

BORDEREAU DE COTISATION

Appel de cotisation trimestriel : **4 TRIM 2018**

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
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
11/07/2018	01/04/2018	3	0	01/07/2018	1
18/05/2018	01/01/2018	3	37 219	01/05/2018	3

Reste à payer : -1 CFP

Assiette : Cotisation : CLR 19.2% : CCPF 6% : <hr style="border: 0; border-top: 1px solid black; margin: 10px 0;"/> Total à payer :	Certifié exact à le Signature :
---	--