

BORDEREAU DE COTISATION

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

N°Employeur : 1406

N°BENEF	NOM	PRENOM	DATENAISS	DATE_ENT	DATE_SOR	SALAIRE à déclarer
10642	ATUVASA	Polikalepo	19/11/1977	__/__/__	__/__/__	

Nombre de salariés : 1

Derniers Paiements effectués :

Date	Mois de début	Nbre de mois	Montant CFP	Date d'encaiss.	Nbre de salariés
11/01/2019	01/07/2018	6	181 440		1
11/01/2019	01/07/2018	6	0	11/01/2019	1
05/07/2018	01/01/2018	6	0	01/07/2018	1
04/07/2018	01/01/2018	6	181 440	01/07/2018	1
09/03/2018	01/08/2017	2	58 320	01/01/2018	1

Reste à payer : 0 CFP

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

Certifié exact à _____ le _____

Signature :