

BORDEREAU DE COTISATION

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

N°Employeur : 734

N°BENEF	NOM	PRENOM	DATENAISS	DATE_ENT	DATE_SOR	SALAIRE à déclarer
6369	FIAFIALOTO	Losa	13/03/1976	04/05/2001	__/__/__	
9468	POLELEI	Valetino	12/02/1959	01/03/2009	__/__/__	

Nombre de salariés : 2

Derniers Paiements effectués :

Date	Mois de début	Nbre de mois	Montant CFP	Date d'encaiss.	Nbre de salariés
13/08/2019	01/04/2019	3	457 746		2
13/08/2019	01/04/2019	3	0	13/08/2019	2
29/05/2019	01/01/2019	3	457 746	01/06/2019	2
29/05/2019	01/01/2019	3	0	01/06/2019	2
11/01/2019	01/10/2018	3	437 586	01/01/2019	2

Reste à payer : 0 CFP

Assiette :
Cotisation :
CLR 20.1% :
CCPF 6% :
Total à payer :

Certifié exact à le

Signature :