

## BORDEREAU DE COTISATION

Appel de cotisation trimestriel : **2 TRIM 2019**

**N°Employeur : 1139**

N°BENEF	NOM	PRENOM	DATENAISS	DATE_ENT	DATE_SOR	SALAIRE à déclarer
13879	FALELAVAKI	Chantal	26/05/1991	__/__/__	__/__/__	
7970	HOLOKAUKAU	Eselone	29/11/1965	__/__/__	__/__/__	
7253	HOLOKAUKAU NEE PAKAINA	Eleonore	10/01/1965	01/04/2010	__/__/__	
6210	MALAU NEE PAKAINA	Falai	03/12/1974	__/__/__	__/__/__	
6278	MUNIKIHAAFATA	Folitu	10/02/1976	__/__/__	__/__/__	
11283	PERAZZI	Jean claude	27/03/1984	__/__/__	__/__/__	
13370	POUSSIER NEE PAKAINA	Kapeliela	08/03/1972	__/__/__	__/__/__	
10647	TIALETAGI/MORETTA	Angélique	24/03/1979	__/__/__	__/__/__	

**Nombre de salariés : 8**

**Derniers Paiements effectués :**

Date	Mois de début	Nbre de mois	Montant CFP	Date d'encaiss.	Nbre de salariés
03/05/2019	01/01/2019	3	1 122 772		8
03/05/2019	01/01/2019	3	0	03/05/2019	8
22/02/2019	01/10/2018	3	0	01/03/2019	8
04/02/2019	01/10/2018	3	979 505	01/03/2019	8
31/10/2018	01/07/2018	3	0	01/11/2018	8

**Reste à payer : -3 CFP**

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

Certifié exact à                      le

Signature :