

## BORDEREAU DE COTISATION

Appel de cotisation trimestriel : **1 TRIM 2019**

**N°Employeur : 466**

N°BENEF	NOM	PRENOM	DATENAISS	DATE_ENT	DATE_SOR	SALAIRE à déclarer
2935	FELEU	Gael	03/06/1968	03/11/1990	__/__/__	
6774	KELETAONA	Kapeliele	07/01/1967	01/01/2016	__/__/__	
2696	TAGANE	Sosefo	09/05/1967	01/01/1992	__/__/__	

**Nombre de salariés : 3**

/    

**Derniers Paiements effectués :**

Date	Mois de début	Nbre de mois	Montant CFP	Date d'encaiss.	Nbre de salariés
17/01/2019	01/10/2018	3	0	01/12/2018	3
16/01/2019	01/09/2018	1	0	01/11/2018	4
26/12/2018	01/10/2018	3	782 671		3
29/11/2018	01/08/2018	1	0	01/10/2018	4
23/10/2018	01/07/2018	1	0	23/10/2018	4

**Reste à payer : 286 389 CFP**

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

Certifié exact à le

Signature :