

BORDEREAU DE COTISATION

Appel de cotisation trimestriel : **3 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
09/09/2019	01/04/2019	3	0	09/09/2019	1
07/08/2019	01/02/2019	2	22 446		1
07/08/2019	01/04/2019	3	33 669		1
07/08/2019	01/02/2019	2	0	07/08/2019	1
28/03/2019	01/12/2018	1	10 836	01/04/2019	1

Reste à payer : 0 CFP

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

Certifié exact à le

Signature :