

## BORDEREAU DE COTISATION

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

**N°Employeur : 248**

N°BENEF	NOM	PRENOM	DATENAISS	DATE_ENT	DATE_SOR	SALAIRE à déclarer
11768	ALIKIAGALELEI	Fabrice	18/06/1983	12/01/2009	__/__/__	
2436	HEAFALA	Emanuele	23/06/1964	01/01/2014	__/__/__	
10195	LAKINA	Mikaele	04/07/1980	14/12/2009	__/__/__	
13089	MANUKULA	Tiana Lagihau	17/04/1990	01/01/2019	__/__/__	
14503	NAU	Sanele meesi	21/12/1981	__/__/__	__/__/__	
6673	POLUTELE	Atonio	17/04/1977	01/12/2002	__/__/__	
9656	SIMUTOGA	Kalemelio	22/06/1981	01/01/1970	__/__/__	
14115	TAKE	Soane	18/03/1994	10/05/2017	__/__/__	
8668	TUULAKI	Kaieva	01/10/1974	10/05/2017	__/__/__	

**Nombre de salariés : 9**

**Derniers Paiements effectués :**

Date	Mois de début	Nbre de mois	Montant CFP	Date d'encaiss.	Nbre de salariés
08/03/2019	01/02/2019	1	409 695		8
08/03/2019	01/02/2019	1	0	08/03/2019	8
22/02/2019	01/01/2019	1	0	22/02/2019	8
05/02/2019	01/01/2019	1	415 351		8
06/01/2019	01/12/2018	1	397 913		8

**Reste à payer : 1 CFP**

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

Certifié exact à                      le

Signature :