

## BORDEREAU DE COTISATION

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

**N°Employeur : 567**

N°BENEF	NOM	PRENOM	DATENAISS	DATE_ENT	DATE_SOR	SALAIRE à déclarer
1928	SIMETE	Ermenegilde	23/11/1958	01/10/1998	__/__/__	

**Nombre de salariés : 1**

### **Derniers Paiements effectués :**

Date	Mois de début	Nbre de mois	Montant CFP	Date d'encaiss.	Nbre de salariés
18/03/2019	01/10/2018	3	0	01/01/2019	3
26/12/2018	01/10/2018	3	664 594	01/01/2019	3
31/10/2018	01/07/2018	3	493 270	01/10/2018	3
26/10/2018	01/07/2018	3	0	01/10/2018	1
08/08/2018	01/04/2018	3	0	01/06/2018	3

**Reste à payer : 45 911 CFP**

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

Certifié exact à \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_

Signature :