

BORDEREAU DE COTISATION

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

N°Employeur : 204

N°BENEF	NOM	PRENOM	DATENAISS	DATE_ENT	DATE_SOR	SALAIRE à déclarer
11865	SAKO	Xavier	19/12/1980	01/02/2011	__/__/__	
13803	SIONEPOE NEE SAO	Bernadette	02/10/1971	01/09/2015	__/__/__	
9639	TINI	Pasikate	03/04/1980	01/11/2002	__/__/__	

Nombre de salariés : 3

Derniers Paiements effectués :

Date	Mois de début	Nbre de mois	Montant CFP	Date d'encaiss.	Nbre de salariés
14/01/2019	01/10/2018	3	207 908		3
14/01/2019	01/10/2018	3	0	14/01/2019	3
29/11/2018	01/07/2018	3	0	01/10/2018	3
08/10/2018	01/07/2018	3	206 994	01/10/2018	3
10/07/2018	01/04/2018	3	197 874	01/07/2018	3

Reste à payer : -1 CFP

Assiette :
Cotisation :
CLR 20.1% :
CCPF 6% :
<hr/>	
Total à payer :

Certifié exact à le

Signature :