

## BORDEREAU DE COTISATION

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

**N°Employeur : 1492**

N°BENEF	NOM	PRENOM	DATENAISS	DATE_ENT	DATE_SOR	SALAIRE à déclarer
4369	ILOAI	Soane liku	03/06/1967	01/03/2016	__/__/__	
12068	MALAU	Wenceslas	24/04/1985	17/03/2014	__/__/__	
12728	SALIGA	Fiorenza	03/06/1984	02/05/2018	__/__/__	
9829	SALIGA	Lolesio masimino	08/09/1978	01/01/2014	__/__/__	
10353	SEUVEA	Bruce Mickael Brian	31/01/1987	01/01/2013	__/__/__	
14932	SIAKINUU	Léon	18/05/1969	16/04/2018	__/__/__	
14528	TUIFUA	Patelise niu	05/01/1990	10/03/2016	__/__/__	
14189	VALUGOFULU	Safeti lafaele	21/05/1970	01/03/2017	__/__/__	

**Nombre de salariés : 8**

**Derniers Paiements effectués :**

Date	Mois de début	Nbre de mois	Montant CFP	Date d'encaiss.	Nbre de salariés
30/04/2019	01/01/2019	3	524 750	01/05/2019	13
30/04/2019	01/01/2019	3	0	01/05/2019	13
27/03/2019	01/10/2018	3	671 289	01/04/2019	11
27/03/2019	01/10/2018	3	0	01/04/2019	11
05/11/2018	01/07/2018	3	692 586	01/11/2018	8

**Reste à payer : 0 CFP**

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

Certifié exact à                      le

Signature :