

BORDEREAU DE COTISATION

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

N°Employeur : 1216

N°BENEF	NOM	PRENOM	DATENAISS	DATE_ENT	DATE_SOR	SALAIRE à déclarer
1901	APPRIOU NEE AUVA	Paulina	18/10/1969	06/08/2018	__/__/__	
13093	AUVAO	Malia	21/07/1986	01/10/2010	__/__/__	
11832	CHARPY	Alix	06/01/1982	08/06/2009	__/__/__	
14198	GODILLON HALTZ	Isabelle	17/10/1980	19/09/2017	__/__/__	
10598	KILAMA	Selafina	16/08/1978	04/05/2010	__/__/__	
13608	LISIAHI	Tipulisio	04/12/1989	01/10/2014	__/__/__	
11293	MATETAU / FOLAUTANO	Linda	05/10/1979	12/12/2007	__/__/__	
12316	MOTUHI	Ismael	09/07/1988	06/06/2017	__/__/__	
13868	SAVIGNAC	Caroline magali	17/05/1980	07/11/2011	__/__/__	
12951	TUFELE	Malia losa tuagogo	04/11/1987	10/06/2017	__/__/__	

Nombre de salariés : 10

Derniers Paiements effectués :

Date	Mois de début	Nbre de mois	Montant CFP	Date d'encaiss.	Nbre de salariés
18/03/2019	01/10/2018	3	0	01/01/2019	10
14/01/2019	01/10/2018	3	2 510 344	01/01/2019	10
27/11/2018	01/07/2018	3	0	01/11/2018	10
08/11/2018	01/07/2018	3	2 410 624	01/11/2018	10
03/09/2018	01/10/2014	3	0	01/07/2018	6

Reste à payer : 0 CFP

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

Certifié exact à le

Signature :