

BORDEREAU DE COTISATION

Appel de cotisation trimestriel : ***Mois de Novembre & Décembre/2018***

N°Employeur : 1635

N°BENEF	NOM	PRENOM	DATENAISS	DATE_ENT	DATE_SOR	SALAIRE à déclarer
13695	KAIKILEKOFÉ	Nikola	06/12/1983	01/07/2015	__/__/__	

Nombre de salariés : 1

Derniers Paiements effectués :

Date	Mois de début	Nbre de mois	Montant CFP	Date d'encaiss.	Nbre de salariés
14/12/2018	01/10/2018	1	42 840		1
12/12/2018	01/10/2018	1	0	01/11/2018	1
11/12/2018	01/09/2018	1	0	01/11/2018	1
24/10/2018	01/08/2018	1	0	01/09/2018	1
24/10/2018	01/04/2017	6	0	01/09/2018	1

Reste à payer : 93 800 CFP

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

Certifié exact à le

Signature :