

## BORDEREAU DE COTISATION

Appel de cotisation trimestriel : **3 TRIM 2019**

**N°Employeur : 1347**

N°BENEF	NOM	PRENOM	DATENAISS	DATE_ENT	DATE_SOR	SALAIRE à déclarer
13054	FOLOKA	Selemana	17/05/1987	__/__/__	__/__/__	
11713	LUTUIFEUKA NEE KULI	Taniela Pelenatita	03/02/1988	01/01/2019	__/__/__	

**Nombre de salariés : 2**

**Derniers Paiements effectués :**

Date	Mois de début	Nbre de mois	Montant CFP	Date d'encaiss.	Nbre de salariés
11/09/2019	01/09/2019	1	0	01/09/2019	1
31/08/2019	01/08/2019	1	0	01/08/2019	1
02/08/2019	01/07/2019	1	0	01/07/2019	1
11/07/2019	01/04/2019	3	242 730		2
21/06/2019	01/04/2019	3	0	01/06/2019	2

**Reste à payer : 481 745 CFP**

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

Certifié exact à \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_

Signature :