

BORDEREAU DE COTISATION

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

N°Employeur : 1670

N°BENEF	NOM	PRENOM	DATENAISS	DATE_ENT	DATE_SOR	SALAIRE à déclarer
15110	BALESAGA	Nanise Finetoga	11/06/1998	11/06/2019	__/__/__	
12828	MAILAGI NÉE LENISIO	Tagikivavau	27/10/1982	11/07/2018	__/__/__	
13963	TEUGASIALE NEE ULIKE	Melissa	20/05/1994	11/07/2018	__/__/__	

Nombre de salariés : 3

Derniers Paiements effectués :

Date	Mois de début	Nbre de mois	Montant CFP	Date d'encaiss.	Nbre de salariés
19/03/2019	01/10/2018	3	204 120	01/04/2019	3
19/03/2019	01/10/2018	3	0	01/04/2019	3
30/10/2018	01/07/2018	3	167 483	01/11/2018	3
30/10/2018	01/07/2018	3	0	01/11/2018	3

Reste à payer : 0 CFP

Assiette :
Cotisation :
CLR 20.1% :
CCPF 6% :
<hr/>	
Total à payer :

Certifié exact à le

Signature :