

BORDEREAU DE COTISATION

Appel de cotisation trimestriel : **2 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
26/04/2019	01/01/2019	3	193 801	01/05/2019	1
26/04/2019	01/01/2019	3	0	01/05/2019	1
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

Reste à payer : 0 CFP

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

Certifié exact à le

Signature :