

BORDEREAU DE COTISATION

Appel de cotisation trimestriel : **4 TRIM 2018**

N°Employeur : 1135

N°BENEF	NOM	PRENOM	DATENAISS	DATE_ENT	DATE_SOR	SALAIRE à déclarer
4436	BOURGEOIS	Dominique	23/10/1954	__/__/__	__/__/__	
6460	BOURGEOIS	Sophie	10/11/1965	__/__/__	__/__/__	
15127	GONTOWICZ	Marie	06/10/1978	01/01/2018	__/__/__	
14689	KAFOA	Finau	13/05/1997	01/08/2016	__/__/__	
11495	TUISEKA	Malia visitasio fabiola	27/05/1985	11/08/2016	__/__/__	

Nombre de salariés : 5

Derniers Paiements effectués :

Date	Mois de début	Nbre de mois	Montant CFP	Date d'encaiss.	Nbre de salariés
13/12/2018	01/07/2018	3	0	01/12/2018	5
26/10/2018	01/04/2018	3	0	01/10/2018	5
19/10/2018	01/04/2018	3	668 383	01/10/2018	5
19/10/2018	01/07/2018	3	658 270	01/12/2018	5
31/05/2018	01/01/2018	3	0	01/05/2018	5

Reste à payer : 1 CFP

Assiette :
Cotisation :
CLR 19.2% :
CCPF 6% :
<hr/>	
Total à payer :

Certifié exact à le

Signature :