

BORDEREAU DE COTISATION

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

N°Employeur : 1637

N°BENEF	NOM	PRENOM	DATENAISS	DATE_ENT	DATE_SOR	SALAIRE à déclarer
13878	FOLITUU	Fehitoga Marie Laure	13/03/1974	01/03/2018	__/__/__	
14531	KIUTAU EP MUSUMUSU	Sapeta	05/02/1987	01/03/2018	__/__/__	

Nombre de salariés : 2

Derniers Paiements effectués :

Date	Mois de début	Nbre de mois	Montant CFP	Date d'encaiss.	Nbre de salariés
30/04/2019	01/10/2018	3	32 508		2
30/04/2019	01/01/2019	3	33 669		2
13/11/2018	01/03/2018	7	0	01/11/2018	1
25/10/2018	01/03/2018	7	32 844		3
25/10/2018	01/03/2018	7	32 844	01/11/2018	3

Reste à payer : 99 021 CFP

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

Certifié exact à _____ le _____

Signature :