

BORDEREAU DE COTISATION

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

N°Employeur : 991

N°BENEF	NOM	PRENOM	DATENAISS	DATE_ENT	DATE_SOR	SALAIRE à déclarer
7887	KAIVAVAU	Kapeliele	17/03/1978	__/__/__	__/__/__	

Nombre de salariés : 1

Derniers Paiements effectués :

Date	Mois de début	Nbre de mois	Montant CFP	Date d'encaiss.	Nbre de salariés
11/01/2019	01/01/2018	12	0	01/01/2019	1
01/12/2018	01/12/2018	1	0	01/12/2018	1
23/10/2018	01/01/2018	10	0	01/09/2018	3
18/10/2018	01/01/2018	10	0	01/08/2018	1
30/08/2018	01/01/2018	10	0	01/07/2018	3

Reste à payer : -408 240 CFP

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

Certifié exact à _____ le _____

Signature :