

BORDEREAU DE COTISATION

Appel de cotisation trimestriel : ***Mois de Septembre 2019***

N°Employeur : 1516

N°BENEF	NOM	PRENOM	DATENAISS	DATE_ENT	DATE_SOR	SALAIRE à déclarer
13721	FAKATAULAVELUA	Natacha	03/01/1984	01/02/2019	__/__/__	

Nombre de salariés : 1

Derniers Paiements effectués :

Date	Mois de début	Nbre de mois	Montant CFP	Date d'encaiss.	Nbre de salariés
02/09/2019	01/08/2019	1	17 421		1
02/09/2019	01/08/2019	1	0	02/09/2019	1
02/09/2019	01/08/2019	1	0	02/09/2019	1
01/08/2019	01/07/2019	1	9 122	01/08/2019	1
01/08/2019	01/07/2019	1	11 040	01/08/2019	1

Reste à payer : 0 CFP

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

Certifié exact à le

Signature :