

BORDEREAU DE COTISATION

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

N°Employeur : 901

| N°BENEF | NOM | PRENOM | DATENAISS | DATE_ENT | DATE_SOR | SALAIRE à déclarer |
|---------|----------------------|---------|------------|------------|-------------|--------------------|
| 11846 | TAFILAGI NEE LAUFOAU | Aloisia | 13/10/1975 | 20/06/2018 | ___/___/___ | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

Nombre de salariés : 1

Derniers Paiements effectués :

| Date | Mois de début | Nbre de mois | Montant CFP | Date d'encaiss. | Nbre de salariés |
|------------|---------------|--------------|-------------|-----------------|------------------|
| 11/09/2019 | 01/09/2019 | 1 | 0 | 01/09/2019 | 1 |
| 02/08/2019 | 01/07/2019 | 1 | 0 | 01/07/2019 | 1 |
| 03/07/2019 | 01/04/2019 | 3 | 18 400 | 01/06/2019 | 1 |
| 21/06/2019 | 01/05/2019 | 1 | 0 | 01/05/2019 | 1 |
| 21/06/2019 | 01/06/2019 | 1 | 0 | 01/06/2019 | 1 |

Reste à payer : -12 270 CFP

| | |
|---|--|
| Assiette : Cotisation : CLR 20.1% : CCPF 6% : _____ | Certifié exact à le Signature : |
|---|--|

Total à payer :