

BORDEREAU DE COTISATION

Appel de cotisation trimestriel : **3 TRIM 2019**

N°Employeur : 1428

N°BENEF	NOM	PRENOM	DATENAISS	DATE_ENT	DATE_SOR	SALAIRE à déclarer
13874	ALAKILETOA	Petelo	20/01/1993	06/03/2018	__/__/__	
15256	SAVEA	Suliano	15/02/1993	13/03/2019	__/__/__	

Nombre de salariés : 2

Derniers Paiements effectués :

Date	Mois de début	Nbre de mois	Montant CFP	Date d'encaiss.	Nbre de salariés
06/06/2019	01/05/2019	1	0	01/05/2019	1
19/04/2019	01/11/2018	2	0	01/05/2019	4
28/03/2019	01/10/2018	1	0		1
26/03/2019	01/11/2018	2	34 757	01/05/2019	4
12/12/2018	01/07/2018	2	98 018	01/01/2019	4

Reste à payer : -62 028 CFP

Assiette :
Cotisation :
CLR 20.1% :
CCPF 6% :

Certifié exact à _____ le _____

Signature :

Total à payer :