

BORDEREAU DE COTISATION

Appel de cotisation trimestriel : ***mois de Mars 2019***

N°Employeur : 1516

N°BENEF	NOM	PRENOM	DATENAISS	DATE_ENT	DATE_SOR	SALAIRE à déclarer
13721	FAKATAULAVELUA	Natacha	03/01/1984	01/02/2019	__/__/__	
14202	KAFOA	Annie-claire sofia mauhimaitene	10/01/1990	01/01/2015	__/__/__	

Nombre de salariés : 2

Derniers Paiements effectués :

Date	Mois de début	Nbre de mois	Montant CFP	Date d'encaiss.	Nbre de salariés
04/03/2019	01/02/2019	2	25 004		2
04/03/2019	01/02/2019	2	0	04/03/2019	2
22/02/2019	01/01/2019	1	14 668		1
16/01/2019	01/07/2018	3	0	01/12/2018	2
10/01/2019	01/10/2018	6	0	01/11/2018	2

Reste à payer : 0 CFP

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

Certifié exact à _____ le _____

Signature :