

BORDEREAU DE COTISATION

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

N°Employeur : 1238

N°BENEF	NOM	PRENOM	DATENAISS	DATE_ENT	DATE_SOR	SALAIRE à déclarer
14699	FISIPEAU	Thierry	24/09/1995	01/09/2015	__/__/__	

Nombre de salariés : 1

Derniers Paiements effectués :

Date	Mois de début	Nbre de mois	Montant CFP	Date d'encaiss.	Nbre de salariés
12/09/2018	01/01/2018	3	88 943		1
12/09/2018	01/04/2018	3	90 170		1
12/09/2018	01/10/2017	3	77 682		1
12/09/2018	01/07/2017	9	109 330		1
12/09/2018	01/04/2017	3	114 290		2

Reste à payer : 3 476 089 CFP

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

Certifié exact à _____ le _____

Signature :