

BORDEREAU DE COTISATION

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

N°Employeur : 1676

N°BENEF	NOM	PRENOM	DATENAISS	DATE_ENT	DATE_SOR	SALAIRE à déclarer
5806	AMARU NEE KAIHA	Marie-Hélène Roti	13/02/1986	01/04/2019	__/__/__	
15171	DE GUIGNE	Maire	04/04/1981	01/12/2018	__/__/__	
8699	VAKASIUOLA	M.angèle	15/08/1969	01/01/2019	__/__/__	

Nombre de salariés : 3

Derniers Paiements effectués :

Date	Mois de début	Nbre de mois	Montant CFP	Date d'encaiss.	Nbre de salariés
24/07/2019	01/07/2019	1	0	01/07/2019	1
15/07/2019	01/04/2019	3	0	01/07/2019	3
15/07/2019	01/04/2019	3	0	01/07/2019	1
03/07/2019	01/04/2019	3	401 052	01/07/2019	3
10/05/2019	01/12/2018	1	0	01/03/2019	1

Reste à payer : -342 032 CFP

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

Certifié exact à le

Signature :