

## BORDEREAU DE COTISATION

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

**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
09/01/2019	01/10/2018	3	196 343	01/01/2019	1
09/01/2019	01/10/2018	3	0	01/01/2019	1
29/10/2018	01/07/2018	3	168 804	01/10/2018	1
29/10/2018	01/07/2018	3	0	01/10/2018	1
19/07/2018	01/04/2018	3	0	01/07/2018	1

**Reste à payer : 0 CFP**

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

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

Signature :