

## BORDEREAU DE COTISATION

Appel de cotisation trimestriel : **2 TRIM 2019**

**N°Employeur : 1548**

N°BENEF	NOM	PRENOM	DATENAISS	DATE_ENT	DATE_SOR	SALAIRE à déclarer
4978	FILIMOAGA	M.jo	09/01/1973	01/02/2018	__/__/__	
14953	LEALOFI	Takafata	23/01/1993	01/12/2017	__/__/__	

**Nombre de salariés : 2**

### **Derniers Paiements effectués :**

Date	Mois de début	Nbre de mois	Montant CFP	Date d'encaiss.	Nbre de salariés
17/05/2018	01/12/2016	1	17 695	01/05/2018	1
17/05/2018	01/01/2017	9	92 845	01/05/2018	1
17/05/2018	01/01/2018	3	126 000	01/05/2018	2
17/05/2018	01/12/2016	10	0	01/05/2018	1
17/05/2018	01/01/2018	3	0	01/05/2018	2

**Reste à payer : 0 CFP**

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

Certifié exact à ..... le .....

Signature :