

## BORDEREAU DE COTISATION

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

**N°Employeur : 1076**

N°BENEF	NOM	PRENOM	DATENAISS	DATE_ENT	DATE_SOR	SALAIRE à déclarer
13237	KELETOLONA	Tomasi	08/11/1988	01/02/2011	__/__/__	

**Nombre de salariés : 1**

### Derniers Paiements effectués :

Date	Mois de début	Nbre de mois	Montant CFP	Date d'encaiss.	Nbre de salariés
21/06/2019	01/01/2019	6	202 445		1
18/03/2019	01/07/2018	6	0	01/01/2019	1
14/03/2019	01/07/2018	6	195 465	01/01/2019	1
10/07/2018	01/04/2018	3	0	01/07/2018	1
09/07/2018	01/04/2018	3	97 733	01/07/2018	1

**Reste à payer : 202 445 CFP**

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

Certifié exact à \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_

Signature :