

## BORDEREAU DE COTISATION

Appel de cotisation trimestriel : **3 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	03/05/2019	__/__/__	
14501	LAURENT	Christophe	06/08/1970	01/08/2015	__/__/__	
11315	MAILEHAKE	Atonina	28/07/1986	01/07/2007	__/__/__	
14302	SELUI	Asesione	12/06/1996	01/04/2017	__/__/__	

**Nombre de salariés : 4**

**Derniers Paiements effectués :**

Date	Mois de début	Nbre de mois	Montant CFP	Date d'encaiss.	Nbre de salariés
12/07/2019	01/04/2019	3	537 475		4
12/07/2019	01/04/2019	3	0	12/07/2019	4
15/04/2019	01/01/2019	3	597 463	01/04/2019	4
15/04/2019	01/01/2019	3	0	01/04/2019	4
18/01/2019	01/10/2018	3	572 602	01/01/2019	4

**Reste à payer : -1 CFP**

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

Certifié exact à                      le

Signature :