

## BORDEREAU DE COTISATION

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

**N°Employeur : 904**

N°BENEF	NOM	PRENOM	DATENAISS	DATE_ENT	DATE_SOR	SALAIRE à déclarer
14372	COCQUET	Gwendoline	27/11/1981	24/04/2018	__/__/__	
14945	ERHSAM	Denis Michel	27/06/1978	02/01/2018	__/__/__	
10423	HAFOKA	Suliana	07/02/1986	01/03/2008	__/__/__	
12702	LATAIUVEA	Esau	02/03/1981	02/05/2018	__/__/__	
10350	PILIOKO / LENATO	Gabriella	09/08/1983	01/01/2006	__/__/__	
14252	TIALETAGI NEE FINAU	Atonia toga	17/01/1986	12/02/2018	__/__/__	
15115	TOA	Sosefo Tufuga	30/04/1993	18/02/2019	__/__/__	
15194	TUFELE	Sogia Galutauava Kumieva	09/02/1988	18/02/2019	__/__/__	

**Nombre de salariés : 8**

**Derniers Paiements effectués :**

Date	Mois de début	Nbre de mois	Montant CFP	Date d'encaiss.	Nbre de salariés
10/01/2019	01/10/2018	3	1 172 561		6
10/01/2019	01/10/2018	3	0	10/01/2019	6
19/10/2018	01/07/2018	3	1 172 561	01/10/2018	6
19/10/2018	01/07/2018	3	0	01/10/2018	6
09/07/2018	01/04/2018	3	1 068 836	01/07/2018	6

**Reste à payer : 0 CFP**

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

Certifié exact à le

Signature :