

## BORDEREAU DE COTISATION

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

**N°Employeur : 1620**

| N°BENEF | NOM     | PRENOM               | DATENAISS  | DATE_ENT   | DATE_SOR | SALAIRE à déclarer |
|---------|---------|----------------------|------------|------------|----------|--------------------|
| 13829   | FALEMAA | Diana, marie-thérèse | 04/09/1974 | 02/11/2017 | __/__/__ |                    |
|         |         |                      |            |            |          |                    |
|         |         |                      |            |            |          |                    |
|         |         |                      |            |            |          |                    |

**Nombre de salariés : 1**

### Derniers Paiements effectués :

| Date       | Mois de début | Nbre de mois | Montant CFP | Date d'encaiss. | Nbre de salariés |
|------------|---------------|--------------|-------------|-----------------|------------------|
| 26/06/2019 | 01/06/2019    | 1            | 0           | 01/06/2019      | 1                |
| 06/06/2019 | 01/05/2019    | 1            | 0           | 01/05/2019      | 1                |
| 17/05/2019 | 01/02/2019    | 3            | 26 308      |                 | 1                |
| 06/05/2019 | 01/04/2019    | 1            | 0           | 01/04/2019      | 1                |
| 26/03/2019 | 01/03/2019    | 1            | 0           | 01/03/2019      | 1                |

**Reste à payer : -17 543 CFP**

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

Certifié exact à ..... le .....

Signature :