

BORDEREAU DE COTISATION

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

N°Employeur : 1376

N°BENEF	NOM	PRENOM	DATENAISS	DATE_ENT	DATE_SOR	SALAIRE à déclarer
12945	FOTOFILI	Irène	27/05/1985	01/04/2010	__/__/__	
13727	TOKONI	Vahaafenua patelise	26/07/1991	01/05/2017	__/__/__	

Nombre de salariés : 2

Derniers Paiements effectués :

Date	Mois de début	Nbre de mois	Montant CFP	Date d'encaiss.	Nbre de salariés
15/01/2019	01/10/2018	3	65 016		2
15/01/2019	01/10/2018	3	0	15/01/2019	2
10/12/2018	01/07/2018	3	65 016	01/12/2018	2
10/12/2018	01/07/2018	3	0	01/12/2018	2
10/12/2018	01/04/2018	3	8 946	01/12/2018	1

Reste à payer : 0 CFP

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

Certifié exact à _____ le _____

Signature :