

## BORDEREAU DE COTISATION

Appel de cotisation trimestriel : ***Mois de Juin 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
06/06/2019	01/05/2019	1	0	01/05/2019	1
04/06/2019	01/05/2019	1	44 370	01/05/2019	1
10/05/2019	01/03/2019	1	0	01/03/2019	1
03/05/2019	01/04/2019	1	44 370	01/05/2019	1
03/05/2019	01/04/2019	1	0	01/05/2019	1

**Reste à payer : 51 440 CFP**

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

Certifié exact à ..... le .....

Signature :