

BORDEREAU DE COTISATION

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

N°Employeur : 1601

N°BENEF	NOM	PRENOM	DATENAISS	DATE_ENT	DATE_SOR	SALAIRE à déclarer
11634	FILIKESA	Malia mikaela	11/10/1987	01/08/2017	__/__/__	
13706	JAVELIER	Cecilia, isabelle	22/01/1983	__/__/__	__/__/__	
11789	KUAOLA	Jessie	03/09/1988	01/08/2017	__/__/__	
13956	LAMATA	Stella	11/07/1997	01/10/2017	__/__/__	
15180	MARTIN	Emmanuel	08/02/1982	01/11/2018	__/__/__	
15211	TOLOFUA NEE MALUIA	Katalina	20/07/1969	01/10/2018	__/__/__	

Nombre de salariés : 6

Derniers Paiements effectués :

Date	Mois de début	Nbre de mois	Montant CFP	Date d'encaiss.	Nbre de salariés
19/06/2019	01/01/2019	4	803 054		6
19/06/2019	01/01/2019	4	0	19/06/2019	6
19/06/2019	01/01/2019	4	0	19/06/2019	6
19/06/2019	01/01/2019	4	0	19/06/2019	6
19/06/2019	01/01/2019	4	0	19/06/2019	6

Reste à payer : -1 CFP

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

Certifié exact à le

Signature :