

## BORDEREAU DE COTISATION

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

**N°Employeur : 1638**

N°BENEF	NOM	PRENOM	DATENAISS	DATE_ENT	DATE_SOR	SALAIRE à déclarer
7584	MOTUHI	Soane Claude	09/05/1967	01/02/2018	__/__/__	

**Nombre de salariés : 1**

**Derniers Paiements effectués :**

Date	Mois de début	Nbre de mois	Montant CFP	Date d'encaiss.	Nbre de salariés
28/03/2019	01/12/2018	1	10 836	01/04/2019	1
28/03/2019	01/01/2019	1	11 223	01/04/2019	1
28/03/2019	01/12/2018	2	0	01/04/2019	1
12/12/2018	01/11/2018	1	10 836	01/12/2018	1
12/12/2018	01/11/2018	1	0	01/12/2018	1

**Reste à payer : 0 CFP**

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

Certifié exact à ..... le .....

Signature :