

BORDEREAU DE COTISATION

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

N°Employeur : 1409

N°BENEF	NOM	PRENOM	DATENAISS	DATE_ENT	DATE_SOR	SALAIRE à déclarer
12373	ULUIKA	Elevisi	22/10/1976	01/06/2018	__/__/__	

Nombre de salariés : 1

Derniers Paiements effectués :

Date	Mois de début	Nbre de mois	Montant CFP	Date d'encaiss.	Nbre de salariés
01/08/2019	01/07/2019	1	0	01/07/2019	1
08/01/2019	01/08/2018	2	0	01/01/2019	1
11/12/2018	01/08/2018	2	15 321	01/01/2019	1
23/08/2011	26/04/2011	3	26 480	01/09/2011	1

Reste à payer : -85 125 CFP

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

Certifié exact à le

Signature :