

## BORDEREAU DE COTISATION

Appel de cotisation trimestriel : **2 TRIM 2019**

**N°Employeur : 1285**

N°BENEF	NOM	PRENOM	DATENAISS	DATE_ENT	DATE_SOR	SALAIRE à déclarer
12191	SAVEA	Atonio	12/08/1972	01/09/2008	__/__/__	

**Nombre de salariés : 1**

### Derniers Paiements effectués :

Date	Mois de début	Nbre de mois	Montant CFP	Date d'encaiss.	Nbre de salariés
23/04/2019	01/10/2018	3	0		1
23/04/2019	01/10/2018	3	0	01/04/2019	1
13/03/2019	01/10/2018	3	23 040	01/04/2019	1
13/03/2019	01/10/2018	3	45 000	01/03/2019	1
19/11/2018	01/09/2018	1	22 680	01/11/2018	1

**Reste à payer : 0 CFP**

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

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

Signature :