

BORDEREAU DE COTISATION

Appel de cotisation trimestriel : ***Mois de décembre/2018***

N°Employeur : 1493

N°BENEF	NOM	PRENOM	DATENAISS	DATE_ENT	DATE_SOR	SALAIRE à déclarer
10671	KATOA	Loselino	05/04/1980	28/12/2012	__/__/__	
14720	TUISEKA	Tominiko	09/10/1986	01/02/2017	__/__/__	

Nombre de salariés : 2

Derniers Paiements effectués :

Date	Mois de début	Nbre de mois	Montant CFP	Date d'encaiss.	Nbre de salariés
07/11/2018	01/10/2018	2	0	01/11/2018	2
06/11/2018	01/10/2018	2	90 720	01/11/2018	2
22/10/2018	01/08/2018	2	0	01/10/2018	2
22/10/2018	01/07/2018	1	0	22/10/2018	1
17/10/2018	01/07/2018	1	45 360		1

Reste à payer : 0 CFP

Assiette :
Cotisation :
CLR 19.2% :
CCPF 6% :
Total à payer :

Certifié exact à _____ le _____

Signature :