

## BORDEREAU DE COTISATION

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

**N°Employeur : 771**

N°BENEF	NOM	PRENOM	DATENAISS	DATE_ENT	DATE_SOR	SALAIRE à déclarer
4818	VIKENA	Anna	23/11/1974	01/10/2003	__/__/__	

**Nombre de salariés : 1**

**Derniers Paiements effectués :**

Date	Mois de début	Nbre de mois	Montant CFP	Date d'encaiss.	Nbre de salariés
31/08/2019	01/07/2019	1	0	01/07/2019	1
28/08/2019	01/04/2019	3	0	28/08/2019	1
25/07/2019	01/04/2019	3	303 754		1
05/07/2019	01/06/2019	1	0	01/06/2019	1
21/06/2019	01/05/2019	1	0	01/06/2019	1

**Reste à payer : -429 714 CFP**

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

Certifié exact à ..... le .....

Signature :