

## BORDEREAU DE COTISATION

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

**N°Employeur : 1243**

N°BENEF	NOM	PRENOM	DATENAISS	DATE_ENT	DATE_SOR	SALAIRE à déclarer
7634	BRIAL	Jean cyprien	16/06/1979	__/__/__	__/__/__	
11693	FENUAFANOTE	Mikaele	14/02/1974	01/07/2016	__/__/__	
11824	LAMATAKI	Apolosio tuilevu	13/11/1982	__/__/__	__/__/__	
13520	MAMIO	Sioata	25/07/1990	01/05/2012	__/__/__	
14232	MATAIKAMOANA	Kolote	30/08/1989	01/07/2017	__/__/__	
12325	SIONE	Louis - marie chanel	20/12/1987	__/__/__	__/__/__	
13144	TUFALE	Rodrigue	22/10/1977	__/__/__	__/__/__	
14240	VEHIKITE	Petelo	13/01/1991	11/05/2014	__/__/__	

**Nombre de salariés : 8**

**Derniers Paiements effectués :**

Date	Mois de début	Nbre de mois	Montant CFP	Date d'encaiss.	Nbre de salariés
18/03/2019	01/10/2018	3	0	01/02/2019	9
19/02/2019	01/10/2018	3	974 144	01/02/2019	9
06/11/2018	01/07/2018	3	1 036 211	01/10/2018	9
26/10/2018	01/07/2018	3	0	01/10/2018	1
30/07/2018	01/02/2018	3	0	01/07/2018	1

**Reste à payer : -2 CFP**

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

Certifié exact à                      le

Signature :