

BORDEREAU DE COTISATION

Appel de cotisation trimestriel : **3 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	__/__/__	
5111	TULITAU	Sosefo	23/01/1975	01/01/2017	__/__/__	

Nombre de salariés : 2

Derniers Paiements effectués :

Date	Mois de début	Nbre de mois	Montant CFP	Date d'encaiss.	Nbre de salariés
15/07/2019	01/04/2019	3	0	01/07/2019	1
11/07/2019	01/04/2019	3	12 528	01/07/2019	1
27/05/2019	01/01/2019	3	0	01/03/2019	1
10/01/2019	01/10/2018	3	0	01/12/2018	1
10/01/2019	01/10/2018	3	31 248	01/12/2018	1

Reste à payer : -37 296 CFP

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

Certifié exact à _____ le _____

Signature :