

BORDEREAU DE COTISATION

Appel de cotisation trimestriel : **1 TRIM 2019**

N°Employeur : 1459

N°BENEF	NOM	PRENOM	DATENAISS	DATE_ENT	DATE_SOR	SALAIRE à déclarer
11183	TUAULI	Koleta	24/03/1980	__/__/__	__/__/__	

Nombre de salariés : 1

Derniers Paiements effectués :

Date	Mois de début	Nbre de mois	Montant CFP	Date d'encaiss.	Nbre de salariés
09/11/2018	01/07/2018	6	45 360	01/11/2018	1
09/11/2018	01/07/2018	6	0	01/11/2018	1
13/06/2018	01/01/2018	6	45 360	01/06/2018	1
13/06/2018	01/01/2018	6	0	01/06/2018	1
19/12/2017	01/04/2017	9	65 610	01/12/2017	1

Reste à payer : 0 CFP

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

Certifié exact à le

Signature :