

BORDEREAU DE COTISATION

Appel de cotisation trimestriel : **2 TRIM 2019**

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
20/06/2019	01/01/2019	3	0	20/06/2019	5
23/05/2019	01/01/2019	3	714 140	01/06/2019	5
23/05/2019	01/01/2019	3	2 471		5
21/05/2019	01/01/2019	3	0	01/05/2019	1
14/01/2019	01/10/2018	3	0	01/01/2019	5

Reste à payer : 2 473 CFP

Assiette :
Cotisation :
CLR 20.1% :
CCPF 6% :
<hr/>	
Total à payer :

Certifié exact à le

Signature :