

## BORDEREAU DE COTISATION

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

**N°Employeur : 1349**

N°BENEF	NOM	PRENOM	DATENAISS	DATE_ENT	DATE_SOR	SALAIRE à déclarer
14047	INITIA	Helena likuotoafa	25/11/1993	01/01/2018	__/__/__	
7989	MAHITUKU / FALEMAA	Nadine	18/02/1981	01/01/2018	__/__/__	
10482	TAOFIFENUA NEE PAAGA	Velonika	09/03/1979	01/01/2017	__/__/__	

**Nombre de salariés : 3**

**Derniers Paiements effectués :**

Date	Mois de début	Nbre de mois	Montant CFP	Date d'encaiss.	Nbre de salariés
17/01/2019	01/12/2018	1	0	01/12/2018	1
16/01/2019	01/10/2018	3	0	01/11/2018	3
14/01/2019	01/10/2018	3	204 120		3
12/12/2018	01/02/2018	2	136 080	01/04/2018	3
12/12/2018	01/04/2018	3	204 120	01/08/2018	3

**Reste à payer : 68 040 CFP**

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

Certifié exact à                      le

Signature :