

BORDEREAU DE COTISATION

Appel de cotisation trimestriel : **3 TRIM 2019**

N°Employeur : 1593

| N°BENEF | NOM | PRENOM | DATENAISS | DATE_ENT | DATE_SOR | SALAIRE à déclarer |
|---------|-------|--------|------------|----------|----------|--------------------|
| 14274 | MASEI | Otilia | 13/09/1984 | __/__/__ | __/__/__ | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

Nombre de salariés : 1

Derniers Paiements effectués :

| Date | Mois de début | Nbre de mois | Montant CFP | Date d'encaiss. | Nbre de salariés |
|------------|---------------|--------------|-------------|-----------------|------------------|
| 07/08/2019 | 01/05/2019 | 2 | 26 100 | | 1 |
| 07/08/2019 | 01/05/2019 | 2 | 0 | 07/08/2019 | 1 |
| 21/06/2019 | 01/03/2019 | 2 | 0 | 21/06/2019 | 1 |
| 21/06/2019 | 01/03/2019 | 2 | 26 100 | 01/06/2019 | 1 |
| 19/04/2019 | 01/12/2018 | 3 | 0 | 01/04/2019 | 1 |

Reste à payer : 0 CFP

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

Certifié exact à le

Signature :