

## BORDEREAU DE COTISATION

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

**N°Employeur : 493**

N°BENEF	NOM	PRENOM	DATENAISS	DATE_ENT	DATE_SOR	SALAIRE à déclarer
5920	MOELIKU	Selemi	13/05/1961	01/09/1997	__/__/__	
13074	MOELIKU	Veletemo	05/08/1989	__/__/__	__/__/__	

**Nombre de salariés : 2**

### **Derniers Paiements effectués :**

Date	Mois de début	Nbre de mois	Montant CFP	Date d'encaiss.	Nbre de salariés
22/02/2019	01/10/2018	3	0	22/02/2019	2
07/02/2019	01/10/2018	3	189 000		2
12/12/2018	01/04/2018	6	0	01/11/2018	3
16/11/2018	01/04/2018	6	264 600	01/11/2018	3
16/11/2018	01/04/2018	6	264 600		3

**Reste à payer : 0 CFP**

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

Certifié exact à \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_

Signature :