

BORDEREAU DE COTISATION

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

N°Employeur : 1558

N°BENEF	NOM	PRENOM	DATENAISS	DATE_ENT	DATE_SOR	SALAIRE à déclarer
12819	TAUFANA	Loleta	12/04/1987	18/07/2016	__/__/__	
10327	TUAKOIFENUA	Jacky	05/05/1985	01/09/2015	__/__/__	

Nombre de salariés : 2

Derniers Paiements effectués :

Date	Mois de début	Nbre de mois	Montant CFP	Date d'encaiss.	Nbre de salariés
05/07/2019	01/01/2019	1	-127 765		1
21/05/2019	01/01/2019	3	0	01/05/2019	2
20/04/2019	01/01/2019	1	127 765		1
18/04/2019	01/01/2019	3	80 453	01/05/2019	2
18/04/2019	01/01/2019	3	47 312		2

Reste à payer : 883 708 CFP

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

Certifié exact à _____ le _____

Signature :