

## BORDEREAU DE COTISATION

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

**N°Employeur : 1540**

N°BENEF	NOM	PRENOM	DATENAISS	DATE_ENT	DATE_SOR	SALAIRE à déclarer
14266	NIULIKI	Sosefo, mailefilinoa	07/09/1992	03/09/2018	__/__/__	
9481	NOFONOFO	Patelise niutogi	28/09/1976	01/09/2016	__/__/__	
5461	TAKALA	Lagi didier	23/05/1973	01/10/2018	__/__/__	
13017	TOMU	André	30/11/1995	03/09/2018	__/__/__	

**Nombre de salariés : 4**

**Derniers Paiements effectués :**

Date	Mois de début	Nbre de mois	Montant CFP	Date d'encaiss.	Nbre de salariés
21/03/2019	01/12/2018	3	0	21/03/2019	4
05/03/2019	01/12/2018	1	0		1
05/03/2019	01/10/2018	2	97 020		4
30/11/2018	01/09/2018	1	18 900	01/12/2018	2
30/11/2018	01/07/2018	2	0		1

**Reste à payer : 0 CFP**

Assiette :	.....
Cotisation :	.....
CLR 20.1% :	.....
CCPF 6% :	.....
<hr/>	
Total à payer :	.....

Certifié exact à                      le

Signature :