

## BORDEREAU DE COTISATION

Appel de cotisation trimestriel : **2 TRIM 2019**

**N°Employeur : 486**

N°BENEF	NOM	PRENOM	DATENAISS	DATE_ENT	DATE_SOR	SALAIRE à déclarer
11137	FAUPALA	Tahilelei, maleta, Fiatatau	26/03/1983	11/02/2019	__/__/__	
12361	LEALOFI	Ieleneo	31/03/1980	01/01/2017	__/__/__	
5867	MULILOTO	Malia	08/06/1967	01/05/1997	__/__/__	
4132	TUFALE	Ataleno	15/08/1970	11/02/2019	__/__/__	

**Nombre de salariés : 4**

**Derniers Paiements effectués :**

Date	Mois de début	Nbre de mois	Montant CFP	Date d'encaiss.	Nbre de salariés
29/05/2019	01/01/2019	3	435 218		4
29/05/2019	01/10/2018	3	242 440	01/05/2019	2
29/05/2019	01/01/2019	3	0	29/05/2019	4
28/05/2019	01/07/2018	3	0	01/05/2019	3
15/05/2019	01/10/2018	3	122 735	01/05/2019	1

**Reste à payer : 432 915 CFP**

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

Certifié exact à le

Signature :