

"

98620 SIGAVE Futuna

BORDEREAU DE COTISATION

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

N°Employeur : 558

N°BENEF	NOM	PRENOM	DATENAISS	DATE_ENT	DATE_SOR	SALAIRE à déclarer
14617	LIKUVALU NEE FITIAL	Malia kolonia	11/07/1986	__/__/__	__/__/__	
8738	VAKAULIAFA	Amelia	23/04/1982	01/12/2001	__/__/__	

Nombre de salariés : 2

Derniers Paiements effectués :

Date	Mois de début	Nbre de mois	Montant CFP	Date d'encaiss.	Nbre de salariés
26/08/2019	01/06/2019	1	63 018		2
26/08/2019	01/06/2019	1	0	26/08/2019	2
01/08/2019	01/05/2019	1	41 760		2
01/08/2019	01/05/2019	1	0	01/08/2019	2
20/06/2019	01/04/2019	1	74 333		2

Reste à payer : -3 CFP

Assiette :
Cotisation :
CLR 20.1% :
CCPF 6% :

Certifié exact à _____ le _____

Signature :

Total à payer :