

BORDEREAU DE COTISATION

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

N°Employeur : 1668

N°BENEF	NOM	PRENOM	DATENAISS	DATE_ENT	DATE_SOR	SALAIRE à déclarer
13511	FUAHEA	Lusiano Takitau	01/08/1988	01/09/2018	__/__/__	
13502	VAITOOTAI	Atelea Lakaiuvea Takailuata	29/11/1999	01/09/2018	__/__/__	

Nombre de salariés : 2

Derniers Paiements effectués :

Date	Mois de début	Nbre de mois	Montant CFP	Date d'encaiss.	Nbre de salariés
17/01/2019	01/09/2018	4	0	01/01/2019	2
16/01/2019	01/09/2018	4	0	01/12/2018	2
10/01/2019	01/09/2018	4	0	01/11/2018	2
11/12/2018	01/09/2018	4	60 480	01/11/2018	2
11/12/2018	01/09/2018	4	60 480	01/10/2018	2

Reste à payer : -46 980 CFP

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

Certifié exact à _____ le _____

Signature :