

BORDEREAU DE COTISATION

Appel de cotisation trimestriel : **2 TRIM 2019**

N°Employeur : 1572

N°BENEF	NOM	PRENOM	DATENAISS	DATE_ENT	DATE_SOR	SALAIRE à déclarer
12595	SAU	Tani	04/12/1986	01/09/2018	__/__/__	

Nombre de salariés : 1

Derniers Paiements effectués :

Date	Mois de début	Nbre de mois	Montant CFP	Date d'encaiss.	Nbre de salariés
26/04/2019	01/11/2018	2	45 360		1
26/04/2019	01/01/2019	1	23 490		1
13/12/2018	01/10/2018	1	22 680	01/01/2019	1
13/12/2018	01/10/2018	1	0	01/01/2019	1
10/10/2018	01/09/2018	1	22 680	01/10/2018	3

Reste à payer : 68 850 CFP

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

Certifié exact à le

Signature :