

## BORDEREAU DE COTISATION

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

**N°Employeur : 437**

N°BENEF	NOM	PRENOM	DATENAISS	DATE_ENT	DATE_SOR	SALAIRE à déclarer
9760	LIUFAU	Malia soane	28/06/1981	01/07/2008	__/__/__	
8799	LUTUI TEFUKA	Raimana	03/11/1978	01/12/2018	__/__/__	
14235	LUTUI TEFUKA	PierreTunui	04/07/1981	01/12/2016	__/__/__	
9694	MAULIGALO NEE FAUA	Anamalia	13/09/1971	01/12/2018	__/__/__	
9395	UAI	Lafaele	02/10/1976	01/07/2008	__/__/__	

**Nombre de salariés : 5**

**Derniers Paiements effectués :**

Date	Mois de début	Nbre de mois	Montant CFP	Date d'encaiss.	Nbre de salariés
22/07/2019	01/01/2019	3	723 965		6
22/07/2019	01/04/2019	3	630 869		5
22/07/2019	01/04/2019	3	0	22/07/2019	5
22/07/2019	01/01/2019	3	0	22/07/2019	6
25/02/2019	01/10/2018	3	562 049	01/04/2019	7

**Reste à payer : 8 775 052 CFP**

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

Certifié exact à le

Signature :