

## BORDEREAU DE COTISATION

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

**N°Employeur : 1188**

N°BENEF	NOM	PRENOM	DATENAISS	DATE_ENT	DATE_SOR	SALAIRE à déclarer
9673	ALIKILAU	Tapu	09/05/1980	01/01/2008	__/__/__	
6342	KULIMOETOKE	Lasalo	20/01/1981	__/__/__	__/__/__	
7195	MAIAU	Soane	20/02/1961	01/01/2008	__/__/__	
14765	MAIAU	Sylvestre mahina	08/08/1993	__/__/__	__/__/__	
11871	MAULIGALO	Kelemete	12/08/1984	01/01/2016	__/__/__	
7264	POI	Savelio	03/08/1961	01/01/2008	__/__/__	
13510	TAKATAI	Falakiko kolate	24/08/1982	__/__/__	__/__/__	

**Nombre de salariés : 7**

**Derniers Paiements effectués :**

Date	Mois de début	Nbre de mois	Montant CFP	Date d'encaiss.	Nbre de salariés
05/12/2018	01/10/2018	2	0		1
30/11/2018	01/09/2018	1	0		1
20/11/2018	01/07/2018	2	266 800	01/11/2018	7
20/11/2018	01/07/2018	2	0	01/11/2018	7
12/07/2018	01/01/2018	6	845 255	01/11/2018	7

**Reste à payer : 145 675 CFP**

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

Certifié exact à                      le

Signature :