

BORDEREAU DE COTISATION

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

N°Employeur : 1548

N°BENEF	NOM	PRENOM	DATENAISS	DATE_ENT	DATE_SOR	SALAIRE à déclarer
4978	FILIMOAGA	M.jo	09/01/1973	01/02/2018	__/__/__	
14953	LEALOFI	Takafata	23/01/1993	01/12/2017	__/__/__	

Nombre de salariés : 2

Derniers Paiements effectués :

Date	Mois de début	Nbre de mois	Montant CFP	Date d'encaiss.	Nbre de salariés
17/05/2018	01/12/2016	1	17 695	01/05/2018	1
17/05/2018	01/01/2017	9	92 845	01/05/2018	1
17/05/2018	01/01/2018	3	126 000	01/05/2018	2
17/05/2018	01/12/2016	10	0	01/05/2018	1
17/05/2018	01/01/2018	3	0	01/05/2018	2

Reste à payer : 0 CFP

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

Certifié exact à _____ le _____

Signature :