

## BORDEREAU DE COTISATION

Appel de cotisation trimestriel : **2 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
05/07/2019	01/01/2019	1	-127 765		1
21/05/2019	01/01/2019	3	0	01/05/2019	2
20/04/2019	01/01/2019	1	127 765		1
18/04/2019	01/01/2019	3	80 453	01/05/2019	2
18/04/2019	01/01/2019	3	47 312		2

**Reste à payer : 883 708 CFP**

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

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

Signature :