

BORDEREAU DE COTISATION

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

N°Employeur : 1539

N°BENEF	NOM	PRENOM	DATENAISS	DATE_ENT	DATE_SOR	SALAIRE à déclarer
15009	KREBS	Georges, Louis, Marie Pierre	10/04/1952	01/05/2018	__/__/__	

Nombre de salariés : 1

Derniers Paiements effectués :

Date	Mois de début	Nbre de mois	Montant CFP	Date d'encaiss.	Nbre de salariés
18/03/2019	01/10/2018	21	0	01/01/2019	1
12/02/2019	01/10/2018	3	402 600	01/01/2019	1
16/11/2018	01/07/2018	3	402 600		1
01/08/2018	01/05/2018	2	0	01/07/2018	1
10/07/2018	01/04/2018	1	0		1

Reste à payer : -199 CFP

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

Certifié exact à le

Signature :