

## BORDEREAU DE COTISATION

Appel de cotisation trimestriel : **3 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	__/__/__	
5003	TINI	Maude	17/02/1991	02/05/2019	__/__/__	

**Nombre de salariés : 3**

**Derniers Paiements effectués :**

Date	Mois de début	Nbre de mois	Montant CFP	Date d'encaiss.	Nbre de salariés
10/09/2019	01/04/2019	3	0	01/08/2019	2
13/08/2019	01/04/2019	3	105 241	01/08/2019	2
15/07/2019	01/01/2019	3	0	01/07/2019	2
11/06/2019	01/01/2019	3	121 005	01/07/2019	2
25/03/2019	01/10/2018	3	0	01/03/2019	3

**Reste à payer : -2 CFP**

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

Certifié exact à                      le

Signature :