

BORDEREAU DE COTISATION

Appel de cotisation trimestriel : ***Mois de Septembre 2019***

N°Employeur : 1623

N°BENEF	NOM	PRENOM	DATENAISS	DATE_ENT	DATE_SOR	SALAIRE à déclarer
8474	PULEOTO NEE AKAUTAF	Liliane	30/01/1980	01/09/2018	__/__/__	

Nombre de salariés : 1

Derniers Paiements effectués :

Date	Mois de début	Nbre de mois	Montant CFP	Date d'encaiss.	Nbre de salariés
10/09/2019	01/08/2019	1	0	10/09/2019	1
06/09/2019	01/08/2019	1	28 449		1
02/08/2019	01/07/2019	1	21 545		1
02/08/2019	01/07/2019	1	0	02/08/2019	1
28/06/2019	01/05/2019	2	78 378		2

Reste à payer : -50 CFP

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

Certifié exact à le

Signature :