

BORDEREAU DE COTISATION

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

N°Employeur : 1635

N°BENEF	NOM	PRENOM	DATENAISS	DATE_ENT	DATE_SOR	SALAIRE à déclarer
13695	KAIKILEKOFÉ	Nikola	06/12/1983	01/07/2015	__/__/__	

Nombre de salariés : 1

Derniers Paiements effectués :

Date	Mois de début	Nbre de mois	Montant CFP	Date d'encaiss.	Nbre de salariés
18/03/2019	01/01/2019	2	0	01/02/2019	1
20/02/2019	01/01/2019	1	44 370	01/02/2019	1
20/02/2019	01/02/2019	1	44 370	01/02/2019	1
14/01/2019	01/01/2019	1	0	01/01/2019	1
10/01/2019	01/12/2018	1	42 840	01/12/2018	1

Reste à payer : 51 440 CFP

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

Certifié exact à le

Signature :