

BORDEREAU DE COTISATION

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

N°Employeur : 1328

N°BENEF	NOM	PRENOM	DATENAISS	DATE_ENT	DATE_SOR	SALAIRE à déclarer
11312	SALIGA	Leone Huliamaofa Marion	01/06/1994	01/12/2018	__/__/__	
6395	TALAU	Tautapu	06/08/1983	01/12/2018	__/__/__	
14439	UHINIMA	Soane, patita, amanakilelei	05/02/1991	01/01/2010	__/__/__	

Nombre de salariés : 3

Derniers Paiements effectués :

Date	Mois de début	Nbre de mois	Montant CFP	Date d'encaiss.	Nbre de salariés
11/12/2018	01/10/2018	3	113 400	01/12/2018	3
11/12/2018	01/10/2018	3	0	01/12/2018	3
06/11/2018	01/06/2018	4	0	01/11/2018	1
22/10/2018	01/06/2018	1	22 680	01/11/2018	1
22/10/2018	01/07/2018	3	68 040	01/11/2018	1

Reste à payer : 643 694 CFP

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

Certifié exact à le

Signature :