

## BORDEREAU DE COTISATION

Appel de cotisation trimestriel : **Mois d'Août & Septembre 2019**

**N°Employeur : 946**

N°BENEF	NOM	PRENOM	DATENAISS	DATE_ENT	DATE_SOR	SALAIRE à déclarer
12305	FOLOKA	Save	08/07/1988	01/08/2009	__/__/__	
9784	ILOAI	Siole	11/10/1982	01/03/2009	__/__/__	
9907	KAFIKAILA	Falakika	14/03/1972	01/07/2007	__/__/__	
12214	LELEIVAI NEE MATAITA	Niuiila Malia Seleti	27/07/1986	01/04/2008	__/__/__	
5572	MUSULAMU	Atonino	05/12/1975	01/03/2009	__/__/__	
10810	OFATUKU	Palepa	16/03/1982	01/03/2009	__/__/__	
14642	SISELO NEE MANUKUL	Evangeline, tupou, falekakala	25/04/1982	20/11/2017	__/__/__	
11721	TOA NEE TOKOTUU	Clarisse Faitaliha	09/07/1989	01/11/2014	__/__/__	
12587	TUUGAHALA NEE FUAHEA	Erika	27/09/1984	01/03/2009	__/__/__	

**Nombre de salariés : 9**

**Derniers Paiements effectués :**

Date	Mois de début	Nbre de mois	Montant CFP	Date d'encaiss.	Nbre de salariés
31/08/2019	01/07/2019	1	0	01/07/2019	1
28/08/2019	01/04/2019	3	0	01/08/2019	10
08/08/2019	01/04/2015	12	-66 825		5
31/07/2019	01/04/2019	3	1 215 216		10
31/07/2019	01/07/2019	1	412 014		10

**Reste à payer : 4 096 868 CFP**

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

Certifié exact à                      le

Signature :