

BORDEREAU DE COTISATION

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

N°Employeur : 765

N°BENEF	NOM	PRENOM	DATENAISS	DATE_ENT	DATE_SOR	SALAIRE à déclarer
11179	APPRIOU	Gwanael bruno	15/01/1976	01/01/2010	__/__/__	
11012	APPRIOU	Moana	10/07/1970	10/06/2013	__/__/__	
13005	GALUOFEIOA	Soane patita	08/06/1990	16/02/2010	__/__/__	
14952	LEBOULER	Maël	01/05/1989	22/01/2018	__/__/__	
14218	UGATAI	Atonio lagiovavau	14/06/1993	01/10/2014	__/__/__	

Nombre de salariés : 5

Derniers Paiements effectués :

Date	Mois de début	Nbre de mois	Montant CFP	Date d'encaiss.	Nbre de salariés
03/01/2019	01/10/2018	3	484 000		5
03/01/2019	01/10/2018	3	0	03/01/2019	5
11/10/2018	01/07/2018	3	0	01/10/2018	5
10/10/2018	01/07/2018	3	446 517	01/10/2018	5
31/07/2018	01/04/2018	3	449 841	01/08/2018	5

Reste à payer : -1 CFP

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

Certifié exact à le

Signature :