

## BORDEREAU DE COTISATION

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

**N°Employeur : 1665**

N°BENEF	NOM	PRENOM	DATENAISS	DATE_ENT	DATE_SOR	SALAIRE à déclarer
7865	MIRGUET NEE FILIMOEH	Malia mikelina	18/05/1980	01/10/2018	__/__/__	

**Nombre de salariés : 1**

### Derniers Paiements effectués :

Date	Mois de début	Nbre de mois	Montant CFP	Date d'encaiss.	Nbre de salariés
21/06/2019	01/06/2019	1	0	01/06/2019	1
21/06/2019	01/05/2019	1	0	01/05/2019	1
21/05/2019	01/04/2019	1	0	01/04/2019	1
03/05/2019	01/01/2019	1	0	01/05/2019	1
09/04/2019	01/01/2019	12	0	01/02/2019	2

**Reste à payer : 422 820 CFP**

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

Certifié exact à ..... le .....

Signature :