

## BORDEREAU DE COTISATION

Appel de cotisation trimestriel : **3 TRIM 2019**

**N°Employeur : 1569**

N°BENEF	NOM	PRENOM	DATENAISS	DATE_ENT	DATE_SOR	SALAIRE à déclarer
14518	AUVAO	Aloisia, potapu	19/12/1974	__/__/__	__/__/__	
11427	KULIMOETOKE	Sesilia	17/07/1973	07/04/2016	__/__/__	
7919	SELUI NEE LAKINA	Seilala	04/05/1982	18/01/2017	__/__/__	
3967	TOLIKOLI	Sina	28/08/1972	22/05/2018	__/__/__	
14330	UUATEMOAKEHE	Siliva	26/07/1996	07/04/2016	__/__/__	

**Nombre de salariés : 5**

**Derniers Paiements effectués :**

Date	Mois de début	Nbre de mois	Montant CFP	Date d'encaiss.	Nbre de salariés
11/09/2019	01/08/2019	1	0	01/09/2019	1
02/08/2019	01/01/2019	12	0	01/07/2019	1
02/08/2019	01/01/2019	12	0	01/07/2019	1
25/06/2019	01/04/2016	12	-114 259		3
17/01/2019	01/01/2018	4	0	01/01/2019	3

**Reste à payer : 2 274 099 CFP**

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

Certifié exact à                      le

Signature :