

BORDEREAU DE COTISATION

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

N°Employeur : 1064

N°BENEF	NOM	PRENOM	DATENAISS	DATE_ENT	DATE_SOR	SALAIRE à déclarer
14933	CABARET	Julien Michel Alfred	13/06/1987	01/01/2018	__/__/__	
8407	MUSULAMU	Alikisio	07/12/1975	01/02/2008	__/__/__	

Nombre de salariés : 2

Derniers Paiements effectués :

Date	Mois de début	Nbre de mois	Montant CFP	Date d'encaiss.	Nbre de salariés
29/08/2019	01/04/2019	3	156 600		2
24/07/2019	01/04/2019	3	0	01/07/2019	1
11/04/2019	01/01/2019	3	0	01/04/2019	2
05/04/2019	01/01/2019	3	156 600	01/04/2019	2
30/10/2018	01/10/2018	3	283 500		4

Reste à payer : 0 CFP

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

Certifié exact à _____ le _____

Signature :