

BORDEREAU DE COTISATION

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

N°Employeur : 1425

N°BENEF	NOM	PRENOM	DATENAISS	DATE_ENT	DATE_SOR	SALAIRE à déclarer
10877	LAUTOA	Iale	18/08/1984	01/11/2018	__/__/__	
6739	LAUTOA	Lagituavalu	03/04/1979	__/__/__	__/__/__	
12723	LAUTOA	Tameha	22/10/1991	01/02/2012	__/__/__	
13517	MATAILA	Taniela	11/12/1991	01/07/2017	__/__/__	
12193	MOLEANA	Petelo Halamalama	07/11/1992	01/11/2018	__/__/__	
7414	VAIKUAMOHO	Samuele	12/10/1973	01/10/2014	__/__/__	

Nombre de salariés : 6

Derniers Paiements effectués :

Date	Mois de début	Nbre de mois	Montant CFP	Date d'encaiss.	Nbre de salariés
22/02/2019	01/10/2018	3	362 880		6
22/02/2019	01/10/2018	3	0	22/02/2019	6
06/11/2018	01/07/2018	3	204 120		3
06/11/2018	01/07/2018	3	0	01/11/2018	3
13/07/2018	01/04/2018	3	204 120	01/07/2018	3

Reste à payer : 0 CFP

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

Certifié exact à le

Signature :