

BORDEREAU DE COTISATION

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

N°Employeur : 1595

N°BENEF	NOM	PRENOM	DATENAISS	DATE_ENT	DATE_SOR	SALAIRE à déclarer
11761	MANUOHALALO	Evenise lufina	14/03/1985	__/__/__	__/__/__	

Nombre de salariés : 1

Derniers Paiements effectués :

Date	Mois de début	Nbre de mois	Montant CFP	Date d'encaiss.	Nbre de salariés
30/11/2018	01/07/2018	3	18 900		1
30/11/2018	01/07/2018	3	0	30/11/2018	1
28/08/2018	01/01/2018	3	0	01/08/2018	1
28/08/2018	01/05/2017	2	0	01/08/2018	1
28/08/2018	01/07/2017	3	0	01/08/2018	1

Reste à payer : 0 CFP

Assiette :
Cotisation :
CLR 19.2% :
CCPF 6% :
Total à payer :

Certifié exact à le

Signature :