

BORDEREAU DE COTISATION

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

N°Employeur : 1552

N°BENEF	NOM	PRENOM	DATENAISS	DATE_ENT	DATE_SOR	SALAIRE à déclarer
14960	ORCEL	Ronan	08/12/1987	29/01/2018	__/__/__	

Nombre de salariés : 1

Derniers Paiements effectués :

Date	Mois de début	Nbre de mois	Montant CFP	Date d'encaiss.	Nbre de salariés
19/12/2018	01/12/2018	1	0	01/12/2018	1
22/11/2018	01/07/2018	3	0	01/11/2018	1
16/11/2018	01/02/2018	2	0	01/10/2018	1
16/11/2018	01/04/2018	3	0	01/10/2018	1
16/11/2018	01/07/2018	3	0	01/10/2018	1

Reste à payer : -226 801 CFP

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

Certifié exact à le

Signature :