

## BORDEREAU DE COTISATION

Appel de cotisation trimestriel : **3 TRIM 2019**

**N°Employeur : 1513**

N°BENEF	NOM	PRENOM	DATENAISS	DATE_ENT	DATE_SOR	SALAIRE à déclarer
14431	POIVEKA	Ufigaki falemanu	13/08/1986	01/12/2015	__/__/__	
10341	SEUVEA	Setefano Kavahuimai	12/09/1991	03/06/2019	__/__/__	

**Nombre de salariés : 2**

### **Derniers Paiements effectués :**

Date	Mois de début	Nbre de mois	Montant CFP	Date d'encaiss.	Nbre de salariés
19/06/2019	01/07/2018	6	0	01/05/2019	1
11/06/2019	01/06/2019	1	23 490	01/07/2019	1
11/06/2019	01/06/2019	1	0	01/07/2019	1
07/06/2019	01/04/2019	3	33 522		1
07/06/2019	01/04/2019	3	0	07/06/2019	1

**Reste à payer : 0 CFP**

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

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

Signature :