

BORDEREAU DE COTISATION

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

N°Employeur : 48

N°BENEF	NOM	PRENOM	DATENAISS	DATE_ENT	DATE_SOR	SALAIRE à déclarer
12635	TAGANE	Amika	28/10/1983	02/01/2009	__/__/__	

Nombre de salariés : 1

Derniers Paiements effectués :

Date	Mois de début	Nbre de mois	Montant CFP	Date d'encaiss.	Nbre de salariés
06/03/2019	01/07/2018	6	120 960		1
06/03/2019	01/07/2018	6	0	06/03/2019	1
11/10/2018	01/01/2018	3	60 480	01/10/2018	1
11/10/2018	01/04/2018	3	60 480	01/10/2018	1
11/10/2018	01/01/2018	6	0	01/10/2018	1

Reste à payer : 0 CFP

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

Certifié exact à le

Signature :