

BORDEREAU DE COTISATION

Appel de cotisation trimestriel : **3E TRIMESTRE 2019**

N°Employeur : 4

N°BENEF	NOM	PRENOM	DATENAISS	DATE_ENT	DATE_SOR	SALAIRE à déclarer
5520	ALIKILAU NEE MEKENES	Valelia	24/07/1978	18/08/2006	__/__/__	

Nombre de salariés : 1

Derniers Paiements effectués :

Date	Mois de début	Nbre de mois	Montant CFP	Date d'encaiss.	Nbre de salariés
16/10/2019	01/07/2019	3	144 542		2
16/10/2019	01/07/2019	3	0	16/10/2019	2
02/08/2019	01/01/2019	3	199 665	01/08/2019	3
02/08/2019	01/04/2019	3	117 450		1
02/08/2019	01/01/2019	3	0	01/08/2019	3

Reste à payer : -3 CFP

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

Certifié exact à _____ le _____

Signature :