

Wallis

BORDEREAU DE COTISATION

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

N°Employeur : 1646

N°BENEF	NOM	PRENOM	DATENAISS	DATE_ENT	DATE_SOR	SALAIRE à déclarer
1963	HENSEN	Sosefo	31/03/1957	15/10/2018	__/__/__	
13267	LAUHEA	Kathy Halamaiava	16/11/1976	09/04/2019	__/__/__	

Nombre de salariés : 2

Derniers Paiements effectués :

Date	Mois de début	Nbre de mois	Montant CFP	Date d'encaiss.	Nbre de salariés
24/06/2019	01/10/2018	3	0	01/01/2019	1
19/06/2019	01/01/2019	3	0	01/04/2019	1
15/04/2019	01/01/2019	3	168 118	01/04/2019	1
16/01/2019	01/10/2018	3	263 490	01/01/2019	1
09/11/2018	01/07/2018	3	0		1

Reste à payer : -14 CFP

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

Certifié exact à le

Signature :