

BORDEREAU DE COTISATION

Appel de cotisation trimestriel : **3 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
03/09/2019	01/04/2019	3	569 894		4
31/07/2019	01/10/2018	8	0	31/07/2019	1
29/05/2019	01/01/2019	3	435 218	01/06/2019	4
29/05/2019	01/10/2018	3	242 440	01/05/2019	2
29/05/2019	01/01/2019	3	0	01/06/2019	4

Reste à payer : 569 895 CFP

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

Certifié exact à le

Signature :