

## BORDEREAU DE COTISATION

Appel de cotisation trimestriel : **2 TRIM 2019**

**N°Employeur : 1192**

N°BENEF	NOM	PRENOM	DATENAISS	DATE_ENT	DATE_SOR	SALAIRE à déclarer
14817	TAUVALE	Sesilia	19/11/1989	07/06/2017	__/__/__	
14903	TOA	Lys, Maeva, Alomoana	16/05/1997	01/02/2018	__/__/__	
15257	TUATAANE	Folika	07/07/1999	01/03/2019	__/__/__	
11840	VANAI	Marie stella flora	28/02/1988	01/03/2017	__/__/__	

**Nombre de salariés : 4**

**Derniers Paiements effectués :**

Date	Mois de début	Nbre de mois	Montant CFP	Date d'encaiss.	Nbre de salariés
08/04/2019	01/10/2018	3	0	01/02/2019	1
08/04/2019	01/10/2018	3	0	01/03/2019	1
05/04/2019	01/01/2019	3	235 770		4
05/04/2019	01/01/2019	3	117 886	01/05/2019	4
05/04/2019	01/01/2019	3	0	05/04/2019	4

**Reste à payer : 0 CFP**

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

Certifié exact à                      le

Signature :