

BORDEREAU DE COTISATION

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

N°Employeur : 1285

N°BENEF	NOM	PRENOM	DATENAISS	DATE_ENT	DATE_SOR	SALAIRE à déclarer
12191	SAVEA	Atonio	12/08/1972	01/09/2008	__/__/__	

Nombre de salariés : 1

Derniers Paiements effectués :

Date	Mois de début	Nbre de mois	Montant CFP	Date d'encaiss.	Nbre de salariés
13/03/2019	01/10/2018	3	68 040		1
13/03/2019	01/10/2018	3	0	13/03/2019	1
19/11/2018	01/09/2018	1	22 680	01/11/2018	1
19/11/2018	01/10/2008	10	0	01/11/2018	1
19/11/2018	01/07/2018	2	0	01/11/2018	1

Reste à payer : 23 040 CFP

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

Certifié exact à le

Signature :