

## BORDEREAU DE COTISATION

Appel de cotisation trimestriel : ***Mois d'Août & Septembre 2019***

**N°Employeur : 1092**

N°BENEF	NOM	PRENOM	DATENAISS	DATE_ENT	DATE_SOR	SALAIRE à déclarer
6475	FAKATAULAVELUA	Steeve	22/12/1975	01/03/2016	__/__/__	

**Nombre de salariés : 1**

**Derniers Paiements effectués :**

Date	Mois de début	Nbre de mois	Montant CFP	Date d'encaiss.	Nbre de salariés
26/08/2019	01/06/2019	2	31 320		1
26/08/2019	01/06/2019	2	0	26/08/2019	1
05/06/2019	01/04/2019	2	31 320	01/06/2019	1
05/06/2019	01/04/2019	2	0	01/06/2019	1
05/04/2019	01/03/2019	1	15 660	01/04/2019	1

**Reste à payer : 0 CFP**

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

Certifié exact à ..... le .....

Signature :