

## BORDEREAU DE COTISATION

Appel de cotisation trimestriel : **1 TRIM 2017**

**N°Employeur : 119**

N°BENEF	NOM	PRENOM	DATENAISS	DATE_ENT	DATE_SOR	SALAIRE à déclarer
12495	TOAFATAVAO	Cynthia	09/05/1979	__/__/__	__/__/__	

**Nombre de salariés : 1**

**Derniers Paiements effectués :**

Date	Mois de début	Nbre de mois	Montant CFP	Date d'encaiss.	Nbre de salariés
21/12/2016	01/01/2015	24	275 400		1
22/09/2015	01/04/2014	3	0	01/09/2015	0
15/01/2015	01/10/2014	3	19 595	01/01/2015	1
17/09/2014	01/04/2014	3	30 220	01/10/2014	1
17/09/2014	01/04/2014	3	20	01/09/2015	0

**Reste à payer : 0 CFP**

Assiette : .....
Cotisation : .....
CLR 18.3% : .....
CCPF 6% : .....
Total à payer : .....

Certifié exact à ..... le .....

Signature :