

BORDEREAU DE COTISATION

Appel de cotisation trimestriel : **1 TRIM 2019**

N°Employeur : 1072

N°BENEF	NOM	PRENOM	DATENAISS	DATE_ENT	DATE_SOR	SALAIRE à déclarer
12391	FINAU	Aselo	24/09/1996	01/01/2018	__/__/__	

Nombre de salariés : 1

Derniers Paiements effectués :

Date	Mois de début	Nbre de mois	Montant CFP	Date d'encaiss.	Nbre de salariés
11/03/2019	01/01/2018	6	78 509		1
11/03/2019	01/07/2018	3	45 360		1
11/03/2019	01/10/2018	3	39 255		1
11/03/2019	01/01/2018	12	0	11/03/2019	1
21/02/2018	01/07/2017	3	31 590	01/03/2018	1

Reste à payer : 0 CFP

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

Certifié exact à le

Signature :