

## BORDEREAU DE COTISATION

Appel de cotisation trimestriel : **2 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	01/01/2019	2
15/01/2019	01/10/2018	3	0	01/01/2019	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 :