

## BORDEREAU DE COTISATION

Appel de cotisation trimestriel : **1 TRIM 2019**

**N°Employeur : 1663**

N°BENEF	NOM	PRENOM	DATENAISS	DATE_ENT	DATE_SOR	SALAIRE à déclarer
5111	TULITAU	Sosefo	23/01/1975	01/01/2017	__/__/__	

**Nombre de salariés : 1**

**Derniers Paiements effectués :**

Date	Mois de début	Nbre de mois	Montant CFP	Date d'encaiss.	Nbre de salariés
10/01/2019	01/10/2018	3	0		1
10/01/2019	01/10/2018	3	31 248		1
26/10/2018	01/07/2018	3	0	01/10/2018	1
19/10/2018	01/07/2018	3	38 304	01/10/2018	1
30/07/2018	01/06/2018	1	0	01/07/2018	1

**Reste à payer : 0 CFP**

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

Certifié exact à ..... le .....

Signature :