

BORDEREAU DE COTISATION

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

N°Employeur : 1529

| N°BENEF | NOM | PRENOM | DATENAISS | DATE_ENT | DATE_SOR | SALAIRE à déclarer |
|---------|---------|-----------|------------|------------|----------|--------------------|
| 14277 | GOURVEN | Sébastien | 07/07/1974 | 19/05/2015 | __/__/__ | |
| 14192 | LIUFAU | Monia | 22/09/1993 | 01/07/2016 | __/__/__ | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

Nombre de salariés : 2

Derniers Paiements effectués :

| Date | Mois de début | Nbre de mois | Montant CFP | Date d'encaiss. | Nbre de salariés |
|------------|---------------|--------------|-------------|-----------------|------------------|
| 03/01/2019 | 01/10/2018 | 3 | 226 800 | | 2 |
| 03/01/2019 | 01/10/2018 | 3 | 0 | 03/01/2019 | 2 |
| 13/09/2018 | 01/04/2018 | 3 | 226 800 | 01/09/2018 | 2 |
| 13/09/2018 | 01/07/2018 | 3 | 226 800 | 01/10/2018 | 2 |
| 13/09/2018 | 01/04/2018 | 3 | 0 | 01/09/2018 | 2 |

Reste à payer : 0 CFP

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

Certifié exact à _____ le _____

Signature :