

## BORDEREAU DE COTISATION

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

**N°Employeur : 466**

N°BENEF	NOM	PRENOM	DATENAISS	DATE_ENT	DATE_SOR	SALAIRE à déclarer
12709	AUTOMALO	Apeleto	16/12/1974	05/08/2019	__/__/__	
2935	FELEU	Gael	03/06/1968	01/01/1998	__/__/__	
6774	KELETAONA	Kapeliele	07/01/1967	01/01/2016	__/__/__	
2696	TAGANE	Sosefo	09/05/1967	01/01/1998	__/__/__	

**Nombre de salariés : 4**

**Derniers Paiements effectués :**

Date	Mois de début	Nbre de mois	Montant CFP	Date d'encaiss.	Nbre de salariés
31/08/2019	01/07/2019	1	0	01/07/2019	1
28/08/2019	01/04/2019	3	0	28/08/2019	3
25/07/2019	01/04/2019	3	635 579		3
05/07/2019	01/05/2019	1	0	01/06/2019	1
21/06/2019	01/04/2019	1	0	01/06/2019	1

**Reste à payer : -89 788 CFP**

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

Certifié exact à                      le

Signature :