

BORDEREAU DE COTISATION

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

N°Employeur : 1628

N°BENEF	NOM	PRENOM	DATENAISS	DATE_ENT	DATE_SOR	SALAIRE à déclarer
12541	KULIFEKAI SAKO	Kamilo	12/02/1990	02/01/2018	__/__/__	

Nombre de salariés : 1

Derniers Paiements effectués :

Date	Mois de début	Nbre de mois	Montant CFP	Date d'encaiss.	Nbre de salariés
10/01/2019	01/10/2018	3	0	10/01/2019	1
14/12/2018	01/10/2018	3	30 000	01/12/2018	1
14/12/2018	01/10/2018	3	38 040		1
13/12/2018	01/10/2018	1	0	01/12/2018	1
31/10/2018	01/08/2018	2	45 360	01/11/2018	1

Reste à payer : 0 CFP

Assiette :
Cotisation :
CLR 20.1% :
CCPF 6% :
Total à payer :

Certifié exact à _____ le _____

Signature :