

BORDEREAU DE COTISATION

Appel de cotisation trimestriel : ***Mois d'Août & Septembre 2019***

N°Employeur : 1657

N°BENEF	NOM	PRENOM	DATENAISS	DATE_ENT	DATE_SOR	SALAIRE à déclarer
11168	KAVAHEEAGA NEE VALAO	Amélia Ofakivavau	26/01/1987	01/06/2019	___/___/___	

Nombre de salariés : 1

Derniers Paiements effectués :

Date	Mois de début	Nbre de mois	Montant CFP	Date d'encaiss.	Nbre de salariés
30/08/2019	01/06/2019	2	0	30/08/2019	1
29/08/2019	01/06/2019	2	93 960		1
27/08/2019	01/05/2019	1	0		1
17/04/2019	01/01/2019	4	123 505	01/04/2019	4
17/04/2019	01/01/2019	4	0	01/04/2019	4

Reste à payer : 0 CFP

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

Certifié exact à _____ le _____

Signature :