

## BORDEREAU DE COTISATION

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

**N°Employeur : 1615**

N°BENEF	NOM	PRENOM	DATENAISS	DATE_ENT	DATE_SOR	SALAIRE à déclarer
10809	TAVILI	Matilite	17/03/1979	29/08/2017	__/__/__	
5111	TULITAU	Sosefo	23/01/1975	01/01/2017	__/__/__	

**Nombre de salariés : 2**

### **Derniers Paiements effectués :**

Date	Mois de début	Nbre de mois	Montant CFP	Date d'encaiss.	Nbre de salariés
08/04/2019	01/01/2019	3	42 804	01/04/2019	2
08/04/2019	01/01/2019	3	0	01/04/2019	2
07/02/2019	01/10/2018	3	0	01/02/2019	2
05/02/2019	01/10/2018	3	34 776	01/02/2019	2
22/10/2018	01/07/2018	3	42 487	01/11/2018	3

**Reste à payer : 0 CFP**

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

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

Signature :