

## BORDEREAU DE COTISATION

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

**N°Employeur : 466**

N°BENEF	NOM	PRENOM	DATENAISS	DATE_ENT	DATE_SOR	SALAIRE à déclarer
2935	FELEU	Gael	03/06/1968	01/01/1998	__/__/__	
6774	KELETAONA	Kapeliele	07/01/1967	01/01/2016	__/__/__	
2696	TAGANE	Sosefo	09/05/1967	01/01/1998	__/__/__	

**Nombre de salariés : 3**

**Derniers Paiements effectués :**

Date	Mois de début	Nbre de mois	Montant CFP	Date d'encaiss.	Nbre de salariés
21/06/2019	01/04/2019	1	0	01/06/2019	1
12/04/2019	01/01/2019	3	647 846	01/03/2019	3
10/04/2019	01/03/2019	1	0	01/03/2019	1
09/04/2019	01/02/2019	1	0	01/02/2019	1
09/04/2019	01/01/2019	1	0	01/02/2019	1

**Reste à payer : -14 109 CFP**

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

Certifié exact à                      le

Signature :