

BORDEREAU DE COTISATION

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

N°Employeur : 1633

N°BENEF	NOM	PRENOM	DATENAISS	DATE_ENT	DATE_SOR	SALAIRE à déclarer
15128	BOUGHERARA	Danilza	15/05/1977	23/04/2018	__/__/__	
15129	NOFONOFO	Silivana	31/01/1982	01/06/2018	__/__/__	
11658	TAUATAINA/ROUSSEL	Malia naukovi	10/01/1980	23/06/2016	__/__/__	
12954	UUATEMOAKEHE	Uhila	19/05/1994	23/06/2016	__/__/__	

Nombre de salariés : 4

Derniers Paiements effectués :

Date	Mois de début	Nbre de mois	Montant CFP	Date d'encaiss.	Nbre de salariés
11/09/2019	01/08/2019	1	0	01/08/2019	1
10/09/2019	01/05/2018	8	484 769		1
10/09/2019	01/01/2019	7	348 089		1
02/08/2019	01/01/2019	12	0	01/07/2019	1
02/08/2019	01/01/2019	12	0	01/07/2019	1

Reste à payer : 3 138 020 CFP

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

Certifié exact à le

Signature :