

## BORDEREAU DE COTISATION

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

**N°Employeur : 955**

N°BENEF	NOM	PRENOM	DATENAISS	DATE_ENT	DATE_SOR	SALAIRE à déclarer
6432	FUAHEA	Silivelio	28/01/1968	01/09/2009	__/__/__	
5664	GALUTAMA	Moisese	29/01/1958	01/09/2009	__/__/__	
6682	HANISI	Soane patita	21/06/1964	__/__/__	__/__/__	
5752	MAIE	Lutoviko	16/10/1968	__/__/__	__/__/__	
4261	SELUI	Topie	13/06/1968	__/__/__	__/__/__	
10808	SISELO	Afala'ato	01/12/1964	01/02/2007	__/__/__	

**Nombre de salariés : 6**

**Derniers Paiements effectués :**

Date	Mois de début	Nbre de mois	Montant CFP	Date d'encaiss.	Nbre de salariés
04/04/2019	01/01/2019	3	254 831	01/04/2019	6
04/04/2019	01/01/2019	3	0	01/04/2019	6
22/02/2019	01/10/2018	3	0	01/03/2019	6
31/01/2019	01/10/2018	3	308 228	01/03/2019	6
08/10/2018	01/07/2018	3	253 588	01/10/2018	6

**Reste à payer : 6 557 CFP**

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

Certifié exact à                      le

Signature :