

BORDEREAU DE COTISATION

Appel de cotisation trimestriel : **2 TRIM 2019**

N°Employeur : 936

N°BENEF	NOM	PRENOM	DATENAISS	DATE_ENT	DATE_SOR	SALAIRE à déclarer
7177	LELEIVAI	Paogo	12/05/1960	01/02/2014	__/__/__	
11797	MULIAKAAKA	Savelina	03/04/1987	01/01/2019	__/__/__	
15142	NETI DIT TUILEKUTU	Malia Fatima ote Milakulo	04/01/1998	01/04/2019	__/__/__	
6302	NIUTOUA	Malia kolet	21/01/1968	01/01/2013	__/__/__	

Nombre de salariés : 4

Derniers Paiements effectués :

Date	Mois de début	Nbre de mois	Montant CFP	Date d'encaiss.	Nbre de salariés
10/05/2019	01/01/2017	6	0	01/05/2019	4
25/04/2019	01/01/2019	4	234 900	01/05/2019	4
25/04/2019	01/01/2019	4	0	01/05/2019	4
18/03/2019	01/01/2017	6	0	01/01/2019	4
29/11/2018	01/10/2016	3	0	01/10/2018	6

Reste à payer : 343 953 CFP

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

Certifié exact à le

Signature :