

BORDEREAU DE COTISATION

Appel de cotisation trimestriel : **1 TRIM 2019**

N°Employeur : 1307

N°BENEF	NOM	PRENOM	DATENAISS	DATE_ENT	DATE_SOR	SALAIRE à déclarer
5677	NIULIKI	Mikaele	05/10/1958	__/__/__	__/__/__	

Nombre de salariés : 1

Derniers Paiements effectués :

Date	Mois de début	Nbre de mois	Montant CFP	Date d'encaiss.	Nbre de salariés
25/02/2019	01/10/2018	3	0	25/02/2019	1
21/02/2019	01/10/2018	3	79 380		1
20/02/2019	01/04/2013	3	0	20/02/2019	1
12/10/2018	01/07/2018	3	0	12/10/2018	1
11/10/2018	01/07/2018	3	79 380	01/09/2018	1

Reste à payer : 1 000 CFP

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

Certifié exact à le

Signature :