

## BORDEREAU DE COTISATION

Appel de cotisation trimestriel : ***Mois d'Août & Septembre 2019***

**N°Employeur : 1661**

N°BENEF	NOM	PRENOM	DATENAISS	DATE_ENT	DATE_SOR	SALAIRE à déclarer
14577	DE BUSSCHERE	Cédrix	29/07/1980	01/07/2019	__/__/__	
14226	LOGOTE	Malekalita tuiafa	31/10/1984	01/07/2019	__/__/__	

**Nombre de salariés : 2**

**Derniers Paiements effectués :**

Date	Mois de début	Nbre de mois	Montant CFP	Date d'encaiss.	Nbre de salariés
25/07/2019	01/07/2019	1	23 490	01/08/2019	2
25/07/2019	01/07/2019	1	0	01/08/2019	2
25/07/2019	01/10/2018	3	0		1
25/07/2019	01/01/2019	6	0		1
05/11/2018	01/07/2018	3	0		1

**Reste à payer : 0 CFP**

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

Certifié exact à \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_

Signature :