

## BORDEREAU DE COTISATION

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

**N°Employeur : 576**

N°BENEF	NOM	PRENOM	DATENAISS	DATE_ENT	DATE_SOR	SALAIRE à déclarer
13698	KILAMA	Gaëlle	23/09/1974	__/__/__	__/__/__	
12997	PEAUTAU / AKAUTAFEA	Malia asopesio	14/08/1979	01/02/2015	__/__/__	
8890	TAUOTA	Nicole	11/07/1971	01/09/2008	__/__/__	

**Nombre de salariés : 3**

**Derniers Paiements effectués :**

Date	Mois de début	Nbre de mois	Montant CFP	Date d'encaiss.	Nbre de salariés
18/02/2019	01/10/2018	3	181 440		3
18/02/2019	01/10/2018	3	0	18/02/2019	3
06/11/2018	01/07/2018	3	181 440	01/11/2018	3
06/11/2018	01/07/2018	3	0	01/11/2018	3
03/08/2018	01/06/2018	2	95 760	01/08/2018	4

**Reste à payer : 0 CFP**

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

Certifié exact à le

Signature :