858	01/10/2017	1
17/10/2017	01/07/2017	3	0	01/10/2017	1
27/07/2017	01/04/2017	3	131 558	01/07/2017	1

Reste à payer : 0 CFP

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

Certifié exact à _____ le _____

Signature :