

BORDEREAU DE COTISATION

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

N°Employeur : 1602

| N°BENEF | NOM | PRENOM | DATENAISS | DATE_ENT | DATE_SOR | SALAIRE à déclarer |
|---------|----------|---------|------------|----------|----------|--------------------|
| 14789 | ALIKILAU | Mikaele | 26/06/1997 | __/__/__ | __/__/__ | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

Nombre de salariés : 1

Derniers Paiements effectués :

| Date | Mois de début | Nbre de mois | Montant CFP | Date d'encaiss. | Nbre de salariés |
|------------|---------------|--------------|-------------|-----------------|------------------|
| 01/08/2017 | 01/07/2017 | 1 | 17 010 | 01/08/2017 | 1 |
| 01/08/2017 | 01/07/2017 | 1 | 0 | 01/08/2017 | 1 |
| 05/07/2017 | 01/06/2017 | 1 | 17 010 | 01/07/2017 | 1 |
| 05/07/2017 | 01/06/2017 | 1 | 0 | 01/07/2017 | 1 |

Reste à payer : 0 CFP

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

Certifié exact à _____ le _____

Signature :