

## BORDEREAU DE COTISATION

Appel de cotisation trimestriel : ***Mois de Juin 2019***

**N°Employeur : 175**

N°BENEF	NOM	PRENOM	DATENAISS	DATE_ENT	DATE_SOR	SALAIRE à déclarer
9488	AUVAA / LEALOFI	Manuopea	29/05/1981	01/07/2018	__/__/__	
9488	AUVAA / LEALOFI	Manuopea	29/05/1981	01/07/2018	__/__/__	
8726	KAITAKOTO	Malia	31/08/1973	01/04/2006	__/__/__	
8726	KAITAKOTO	Malia	31/08/1973	01/04/2006	__/__/__	
7718	LUANKON NEE TOTO	Akata	26/09/1972	__/__/__	__/__/__	
7718	LUANKON NEE TOTO	Akata	26/09/1972	__/__/__	__/__/__	
13602	MALIVAO	Losa	17/08/1974	01/08/2018	__/__/__	
13602	MALIVAO	Losa	17/08/1974	01/08/2018	__/__/__	
13024	SAKO KULIFEKAI	Malekalita	06/04/1991	18/06/2018	__/__/__	
13024	SAKO KULIFEKAI	Malekalita	06/04/1991	18/06/2018	__/__/__	

**Nombre de salariés : 10**

**Derniers Paiements effectués :**

Date	Mois de début	Nbre de mois	Montant CFP	Date d'encaiss.	Nbre de salariés
07/06/2019	01/01/2019	3	549 866		5
07/06/2019	01/04/2019	2	534 771		5
07/06/2019	01/01/2019	3	0	07/06/2019	5
07/06/2019	01/04/2019	2	0	07/06/2019	5
22/02/2019	01/10/2018	3	0	01/03/2019	5

**Reste à payer : -1 CFP**

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

Certifié exact à le

Signature :