

## BORDEREAU DE COTISATION

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

**N°Employeur : 1660**

N°BENEF	NOM	PRENOM	DATENAISS	DATE_ENT	DATE_SOR	SALAIRE à déclarer
14635	FIAFIALOTO NEE TUI	Angela, lindsay	27/06/1988	01/10/2017	__/__/__	

**Nombre de salariés : 1**

### Derniers Paiements effectués :

Date	Mois de début	Nbre de mois	Montant CFP	Date d'encaiss.	Nbre de salariés
21/06/2019	01/04/2019	3	0	01/06/2019	1
29/05/2019	01/01/2019	3	40 655	01/02/2019	1
29/05/2019	01/04/2019	3	48 786	01/06/2019	1
29/05/2019	01/07/2019	3	70 470		1
29/05/2019	01/10/2019	3	70 470		1

**Reste à payer : 424 859 CFP**

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

Certifié exact à ..... le .....

Signature :