

BORDEREAU DE COTISATION

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

N°Employeur : 1347

N°BENEF	NOM	PRENOM	DATENAISS	DATE_ENT	DATE_SOR	SALAIRE à déclarer
13054	FOLOKA	Selemana	17/05/1987	__/__/__	__/__/__	
11713	LUTUIFEUKA NEE KULI	Taniela Pelenatita	03/02/1988	01/01/2019	__/__/__	

Nombre de salariés : 2

Derniers Paiements effectués :

Date	Mois de début	Nbre de mois	Montant CFP	Date d'encaiss.	Nbre de salariés
21/06/2019	01/04/2019	3	0	01/06/2019	2
21/06/2019	01/04/2019	3	0	01/05/2019	2
21/05/2019	01/04/2016	3	0	01/04/2019	2
21/05/2019	01/01/2019	3	0	01/04/2019	2
17/04/2019	01/01/2019	3	242 730	01/04/2019	2

Reste à payer : 487 034 CFP

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

Certifié exact à _____ le _____

Signature :