

## BORDEREAU DE COTISATION

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

**N°Employeur : 1697**

N°BENEF	NOM	PRENOM	DATENAISS	DATE_ENT	DATE_SOR	SALAIRE à déclarer
14621	GUYENNE	Christelle Felisitate Hoa	13/08/1997	20/04/2019	__/__/__	
15280	HEAFALA	Noëlline Logonakitoga	01/10/1982	20/04/2019	__/__/__	
15277	KANIMOA NEE TOKOTUU	Amelia	06/03/1987	03/06/2019	__/__/__	
15279	LATUNINA	Sandrine	08/05/1997	03/06/2019	__/__/__	
12986	LIUFAU NEE TOKOTUU	Sofia Manulele	22/05/1988	20/04/2019	__/__/__	
15278	MAUKAVA	Fatima Cecilia Velola	19/06/1988	20/04/2019	__/__/__	
14374	PAKAINA	Suzanne Myriam Tua Pulino	07/08/1995	20/04/2019	__/__/__	
10114	TAVILI NEE TUPUOLA	Petela	28/11/1977	20/04/2019	__/__/__	

**Nombre de salariés : 8**

**Derniers Paiements effectués :**

Date	Mois de début	Nbre de mois	Montant CFP	Date d'encaiss.	Nbre de salariés
30/07/2019	01/04/2019	3	0	01/08/2019	8
30/07/2019	01/04/2019	3	0	30/07/2019	8
30/07/2019	01/04/2019	3	0	30/07/2019	8
23/07/2019	01/04/2019	3	425 067		8

**Reste à payer : 0 CFP**

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

Certifié exact à                      le

Signature :