

## BORDEREAU DE COTISATION

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

**N°Employeur : 1394**

N°BENEF	NOM	PRENOM	DATENAISS	DATE_ENT	DATE_SOR	SALAIRE à déclarer
6354	BALESAGA	Jo	02/05/1956	__/__/__	__/__/__	
13189	FOTOFILI	Caroline	27/05/1985	__/__/__	__/__/__	
14089	KATOA	Petelo	06/10/1994	__/__/__	__/__/__	
14458	LELEIVAI	Penisio	03/04/1986	01/10/2018	__/__/__	
14396	SIAKI	Mafoata	19/08/1997	01/10/2017	__/__/__	
7323	TAKOSI	Pasilio lavekava	11/03/1961	__/__/__	__/__/__	
11689	TEUGASIALE	Visesio	10/04/1980	__/__/__	__/__/__	
4341	VALUGOFULU	Aimé	15/04/1964	01/07/2013	__/__/__	

**Nombre de salariés : 8**

**Derniers Paiements effectués :**

Date	Mois de début	Nbre de mois	Montant CFP	Date d'encaiss.	Nbre de salariés
21/02/2019	01/10/2018	3	525 314		9
04/02/2019	01/07/2018	3	525 314		8
11/12/2018	01/04/2018	3	0	01/11/2018	7
24/10/2018	01/04/2018	3	468 523	01/11/2018	7
16/10/2018	01/07/2017	3	0	01/08/2018	13

**Reste à payer : 1 050 628 CFP**

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

Certifié exact à                      le

Signature :