

BORDEREAU DE COTISATION

Appel de cotisation trimestriel : **1 TRIM 2019 + RAPPEL DE NOV & DEC 2019**

N°Employeur : 1574

N°BENEF	NOM	PRENOM	DATENAISS	DATE_ENT	DATE_SOR	SALAIRE à déclarer
13557	BENARD NEE POLELEI	Murielle	26/03/1976	01/01/2016	__/__/__	

Nombre de salariés : 1

Derniers Paiements effectués :

Date	Mois de début	Nbre de mois	Montant CFP	Date d'encaiss.	Nbre de salariés
15/01/2019	01/10/2018	1	12 600		1
15/01/2019	01/10/2018	1	0	15/01/2019	1
17/10/2018	01/09/2018	1	12 600	01/11/2018	1
17/10/2018	01/09/2018	1	0	01/11/2018	1
18/09/2018	01/08/2018	1	12 600	01/10/2018	1

Reste à payer : 0 CFP

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

Certifié exact à le

Signature :