

BORDEREAU DE COTISATION

Appel de cotisation trimestriel : **3 TRIM 2019**

N°Employeur : 538

N°BENEF	NOM	PRENOM	DATENAISS	DATE_ENT	DATE_SOR	SALAIRE à déclarer
13393	TUFALE	Soane	09/12/1993	01/12/2017	__/__/__	

Nombre de salariés : 1

Derniers Paiements effectués :

Date	Mois de début	Nbre de mois	Montant CFP	Date d'encaiss.	Nbre de salariés
08/07/2019	01/04/2019	3	81 514		1
08/07/2019	01/04/2019	3	0	08/07/2019	1
05/04/2019	01/01/2019	3	81 996	01/04/2019	1
05/04/2019	01/01/2019	3	0	01/04/2019	1
15/02/2019	01/10/2018	3	79 169	01/03/2019	1

Reste à payer : 3 351 CFP

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

Certifié exact à le

Signature :