

## BORDEREAU DE COTISATION

Appel de cotisation trimestriel : **3 TRIM 2019**

**N°Employeur : 1476**

N°BENEF	NOM	PRENOM	DATENAISS	DATE_ENT	DATE_SOR	SALAIRE à déclarer
10424	FUAPAU	Sosefo	27/08/1985	01/08/2018	__/__/__	
14397	HAFOKA	Soakimi	04/07/1993	__/__/__	__/__/__	
10875	LIUFAU	Soane	02/06/1987	__/__/__	__/__/__	
13266	MAKA	Stéphane	26/08/1984	__/__/__	__/__/__	
12718	MANUFEKAI	Susito	21/03/1978	01/07/2016	__/__/__	
11039	MANUKA	Telesia	30/09/1984	01/11/2016	__/__/__	
5134	MATAVALU VEUVE VIKEN	Sita	19/12/1974	01/01/2018	__/__/__	
4598	MOLEANA	Filipo	04/04/1970	__/__/__	__/__/__	
8883	SEMOA	Malia falakika	25/08/1978	__/__/__	__/__/__	

**Nombre de salariés : 9**

**Derniers Paiements effectués :**

Date	Mois de début	Nbre de mois	Montant CFP	Date d'encaiss.	Nbre de salariés
05/09/2019	01/06/2019	1	59 093		3
05/09/2019	01/05/2019	1	187 176		9
05/09/2019	01/06/2019	2	0	05/09/2019	9
08/07/2019	01/04/2019	1	158 051		9
08/07/2019	01/04/2019	1	0	08/07/2019	9

**Reste à payer : -1 CFP**

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

Certifié exact à                      le

Signature :