

BORDEREAU DE COTISATION

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

N°Employeur : 1613

N°BENEF	NOM	PRENOM	DATENAISS	DATE_ENT	DATE_SOR	SALAIRE à déclarer
7589	TINILOA/TUIASOA	Malia Iosa	15/07/1964	25/09/2017	__/__/__	

Nombre de salariés : 1

Derniers Paiements effectués :

Date	Mois de début	Nbre de mois	Montant CFP	Date d'encaiss.	Nbre de salariés
27/12/2018	01/10/2018	3	15 120		1
27/12/2018	01/10/2018	3	0	27/12/2018	1
14/11/2018	01/07/2018	3	0	01/11/2018	1
31/10/2018	01/07/2018	3	15 120	01/11/2018	1
31/10/2018	01/04/2018	3	0	01/11/2018	1

Reste à payer : 0 CFP

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

Certifié exact à _____ le _____

Signature :