

BORDEREAU DE COTISATION

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

N°Employeur : 117

N°BENEF	NOM	PRENOM	DATENAISS	DATE_ENT	DATE_SOR	SALAIRE à déclarer
4471	MANUFEKAI	Nicole	03/09/1961	01/01/1984	__/__/__	
7341	TAVILI	Sosefo	28/08/1978	__/__/__	__/__/__	

Nombre de salariés : 2

Derniers Paiements effectués :

Date	Mois de début	Nbre de mois	Montant CFP	Date d'encaiss.	Nbre de salariés
07/01/2019	01/07/2018	6	0	07/01/2019	2
07/01/2019	01/07/2018	6	0	07/01/2019	2
07/01/2019	01/07/2018	6	0	07/01/2019	2
07/01/2019	01/07/2018	6	0	07/01/2019	2
07/01/2019	01/07/2018	6	0	07/01/2019	2

Reste à payer : -2 CFP

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

Certifié exact à _____ le _____

Signature :