

BORDEREAU DE COTISATION

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

N°Employeur : 1675

N°BENEF	NOM	PRENOM	DATENAISS	DATE_ENT	DATE_SOR	SALAIRE à déclarer
11396	MAITUKU	Soane liku	06/05/1982	01/07/2017	__/__/__	

Nombre de salariés : 1

Derniers Paiements effectués :

Date	Mois de début	Nbre de mois	Montant CFP	Date d'encaiss.	Nbre de salariés
06/01/2019	01/01/2018	12	0	01/01/2019	1
08/11/2018	01/07/2018	3	170 326		1
08/11/2018	01/01/2018	6	340 652	01/01/2019	1
08/11/2018	01/07/2017	6	328 485	01/01/2019	1

Reste à payer : 170 326 CFP

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

Certifié exact à _____ le _____

Signature :