

BORDEREAU DE COTISATION

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

N°Employeur : 1434

N°BENEF	NOM	PRENOM	DATENAISS	DATE_ENT	DATE_SOR	SALAIRE à déclarer
12146	FELEU	Henele	23/05/1988	__/__/__	__/__/__	
13458	FINAU	Mikaele	14/01/1992	__/__/__	__/__/__	
6045	MOTUHI	Papilonio Ponifasio	09/06/1972	01/04/2019	__/__/__	

Nombre de salariés : 3

Derniers Paiements effectués :

Date	Mois de début	Nbre de mois	Montant CFP	Date d'encaiss.	Nbre de salariés
26/08/2019	01/01/2017	6	0	26/08/2019	3
26/08/2019	01/01/2017	6	0	26/08/2019	3
26/08/2019	01/01/2017	6	0	26/08/2019	3
26/08/2019	01/01/2017	6	0	26/08/2019	3
26/08/2019	01/01/2017	6	0	26/08/2019	3

Reste à payer : -1 CFP

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

Certifié exact à le

Signature :