

BORDEREAU DE COTISATION

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

N°Employeur : 1492

N°BENEF	NOM	PRENOM	DATENAISS	DATE_ENT	DATE_SOR	SALAIRE à déclarer
4369	ILOAI	Soane liku	03/06/1967	01/03/2016	__/__/__	
13399	KATOA NEE KAVIKI	Savelina	05/06/1971	16/04/2018	__/__/__	
1392	NEIMBO	Léon	02/09/1950	16/04/2018	__/__/__	
7260	PIO / PATEA	Petelo	19/04/1954	17/04/2018	__/__/__	
12728	SALIGA	Fiorenza	03/06/1984	02/05/2018	__/__/__	
9829	SALIGA	Lolesio masimino	08/09/1978	01/01/2014	__/__/__	
14932	SIAKINUU	Léon	18/05/1969	16/04/2018	__/__/__	
15006	TOLOFUA	Sosefo	13/08/1960	25/05/2018	__/__/__	

Nombre de salariés : 8

/

Derniers Paiements effectués :

Date	Mois de début	Nbre de mois	Montant CFP	Date d'encaiss.	Nbre de salariés
05/11/2018	01/07/2018	3	692 586	01/11/2018	8
05/11/2018	01/07/2018	3	0	01/11/2018	8
01/08/2018	01/04/2018	3	509 679	01/08/2018	13
01/08/2018	01/04/2018	3	0	01/08/2018	13
02/05/2018	01/01/2018	3	537 858	01/05/2018	7

Reste à payer : 0 CFP

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

Certifié exact à _____ le _____

Signature :