

BORDEREAU DE COTISATION

Appel de cotisation trimestriel : **2 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	__/__/__	__/__/__	
9985	LAËNNEC	Marie Anne	09/07/1997	01/05/2019	__/__/__	

Nombre de salariés : 2

Derniers Paiements effectués :

Date	Mois de début	Nbre de mois	Montant CFP	Date d'encaiss.	Nbre de salariés
03/05/2019	01/01/2019	3	42 752	01/05/2019	1
03/05/2019	01/01/2019	3	0	01/05/2019	1
18/02/2019	01/10/2018	3	41 278	01/03/2019	1
18/02/2019	01/10/2018	3	0	01/03/2019	1
07/11/2018	01/07/2018	3	141 674	01/11/2018	3

Reste à payer : 0 CFP

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

Certifié exact à _____ le _____

Signature :