

BORDEREAU DE COTISATION

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

N°Employeur : 1674

N°BENEF	NOM	PRENOM	DATENAISS	DATE_ENT	DATE_SOR	SALAIRE à déclarer
11540	HOATAU	AuKusitino	27/08/1981	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
15/05/2019	01/01/2019	3	101 796		1
06/05/2019	01/01/2019	3	0	01/04/2019	1
18/03/2019	01/10/2018	3	0	01/01/2019	1
22/01/2019	01/10/2018	3	106 313	01/01/2019	1

Reste à payer : -1 CFP

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

Certifié exact à le

Signature :