

BORDEREAU DE COTISATION

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

N°Employeur : 1558

N°BENEF	NOM	PRENOM	DATENAISS	DATE_ENT	DATE_SOR	SALAIRE à déclarer
12819	TAUFANA	Loleta	12/04/1987	18/07/2016	__/__/__	
10327	TUAKOIFENUA	Jacky	05/05/1985	01/09/2015	__/__/__	

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	01/10/2018	3	0	01/02/2019	1
18/03/2019	01/10/2018	3	144 019		2
27/11/2018	01/07/2018	6	0	01/11/2018	1
07/11/2018	01/07/2018	3	75 239	01/11/2018	1
07/11/2018	01/07/2018	3	77 679	01/11/2018	1

Reste à payer : 836 396 CFP

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

Certifié exact à _____ le _____

Signature :