

BORDEREAU DE COTISATION

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

N°Employeur : 1076

N°BENEF	NOM	PRENOM	DATENAISS	DATE_ENT	DATE_SOR	SALAIRE à déclarer
13237	KELETOLONA	Tomasi	08/11/1988	01/02/2011	__/__/__	

Nombre de salariés : 1

Derniers Paiements effectués :

Date	Mois de début	Nbre de mois	Montant CFP	Date d'encaiss.	Nbre de salariés
21/06/2019	01/01/2019	6	202 445		1
18/03/2019	01/07/2018	6	0	01/01/2019	1
14/03/2019	01/07/2018	6	195 465	01/01/2019	1
10/07/2018	01/04/2018	3	0	01/07/2018	1
09/07/2018	01/04/2018	3	97 733	01/07/2018	1

Reste à payer : 202 445 CFP

Assiette :
Cotisation :
CLR 20.1% :
CCPF 6% :
Total à payer :

Certifié exact à _____ le _____

Signature :