

BORDEREAU DE COTISATION

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

N°Employeur : 1493

N°BENEF	NOM	PRENOM	DATENAISS	DATE_ENT	DATE_SOR	SALAIRE à déclarer
10671	KATOA	Loselino	05/04/1980	28/12/2012	__/__/__	
14720	TUISEKA	Tominiko	09/10/1986	01/02/2017	__/__/__	

Nombre de salariés : 2

Derniers Paiements effectués :

Date	Mois de début	Nbre de mois	Montant CFP	Date d'encaiss.	Nbre de salariés
20/06/2019	01/01/2019	3	0	01/06/2019	2
12/06/2019	01/01/2019	1	46 980	01/06/2019	2
12/06/2019	01/02/2019	1	57 681	01/06/2019	2
12/06/2019	01/03/2019	1	57 681	01/06/2019	2
18/03/2019	01/01/2019	1	0	01/02/2019	1

Reste à payer : -19 096 CFP

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

Certifié exact à _____ le _____

Signature :