

BORDEREAU DE COTISATION

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

N°Employeur : 218

N°BENEF	NOM	PRENOM	DATENAISS	DATE_ENT	DATE_SOR	SALAIRE à déclarer
12914	LAMATAKI	Losalia	10/03/1983	__/__/__	__/__/__	
13572	MAITUKU	Lutekaleta	30/06/1989	__/__/__	__/__/__	
5904	MASEI	Mateo	18/09/1964	__/__/__	__/__/__	

Nombre de salariés : 3

Derniers Paiements effectués :

Date	Mois de début	Nbre de mois	Montant CFP	Date d'encaiss.	Nbre de salariés
26/08/2019	01/04/2019	3	346 196		3
26/08/2019	01/04/2019	3	0	26/08/2019	3
10/05/2019	01/01/2019	3	346 196	01/05/2019	3
10/05/2019	01/01/2019	3	0	01/05/2019	3
06/03/2019	01/10/2018	3	0	01/03/2019	3

Reste à payer : 0 CFP

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

Certifié exact à le

Signature :