

BORDEREAU DE COTISATION

Appel de cotisation trimestriel : **2 TRIM 2019**

N°Employeur : 1570

N°BENEF	NOM	PRENOM	DATENAISS	DATE_ENT	DATE_SOR	SALAIRE à déclarer
4486	KATOA / FISIPEAU	Marita	28/10/1972	__/__/__	__/__/__	
9900	TAUFANA	Sosefo lakalaka	09/03/1971	01/04/2018	__/__/__	

Nombre de salariés : 2

Derniers Paiements effectués :

Date	Mois de début	Nbre de mois	Montant CFP	Date d'encaiss.	Nbre de salariés
08/04/2019	01/10/2018	3	151 867	01/04/2019	2
08/04/2019	01/10/2018	3	0	01/04/2019	2
12/12/2018	01/07/2018	3	147 138	01/03/2019	2
12/12/2018	01/07/2018	3	0	01/03/2019	2
08/11/2018	01/04/2018	3	0	01/09/2018	1

Reste à payer : 1 CFP

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

Certifié exact à _____ le _____

Signature :