

BORDEREAU DE COTISATION

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

N°Employeur : 494

N°BENEF	NOM	PRENOM	DATENAISS	DATE_ENT	DATE_SOR	SALAIRE à déclarer
12947	KAIKILEKOFÉ	Felix	26/08/1992	01/01/2019	__/__/__	
5491	MARTIN	Marie paule	16/03/1971	__/__/__	__/__/__	
4313	ULUTUIPALELEI	Emeliko	24/01/1965	01/11/2003	__/__/__	

Nombre de salariés : 3

Derniers Paiements effectués :

Date	Mois de début	Nbre de mois	Montant CFP	Date d'encaiss.	Nbre de salariés
05/07/2019	01/04/2019	3	364 601		3
05/07/2019	01/04/2019	3	0	05/07/2019	3
05/06/2019	01/01/2019	3	341 765	01/06/2019	3
05/06/2019	05/06/2019	3	0	01/06/2019	3
16/08/2018	01/01/2018	12	453 600	01/10/2018	1

Reste à payer : 0 CFP

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

Certifié exact à le

Signature :