

## BORDEREAU DE COTISATION

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

**N°Employeur : 1333**

| N°BENEF | NOM                  | PRENOM             | DATENAISS  | DATE_ENT   | DATE_SOR | SALAIRE à déclarer |
|---------|----------------------|--------------------|------------|------------|----------|--------------------|
| 9881    | TAUHAVILI NEE MANUOP | Aurélia fisi'imoli | 23/09/1982 | 25/03/2009 | __/__/__ |                    |
| 12620   | TUFELE               | Lesina             | 09/11/1975 | 01/03/2009 | __/__/__ |                    |
|         |                      |                    |            |            |          |                    |
|         |                      |                    |            |            |          |                    |
|         |                      |                    |            |            |          |                    |

**Nombre de salariés : 2**

### **Derniers Paiements effectués :**

| Date       | Mois de début | Nbre de mois | Montant CFP | Date d'encaiss. | Nbre de salariés |
|------------|---------------|--------------|-------------|-----------------|------------------|
| 14/01/2019 | 01/10/2018    | 3            | 0           | 01/01/2019      | 2                |
| 04/01/2019 | 01/10/2018    | 3            | 220 226     | 01/01/2019      | 2                |
| 26/10/2018 | 01/07/2018    | 3            | 0           | 01/10/2018      | 2                |
| 26/10/2018 | 01/07/2018    | 3            | 26 114      |                 | 2                |
| 19/10/2018 | 01/07/2018    | 3            | 176 848     | 01/10/2018      | 2                |

**Reste à payer : 0 CFP**

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

Certifié exact à                      le

Signature :