

BORDEREAU DE COTISATION

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

N°Employeur : 1343

N°BENEF	NOM	PRENOM	DATENAISS	DATE_ENT	DATE_SOR	SALAIRE à déclarer
13944	AMOLE	Sanele	25/10/1990	01/12/2013	__/__/__	
10007	HAUTAUFAAO	Orlando	21/09/1975	01/04/2018	__/__/__	
9360	SAIPELE	Mikaele	21/04/1967	01/09/2009	__/__/__	
13369	SELUI	Petelo	12/01/1980	__/__/__	__/__/__	

Nombre de salariés : 4

Derniers Paiements effectués :

Date	Mois de début	Nbre de mois	Montant CFP	Date d'encaiss.	Nbre de salariés
21/06/2019	01/04/2019	3	0	01/06/2019	1
21/05/2019	01/01/2019	3	0	01/04/2019	1
14/05/2019	01/07/2017	6	26 945		1
14/05/2019	01/07/2017	11	0	14/05/2019	1
14/05/2019	01/07/2017	6	47 561	01/05/2019	1

Reste à payer : 246 531 CFP

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

Certifié exact à le

Signature :