

BORDEREAU DE COTISATION

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

N°Employeur : 104

N°BENEF	NOM	PRENOM	DATENAISS	DATE_ENT	DATE_SOR	SALAIRE à déclarer
7275	PUINO	Malekalita	16/08/1984	01/07/2016	__/__/__	

Nombre de salariés : 1

Derniers Paiements effectués :

Date	Mois de début	Nbre de mois	Montant CFP	Date d'encaiss.	Nbre de salariés
11/07/2019	01/04/2019	3	69 165		1
11/07/2019	01/04/2019	3	0	11/07/2019	1
01/04/2019	01/01/2019	3	67 338	01/04/2019	1
01/04/2019	01/01/2019	3	0	01/04/2019	1
15/01/2019	01/10/2018	3	72 072	01/01/2019	1

Reste à payer : -61 CFP

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

Certifié exact à le

Signature :