

## BORDEREAU DE COTISATION

Appel de cotisation trimestriel : **3 TRIM 2019**

**N°Employeur : 1612**

N°BENEF	NOM	PRENOM	DATENAISS	DATE_ENT	DATE_SOR	SALAIRE à déclarer
12332	VALUGOFULU NEE FAKA	Malia tikilani	13/01/1980	11/09/2017	__/__/__	

**Nombre de salariés : 1**

### **Derniers Paiements effectués :**

Date	Mois de début	Nbre de mois	Montant CFP	Date d'encaiss.	Nbre de salariés
02/07/2019	01/04/2019	3	130 919	01/08/2019	1
02/07/2019	01/04/2019	3	0	01/08/2019	1
16/04/2019	01/01/2019	3	139 647	01/05/2019	1
16/04/2019	01/01/2019	3	0	01/05/2019	1
09/01/2019	01/10/2018	3	129 528	01/02/2019	1

**Reste à payer : 0 CFP**

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

Certifié exact à \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_

Signature :