

## BORDEREAU DE COTISATION

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

**N°Employeur : 563**

N°BENEF	NOM	PRENOM	DATENAISS	DATE_ENT	DATE_SOR	SALAIRE à déclarer
12930	GOGO NEE TUATAANE	Ekemani	10/06/1979	__/__/__	__/__/__	

**Nombre de salariés : 1**

**Derniers Paiements effectués :**

Date	Mois de début	Nbre de mois	Montant CFP	Date d'encaiss.	Nbre de salariés
18/02/2019	01/10/2018	3	41 278		1
18/02/2019	01/10/2018	3	0	18/02/2019	1
07/11/2018	01/07/2018	3	141 674	01/11/2018	3
07/11/2018	01/07/2018	3	0	01/11/2018	3
10/07/2018	01/04/2018	3	0	01/07/2018	4

**Reste à payer : 0 CFP**

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

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

Signature :