

## BORDEREAU DE COTISATION

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

**N°Employeur : 250**

N°BENEF	NOM	PRENOM	DATENAISS	DATE_ENT	DATE_SOR	SALAIRE à déclarer
3738	FIAFIALOTO	Sefilino	29/05/1963	01/01/2010	__/__/__	
11648	GOGO	Louis chanel	30/10/1987	01/10/2010	__/__/__	
15090	KELETAONA NEE MANUO	Einda Penisia Elisa	23/08/1970	01/01/2009	__/__/__	
15088	KOLOKILAGI	Alain Junior	01/04/1994	01/01/2014	__/__/__	
15089	MANUOFIUA	Aloisio Taumanuia	10/08/1995	01/01/2015	__/__/__	
13004	MANUOFIUA	Petelo	25/04/1960	01/01/1992	__/__/__	
3510	SALASALA	Soane	05/11/1955	__/__/__	__/__/__	

**Nombre de salariés : 7**

**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	01/08/2019	1
11/09/2019	01/09/2019	1	0	01/09/2019	1
13/08/2019	01/04/2019	3	321 030		7
02/08/2019	01/07/2019	1	0	01/07/2019	1
25/06/2019	01/01/2018	12	37 801		3

**Reste à payer : 612 050 CFP**

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

Certifié exact à                      le

Signature :