

## BORDEREAU DE COTISATION

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

**N°Employeur : 671**

N°BENEF	NOM	PRENOM	DATENAISS	DATE_ENT	DATE_SOR	SALAIRE à déclarer
10874	FALEMAA	Lolesio	09/08/1981	01/07/2018	__/__/__	
10657	IKAUNO	Siolesio siuli	02/11/1983	01/07/2018	__/__/__	
11400	LEALOFI	Soane paulo	24/05/1978	01/07/2018	__/__/__	
12792	MULIAVA	Vaimua	10/04/1991	01/10/2017	__/__/__	
14256	SUVE	Heneliko	08/01/1979	01/10/2017	__/__/__	
13036	TINI	jean-frédéric	21/11/1973	01/07/2011	__/__/__	

**Nombre de salariés : 6**

**Derniers Paiements effectués :**

Date	Mois de début	Nbre de mois	Montant CFP	Date d'encaiss.	Nbre de salariés
25/02/2019	01/10/2018	3	0	01/03/2019	6
22/02/2019	01/10/2018	3	446 040	01/03/2019	6
12/11/2018	01/07/2018	3	446 040	01/11/2018	6
12/11/2018	01/07/2018	3	0	01/11/2018	6
27/08/2018	01/04/2018	3	0	01/09/2018	3

**Reste à payer : 196 996 CFP**

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

Certifié exact à                      le

Signature :