

BORDEREAU DE COTISATION

Appel de cotisation trimestriel : **1 TRIM 2019**

N°Employeur : 859

N°BENEF	NOM	PRENOM	DATENAISS	DATE_ENT	DATE_SOR	SALAIRE à déclarer
10145	FETAULAKI	Petelo	17/11/1979	01/01/2009	__/__/__	
11370	FETAULAKI	Viliamu	16/02/1976	01/03/2007	__/__/__	
4155	FOLOKA	Pesamino	08/01/1967	__/__/__	__/__/__	
8420	NETI / KULIG	Selesitina	14/04/1972	__/__/__	__/__/__	

Nombre de salariés : 4

Derniers Paiements effectués :

Date	Mois de début	Nbre de mois	Montant CFP	Date d'encaiss.	Nbre de salariés
21/02/2019	01/10/2018	3	800 403		4
17/01/2019	01/11/2018	7	0	01/01/2019	4
16/01/2019	01/10/2018	4	0	01/12/2018	4
10/01/2019	01/07/2018	6	0	01/11/2018	4
29/11/2018	01/07/2018	3	555 228		4

Reste à payer : 2 592 094 CFP

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

Certifié exact à le

Signature :