

## BORDEREAU DE COTISATION

Appel de cotisation trimestriel : **1 TRIM 2019**

**N°Employeur : 1473**

N°BENEF	NOM	PRENOM	DATENAISS	DATE_ENT	DATE_SOR	SALAIRE à déclarer
14476	FILISIKA	Jean Yves	01/10/1987	01/08/2018	__/__/__	
5743	MAMIO	Isaia	02/08/1971	__/__/__	__/__/__	
12377	TOLUAPE	Hamo	08/09/1984	01/12/2018	__/__/__	

**Nombre de salariés : 3**

**Derniers Paiements effectués :**

Date	Mois de début	Nbre de mois	Montant CFP	Date d'encaiss.	Nbre de salariés
25/02/2019	01/10/2018	3	256 208		3
25/02/2019	01/10/2018	3	0	25/02/2019	3
09/11/2018	01/07/2018	3	296 965		3
09/11/2018	01/07/2018	3	0	09/11/2018	3
23/07/2018	01/04/2018	3	407 166	01/10/2018	4

**Reste à payer : 0 CFP**

Assiette :	.....
Cotisation :	.....
CLR 20.1% :	.....
CCPF 6% :	.....
<hr/>	
Total à payer :	.....

Certifié exact à                      le

Signature :