

BORDEREAU DE COTISATION

Appel de cotisation trimestriel : **3 TRIM 2019**

N°Employeur : 1664

N°BENEF	NOM	PRENOM	DATENAISS	DATE_ENT	DATE_SOR	SALAIRE à déclarer
11846	TAFILAGI NEE LAUFOAU	Aloisia	13/10/1975	20/06/2018	__/__/__	

Nombre de salariés : 1

Derniers Paiements effectués :

Date	Mois de début	Nbre de mois	Montant CFP	Date d'encaiss.	Nbre de salariés
12/03/2019	01/01/2019	3	15 660	01/03/2019	1
12/03/2019	01/01/2019	3	0	01/03/2019	1
12/12/2018	01/10/2018	3	15 120	01/12/2018	1
12/12/2018	01/10/2018	3	0	01/12/2018	1
24/10/2018	01/09/2018	1	10 080	01/11/2018	1

Reste à payer : 0 CFP

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

Certifié exact à le

Signature :