

BORDEREAU DE COTISATION

Appel de cotisation trimestriel : ***Mois de Novembre & Décembre/2018***

N°Employeur : 695

N°BENEF	NOM	PRENOM	DATENAISS	DATE_ENT	DATE_SOR	SALAIRE à déclarer
10814	LIE	Tamiano	22/11/1964	01/01/2005	__/__/__	

Nombre de salariés : 1

Derniers Paiements effectués :

Date	Mois de début	Nbre de mois	Montant CFP	Date d'encaiss.	Nbre de salariés
04/12/2018	01/10/2018	1	25 200		1
04/12/2018	01/10/2018	1	0	04/12/2018	1
06/11/2018	01/08/2018	2	50 400	01/11/2018	1
06/11/2018	01/08/2018	2	0	01/11/2018	1
03/10/2018	01/07/2018	1	25 200	01/10/2018	1

Reste à payer : 199 CFP

Assiette :
Cotisation :
CLR 19.2% :
CCPF 6% :
Total à payer :

Certifié exact à le

Signature :