

## BORDEREAU DE COTISATION

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

**N°Employeur : 1643**

N°BENEF	NOM	PRENOM	DATENAISS	DATE_ENT	DATE_SOR	SALAIRE à déclarer
2709	BRIAL	Betina, Malia, Pagoi	18/01/1975	04/10/2017	__/__/__	

**Nombre de salariés : 1**

### Derniers Paiements effectués :

Date	Mois de début	Nbre de mois	Montant CFP	Date d'encaiss.	Nbre de salariés
19/04/2019	01/01/2019	3	36 809	01/04/2019	2
19/04/2019	01/01/2019	3	0	01/04/2019	2
04/03/2019	01/10/2018	3	0	01/03/2019	2
08/01/2019	01/07/2018	6	0	08/01/2019	2
03/01/2019	01/10/2018	3	36 234	01/03/2019	2

**Reste à payer : 0 CFP**

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

Certifié exact à ..... le .....

Signature :