

## BORDEREAU DE COTISATION

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

**N°Employeur : 1493**

N°BENEF	NOM	PRENOM	DATENAISS	DATE_ENT	DATE_SOR	SALAIRE à déclarer
10671	KATOA	Loselino	05/04/1980	28/12/2012	__/__/__	
14720	TUISEKA	Tominiko	09/10/1986	01/02/2017	__/__/__	

**Nombre de salariés : 2**

### **Derniers Paiements effectués :**

Date	Mois de début	Nbre de mois	Montant CFP	Date d'encaiss.	Nbre de salariés
18/03/2019	01/01/2019	1	0	01/02/2019	1
26/12/2018	01/12/2018	1	45 360		2
26/12/2018	01/12/2018	1	0	26/12/2018	2
07/11/2018	01/10/2018	2	0	01/11/2018	2
06/11/2018	01/10/2018	2	90 720	01/11/2018	2

**Reste à payer : -90 719 CFP**

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

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

Signature :