

## BORDEREAU DE COTISATION

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

**N°Employeur : 1597**

N°BENEF	NOM	PRENOM	DATENAISS	DATE_ENT	DATE_SOR	SALAIRE à déclarer
9668	MATETAU	M. Iosa	08/01/1985	01/01/2017	__/__/__	

**Nombre de salariés : 1**

**Derniers Paiements effectués :**

Date	Mois de début	Nbre de mois	Montant CFP	Date d'encaiss.	Nbre de salariés
14/02/2019	01/10/2018	3	30 240		1
14/02/2019	01/10/2018	3	0	14/02/2019	1
30/10/2018	01/07/2018	3	30 240	01/11/2018	1
30/10/2018	01/07/2018	3	0	01/11/2018	1
26/07/2018	01/04/2018	3	30 240	01/08/2018	1

**Reste à payer : -360 CFP**

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

Certifié exact à ..... le .....

Signature :