

## BORDEREAU DE COTISATION

Appel de cotisation trimestriel : **3 TRIM 2019**

**N°Employeur : 1601**

N°BENEF	NOM	PRENOM	DATENAISS	DATE_ENT	DATE_SOR	SALAIRE à déclarer
15283	AMARU	Sam	01/01/1900	23/05/2019	__/__/__	
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	04/05/2019	__/__/__	
15211	TOLOFUA NEE MALUIA	Katalina	20/07/1969	01/10/2018	__/__/__	
15282	VAKALEPU	Evelyne Ariel Tahialikiitona	04/08/1996	26/05/2019	__/__/__	

**Nombre de salariés : 8**

**Derniers Paiements effectués :**

Date	Mois de début	Nbre de mois	Montant CFP	Date d'encaiss.	Nbre de salariés
11/07/2019	01/05/2019	2	390 830		6
11/07/2019	01/02/2019	1	26 350	01/07/2019	1
11/07/2019	01/02/2019	1	0	01/07/2019	1
11/07/2019	01/05/2019	2	0	11/07/2019	6
11/07/2019	01/05/2019	2	0	01/08/2019	6

**Reste à payer : -1 CFP**

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

Certifié exact à                      le

Signature :