

## BORDEREAU DE COTISATION

Appel de cotisation trimestriel : **2 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
21/06/2019	01/05/2019	1	0	01/06/2019	1
12/06/2019	01/01/2019	3	211 410	01/03/2019	3
21/05/2019	01/04/2019	1	0	01/04/2019	1
10/04/2019	01/03/2019	1	0	01/03/2019	1
09/04/2019	01/02/2019	1	0	01/02/2019	1

**Reste à payer : -72 900 CFP**

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

Certifié exact à                      le

Signature :