

BORDEREAU DE COTISATION

Appel de cotisation trimestriel : ***Mois de Juin 2019***

N°Employeur : 1599

N°BENEF	NOM	PRENOM	DATENAISS	DATE_ENT	DATE_SOR	SALAIRE à déclarer
11142	LAGIKULA	Atonio	11/03/1980	__/__/__	__/__/__	
4374	MANUHAAPAI	Paulo	29/06/1970	__/__/__	__/__/__	
6055	SINAMO	Thierry	19/01/1972	__/__/__	__/__/__	

Nombre de salariés : 3

Derniers Paiements effectués :

Date	Mois de début	Nbre de mois	Montant CFP	Date d'encaiss.	Nbre de salariés
25/06/2019	01/01/2019	3	0		1
25/06/2019	01/04/2019	2	0		1
27/12/2018	01/10/2018	3	108 327	01/12/2018	3
27/12/2018	01/03/2018	10	0	01/12/2018	3
25/10/2018	19/03/2018	7	249 518	01/12/2018	3

Reste à payer : 0 CFP

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

Certifié exact à le

Signature :