

BORDEREAU DE COTISATION

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

N°Employeur : 1637

N°BENEF	NOM	PRENOM	DATENAISS	DATE_ENT	DATE_SOR	SALAIRE à déclarer
13878	FOLITUU	Fehitoga Marie Laure	13/03/1974	01/03/2018	__/__/__	
14531	KIUTAU EP MUSUMUSU	Sapeta	05/02/1987	01/03/2018	__/__/__	

Nombre de salariés : 2

Derniers Paiements effectués :

Date	Mois de début	Nbre de mois	Montant CFP	Date d'encaiss.	Nbre de salariés
13/11/2018	01/03/2018	7	0	01/11/2018	1
25/10/2018	01/03/2018	7	32 844		3
25/10/2018	01/03/2018	7	32 844	01/11/2018	3
25/10/2018	01/03/2018	7	32 844	01/11/2018	3

Reste à payer : 32 844 CFP

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

Certifié exact à le

Signature :