

BORDEREAU DE COTISATION

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

N°Employeur : 1482

N°BENEF	NOM	PRENOM	DATENAISS	DATE_ENT	DATE_SOR	SALAIRE à déclarer
13893	KOLOKILAGI NEE FISII	Gabriela	03/08/1994	01/07/2017	__/__/__	
9358	MAILAGI	Uhilamoafa yvan	07/03/1981	__/__/__	__/__/__	
12670	MUSUMUSU	Aloisio Mafuofa	17/06/1992	01/07/2017	__/__/__	

Nombre de salariés : 3

Derniers Paiements effectués :

Date	Mois de début	Nbre de mois	Montant CFP	Date d'encaiss.	Nbre de salariés
03/09/2018	01/01/2017	12	0	01/07/2018	5
30/08/2018	01/07/2018	6	0	01/08/2018	1
30/08/2018	01/07/2018	6	0	01/09/2018	1
30/08/2018	01/07/2018	6	0	01/11/2018	1
30/08/2018	01/07/2018	6	0	01/11/2018	1

Reste à payer : -2 CFP

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

Certifié exact à le

Signature :