

BORDEREAU DE COTISATION

Appel de cotisation trimestriel : ***mois de Mars 2019***

N°Employeur : 1617

N°BENEF	NOM	PRENOM	DATENAISS	DATE_ENT	DATE_SOR	SALAIRE à déclarer
4639	LEAKUASII	Wenceslas	27/12/1970	01/10/2017	__/__/__	
6279	PAKAINA NEE FALEMAA	Marie claud	01/11/1973	01/10/2017	__/__/__	
14289	VIKENA	Pipien	04/01/1995	01/04/2018	__/__/__	

Nombre de salariés : 3

Derniers Paiements effectués :

Date	Mois de début	Nbre de mois	Montant CFP	Date d'encaiss.	Nbre de salariés
20/03/2019	01/02/2019	1	120 060		4
20/03/2019	01/02/2019	1	0	20/03/2019	4
20/03/2019	01/01/2019	1	120 060		4
18/03/2019	01/12/2018	1	0	01/01/2019	3
18/03/2019	01/02/2019	1	0	01/02/2019	1

Reste à payer : 0 CFP

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

Certifié exact à le

Signature :