

BORDEREAU DE COTISATION

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

N°Employeur : 1631

| N°BENEF | NOM | PRENOM | DATENAISS | DATE_ENT | DATE_SOR | SALAIRE à déclarer |
|---------|----------------------|------------|------------|------------|----------|--------------------|
| 11764 | ALIKIAGALELEI NEE TU | Malina | 09/12/1985 | 18/04/2017 | __/__/__ | |
| 14883 | KOLIVAI | Malia Losa | 10/11/1992 | 18/01/2017 | __/__/__ | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

Nombre de salariés : 2

Derniers Paiements effectués :

| Date | Mois de début | Nbre de mois | Montant CFP | Date d'encaiss. | Nbre de salariés |
|------------|---------------|--------------|-------------|-----------------|------------------|
| 17/01/2019 | 01/01/2017 | 4 | 0 | 01/01/2019 | 4 |
| 29/11/2018 | 01/01/2017 | 3 | 0 | 01/10/2018 | 3 |
| 23/10/2018 | 01/01/2017 | 4 | 0 | 01/08/2018 | 4 |
| 18/10/2018 | 01/05/2018 | 2 | 99 420 | | 2 |
| 18/10/2018 | 01/07/2018 | 3 | 207 260 | | 2 |

Reste à payer : 1 533 126 CFP

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

Certifié exact à _____ le _____

Signature :