

BORDEREAU DE COTISATION

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

N°Employeur : 997

N°BENEF	NOM	PRENOM	DATENAISS	DATE_ENT	DATE_SOR	SALAIRE à déclarer
11281	ILOAI	Emmanuel	11/11/1963	17/10/2005	__/__/__	
12247	KAVAKAVA	Wenceslas	06/04/1976	16/03/2009	__/__/__	
13757	LAUHEA	Jean-michel	13/06/1985	21/02/2013	__/__/__	
9858	POLUTELE	Josiane	04/02/1980	17/10/2005	__/__/__	
13554	SALUSA	Rodrigue	03/04/1988	01/11/2012	__/__/__	
12132	TUILEVATAU	Mikaele	22/11/1986	01/11/2012	__/__/__	

Nombre de salariés : 6

Derniers Paiements effectués :

Date	Mois de début	Nbre de mois	Montant CFP	Date d'encaiss.	Nbre de salariés
08/02/2019	01/10/2018	3	1 284 213		6
08/02/2019	01/10/2018	3	0	08/02/2019	6
08/02/2019	01/10/2018	3	0	08/02/2019	6
12/12/2018	01/07/2018	3	0	01/11/2018	6
07/11/2018	01/07/2018	3	550 082	01/11/2018	6

Reste à payer : 0 CFP

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

Certifié exact à le

Signature :