

BORDEREAU DE COTISATION

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

N°Employeur : 1588

N°BENEF	NOM	PRENOM	DATENAISS	DATE_ENT	DATE_SOR	SALAIRE à déclarer
4324	FUE	Thérèse	22/03/1969	01/09/2017	__/__/__	

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	3	0	01/01/2019	1
22/01/2019	01/10/2018	3	24 761	01/01/2019	1
27/11/2018	01/07/2018	3	0	01/11/2018	1
30/10/2018	01/07/2018	3	25 029	01/11/2018	1
12/10/2018	01/04/2018	3	0	01/08/2018	1

Reste à payer : -24 CFP

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

Certifié exact à le

Signature :