

## BORDEREAU DE COTISATION

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

**N°Employeur : 38**

N°BENEF	NOM	PRENOM	DATENAISS	DATE_ENT	DATE_SOR	SALAIRE à déclarer
4568	KAFOA NEE KIKANOI	Eliane	09/07/1963	01/08/1995	__/__/__	
2361	PUGA	Jean pierre	31/08/1965	01/08/2018	__/__/__	
1291	PUGA NEE PAMBRUN	Mareva	17/04/1964	01/07/1994	__/__/__	

**Nombre de salariés : 3**

**Derniers Paiements effectués :**

Date	Mois de début	Nbre de mois	Montant CFP	Date d'encaiss.	Nbre de salariés
15/02/2019	01/10/2018	3	468 224		3
15/02/2019	01/10/2018	3	0	15/02/2019	3
06/11/2018	01/07/2018	3	406 910	01/11/2018	3
06/11/2018	01/07/2018	3	0	01/11/2018	3
06/07/2018	01/04/2018	3	282 607	01/07/2018	2

**Reste à payer : 0 CFP**

Assiette :	.....
Cotisation :	.....
CLR 20.1% :	.....
CCPF 6% :	.....
<hr/>	
Total à payer :	.....

Certifié exact à le

Signature :