

## BORDEREAU DE COTISATION

Appel de cotisation trimestriel : **3 TRIM 2019**

**N°Employeur : 1474**

| N°BENEF | NOM        | PRENOM  | DATENAISS  | DATE_ENT   | DATE_SOR | SALAIRE à déclarer |
|---------|------------|---------|------------|------------|----------|--------------------|
| 7503    | TOAFATAVAO | Laimoto | 23/01/1960 | 01/01/2013 | __/__/__ |                    |
|         |            |         |            |            |          |                    |
|         |            |         |            |            |          |                    |
|         |            |         |            |            |          |                    |

**Nombre de salariés : 1**

**Derniers Paiements effectués :**

| Date       | Mois de début | Nbre de mois | Montant CFP | Date d'encaiss. | Nbre de salariés |
|------------|---------------|--------------|-------------|-----------------|------------------|
| 22/07/2019 | 01/01/2019    | 3            | 30 290      |                 | 1                |
| 22/07/2019 | 01/04/2019    | 3            | 19 927      |                 | 1                |
| 22/07/2019 | 01/04/2019    | 3            | 0           | 22/07/2019      | 1                |
| 22/07/2019 | 01/01/2019    | 3            | 0           | 22/07/2019      | 1                |
| 25/02/2019 | 01/10/2018    | 3            | 24 299      | 01/04/2019      | 1                |

**Reste à payer : -3 CFP**

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

Certifié exact à ..... le .....

Signature :