

BORDEREAU DE COTISATION

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

N°Employeur : 573

N°BENEF	NOM	PRENOM	DATENAISS	DATE_ENT	DATE_SOR	SALAIRE à déclarer
6230	HOATAU	Anila	25/09/1978	01/04/2003	__/__/__	
13319	HOATAU	Virginia	14/07/1990	__/__/__	__/__/__	
10834	NEGRAZ	Marie emilie	02/08/1981	01/01/2005	__/__/__	
15024	TAUVALE	Mauleleiaitelotu Soane Mala	12/05/1997	01/03/2018	__/__/__	

Nombre de salariés : 4

Derniers Paiements effectués :

Date	Mois de début	Nbre de mois	Montant CFP	Date d'encaiss.	Nbre de salariés
18/03/2019	01/10/2018	3	0	01/02/2019	4
14/02/2019	01/10/2018	3	469 561	01/02/2019	4
29/10/2018	01/07/2018	3	0	01/11/2018	4
26/10/2018	01/07/2018	3	473 184	01/11/2018	4
19/07/2018	01/04/2018	3	466 986	01/08/2018	4

Reste à payer : 0 CFP

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

Certifié exact à le

Signature :