

## BORDEREAU DE COTISATION

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

**N°Employeur : 795**

N°BENEF	NOM	PRENOM	DATENAISS	DATE_ENT	DATE_SOR	SALAIRE à déclarer
7043	FILIMOEHALA	Silivelio	30/11/1977	01/04/2007	__/__/__	
9380	MERCIER NEE LASALO	Malia Vaimalama	11/08/1980	12/11/2018	__/__/__	
5822	SOUDANT	Didier	30/04/1969	01/07/2002	__/__/__	

**Nombre de salariés : 3**

**Derniers Paiements effectués :**

Date	Mois de début	Nbre de mois	Montant CFP	Date d'encaiss.	Nbre de salariés
31/07/2019	01/04/2019	3	808 449		3
15/07/2019	01/04/2019	3	0	01/07/2019	1
06/05/2019	01/01/2019	3	0	01/04/2019	3
15/04/2019	01/01/2019	3	808 449	01/04/2019	3
18/03/2019	01/10/2018	3	0	01/01/2019	3

**Reste à payer : -2 457 CFP**

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

Certifié exact à                      le

Signature :