

BORDEREAU DE COTISATION

Appel de cotisation trimestriel : **2 TRIM 2019**

N°Employeur : 1367

N°BENEF	NOM	PRENOM	DATENAISS	DATE_ENT	DATE_SOR	SALAIRE à déclarer
14092	MANUOKIKILA NEE FELE	Malia Hauhoge	17/06/1990	02/01/2019	__/__/__	

Nombre de salariés : 1

Derniers Paiements effectués :

Date	Mois de début	Nbre de mois	Montant CFP	Date d'encaiss.	Nbre de salariés
12/11/2018	01/04/2018	6	45 360	01/11/2018	1
12/11/2018	01/04/2018	6	0	01/11/2018	1
17/07/2018	01/01/2018	3	22 680	01/07/2018	1
17/07/2018	01/01/2018	3	0	01/07/2018	1
21/12/2017	01/09/2017	4	18 043	01/01/2018	2

Reste à payer : 2 660 CFP

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

Certifié exact à le

Signature :