

## BORDEREAU DE COTISATION

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

**N°Employeur : 117**

N°BENEF	NOM	PRENOM	DATENAISS	DATE_ENT	DATE_SOR	SALAIRE à déclarer
4471	MANUFEKAI	Nicole	03/09/1961	01/01/1984	__/__/__	
7341	TAVILI	Sosefo	28/08/1978	__/__/__	__/__/__	

**Nombre de salariés : 2**

**Derniers Paiements effectués :**

Date	Mois de début	Nbre de mois	Montant CFP	Date d'encaiss.	Nbre de salariés
07/01/2019	01/07/2018	6	43 040	01/04/2019	2
07/01/2019	01/07/2018	6	100 000	01/01/2019	2
07/01/2019	01/07/2018	6	0	01/01/2019	2
07/01/2019	01/07/2018	6	43 040	01/02/2019	2
07/01/2019	01/07/2018	6	43 040	01/03/2019	2

**Reste à payer : -2 CFP**

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

Certifié exact à \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_

Signature :