

BORDEREAU DE COTISATION

Appel de cotisation trimestriel : ***Mois d'Août & Septembre 2019***

N°Employeur : 1162

N°BENEF	NOM	PRENOM	DATENAISS	DATE_ENT	DATE_SOR	SALAIRE à déclarer
10620	AKILANO	Sosefo piui	04/11/1985	01/01/2012	__/__/__	
13880	TUISEKA NEE FAUA	Filitoga	16/06/1979	__/__/__	__/__/__	

Nombre de salariés : 2

Derniers Paiements effectués :

Date	Mois de début	Nbre de mois	Montant CFP	Date d'encaiss.	Nbre de salariés
14/08/2019	01/04/2019	4	146 160		2
15/01/2019	01/01/2019	1	36 540		2
13/12/2018	01/12/2017	10	0	13/12/2018	2
12/12/2018	01/12/2017	1	34 020		2
12/12/2018	01/09/2018	4	141 120		2

Reste à payer : 226 277 CFP

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

Certifié exact à _____ le _____

Signature :