

BORDEREAU DE COTISATION

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

N°Employeur : 567

N°BENEF	NOM	PRENOM	DATENAISS	DATE_ENT	DATE_SOR	SALAIRE à déclarer
9388	KANIMOA	Hervé/sivi, Mikaele	19/06/1968	01/04/2004	__/__/__	
1928	SIMETE	Ermenegilde	23/11/1958	01/10/1998	__/__/__	
6635	TALI	Malia matilite	12/03/1964	01/03/1999	__/__/__	

Nombre de salariés : 3

Derniers Paiements effectués :

Date	Mois de début	Nbre de mois	Montant CFP	Date d'encaiss.	Nbre de salariés
24/07/2019	01/04/2019	3	0	01/07/2019	3
03/07/2019	01/04/2019	3	760 922	01/07/2019	3
06/05/2019	01/01/2019	3	0	01/04/2019	3
25/03/2019	01/01/2019	3	619 400	01/04/2019	3
18/03/2019	01/10/2018	3	0	01/01/2019	3

Reste à payer : 45 901 CFP

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

Certifié exact à le

Signature :