

## BORDEREAU DE COTISATION

Appel de cotisation trimestriel : **2 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 :