

## BORDEREAU DE COTISATION

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

**N°Employeur : 1615**

N°BENEF	NOM	PRENOM	DATENAISS	DATE_ENT	DATE_SOR	SALAIRE à déclarer
6406	FOLITAU / VALAO	Helena	27/09/1983	01/09/2018	__/__/__	
5111	TULITAU	Sosefo	23/01/1975	01/01/2017	__/__/__	

**Nombre de salariés : 2**

### **Derniers Paiements effectués :**

Date	Mois de début	Nbre de mois	Montant CFP	Date d'encaiss.	Nbre de salariés
07/02/2019	01/10/2018	3	0	07/02/2019	2
05/02/2019	01/10/2018	3	34 776		2
22/10/2018	01/07/2018	3	42 487	01/11/2018	3
22/10/2018	01/07/2018	3	0	01/11/2018	3
24/07/2018	01/04/2018	3	13 306	01/08/2018	1

**Reste à payer : 0 CFP**

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

Certifié exact à \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_

Signature :