

BORDEREAU DE COTISATION

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

N°Employeur : 1674

N°BENEF	NOM	PRENOM	DATENAISS	DATE_ENT	DATE_SOR	SALAIRE à déclarer
11540	HOATAU	Aukusitino	27/08/1981	01/10/2018	__/__/__	
11721	TOA NEE TOKOTUU	Clarisse Faitaliha	09/07/1989	12/09/2019	__/__/__	

Nombre de salariés : 2

Derniers Paiements effectués :

Date	Mois de début	Nbre de mois	Montant CFP	Date d'encaiss.	Nbre de salariés
24/07/2019	01/04/2019	3	0	01/07/2019	1
16/07/2019	01/04/2019	3	97 875	01/07/2019	1
15/05/2019	01/01/2019	3	101 796	01/04/2019	1
06/05/2019	01/01/2019	3	0	01/04/2019	1
18/03/2019	01/10/2018	3	0	01/01/2019	1

Reste à payer : -1 CFP

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

Certifié exact à _____ le _____

Signature :