

BORDEREAU DE COTISATION

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

N°Employeur : 1577

N°BENEF	NOM	PRENOM	DATENAISS	DATE_ENT	DATE_SOR	SALAIRE à déclarer
7063	FULUTUI	Manuele	04/10/1972	__/__/__	__/__/__	
7063	FULUTUI	Manuele	04/10/1972	__/__/__	__/__/__	

Nombre de salariés : 2

Derniers Paiements effectués :

Date	Mois de début	Nbre de mois	Montant CFP	Date d'encaiss.	Nbre de salariés
26/12/2018	01/10/2018	3	0		1
05/11/2018	01/07/2018	3	0		1
25/07/2018	01/01/2018	1	11 340	01/08/2018	1
25/07/2018	01/01/2018	1	0	01/08/2018	1
25/07/2018	01/02/2018	2	0	31/10/2018	1

Reste à payer : 0 CFP

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

Certifié exact à _____ le _____

Signature :