

BORDEREAU DE COTISATION

Appel de cotisation trimestriel : ***Mois d'Août & Septembre 2019***

N°Employeur : 1156

N°BENEF	NOM	PRENOM	DATENAISS	DATE_ENT	DATE_SOR	SALAIRE à déclarer
13943	TAGATAMAGONI	Eutésio sao	04/06/1994	01/01/2011	__/__/__	

Nombre de salariés : 1

Derniers Paiements effectués :

Date	Mois de début	Nbre de mois	Montant CFP	Date d'encaiss.	Nbre de salariés
11/09/2019	01/08/2018	1	22 680		1
11/09/2019	01/09/2018	4	90 720		1
11/09/2019	01/01/2019	3	0		1
11/09/2019	01/04/2019	3	0		1
11/09/2019	01/07/2019	1	0		1

Reste à payer : 200 563 CFP

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

Certifié exact à le

Signature :