

## BORDEREAU DE COTISATION

Appel de cotisation trimestriel : **3 TRIM 2019**

**N°Employeur : 563**

N°BENEF	NOM	PRENOM	DATENAISS	DATE_ENT	DATE_SOR	SALAIRE à déclarer
12930	GOGO NEE TUATAANE	Ekemani	10/06/1979	__/__/__	__/__/__	
9985	LAËNNEC	Marie Anne	09/07/1997	01/05/2019	__/__/__	

**Nombre de salariés : 2**

### **Derniers Paiements effectués :**

Date	Mois de début	Nbre de mois	Montant CFP	Date d'encaiss.	Nbre de salariés
26/07/2019	01/04/2019	3	105 392		2
26/07/2019	01/04/2019	3	0	26/07/2019	2
03/05/2019	01/01/2019	3	42 752	01/05/2019	1
03/05/2019	01/01/2019	3	0	01/05/2019	1
18/02/2019	01/10/2018	3	41 278	01/03/2019	1

**Reste à payer : 0 CFP**

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

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

Signature :