

BORDEREAU DE COTISATION

4e Trimestre 2023

Appel de cotisation trimestriel :

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
17/02/2023	01/10/2022	3	180 900		2
17/02/2023	01/10/2022	3	1 537		2
17/02/2023	01/10/2022	3	0	01/03/2023	2
17/02/2023	01/10/2022	3	0		2
21/09/2022	01/07/2022	3	259 048	01/10/2022	3

Reste à payer : 1 CFP

Assiette :
Cotisation :
CLR 21% :
CCPF 6% :
Total à payer :

Certifié exact à _____ le _____

Signature :