

BORDEREAU DE COTISATION

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

N°Employeur : 1560

| N°BENEF | NOM | PRENOM | DATENAISS | DATE_ENT | DATE_SOR | SALAIRE à déclarer |
|---------|----------|---------------------|------------|------------|----------|--------------------|
| 14606 | KAVAUVEA | Malia petelo sanele | 01/01/1988 | __/__/__ | __/__/__ | |
| 14693 | MOTUKU | Joana orchidée | 21/12/1995 | 01/04/2018 | __/__/__ | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

Nombre de salariés : 2

Derniers Paiements effectués :

| Date | Mois de début | Nbre de mois | Montant CFP | Date d'encaiss. | Nbre de salariés |
|------------|---------------|--------------|-------------|-----------------|------------------|
| 11/06/2019 | 01/01/2019 | 3 | 121 005 | | 2 |
| 25/03/2019 | 01/10/2018 | 3 | 0 | 01/03/2019 | 3 |
| 04/03/2019 | 01/10/2018 | 3 | 149 133 | 01/03/2019 | 3 |
| 12/12/2018 | 01/07/2018 | 3 | 192 553 | 01/12/2018 | 3 |
| 12/12/2018 | 01/07/2018 | 3 | 0 | 01/12/2018 | 3 |

Reste à payer : 121 005 CFP

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

Certifié exact à _____ le _____

Signature :