

BORDEREAU DE COTISATION

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

N°Employeur : 34

N°BENEF	NOM	PRENOM	DATENAISS	DATE_ENT	DATE_SOR	SALAIRE à déclarer
11536	AUTOMALO NEE LAUFOU	Cajolina	15/03/1982	01/08/2006	__/__/__	
14501	LAURENT	Christophe	06/08/1970	01/08/2015	__/__/__	
11315	MAILEHAKE	Atonina	28/07/1986	01/07/2007	__/__/__	

Nombre de salariés : 3

Derniers Paiements effectués :

Date	Mois de début	Nbre de mois	Montant CFP	Date d'encaiss.	Nbre de salariés
18/01/2019	01/10/2018	3	572 602		4
18/01/2019	01/10/2018	3	0	18/01/2019	4
10/10/2018	01/07/2018	3	572 602	01/10/2018	4
10/10/2018	01/07/2018	3	0	01/10/2018	4
13/08/2018	01/04/2018	3	564 510	01/08/2018	4

Reste à payer : -1 CFP

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

Certifié exact à le

Signature :