

## BORDEREAU DE COTISATION

Appel de cotisation trimestriel : ***Mois de décembre/2018***

**N°Employeur : 1495**

N°BENEF	NOM	PRENOM	DATENAISS	DATE_ENT	DATE_SOR	SALAIRE à déclarer
11026	LATUNINA	Misele	24/07/1986	__/__/__	__/__/__	
13548	MANUOPUAVA	Falakika	26/08/1993	01/04/2016	__/__/__	
14930	MANUOPUAVA	Falakiko, Savelio	01/12/1989	01/05/2018	__/__/__	
9835	MASEI	Mikaele	06/06/1975	__/__/__	__/__/__	
10773	MAVAETAU	Kelekolio mahe	10/03/1983	01/04/2018	__/__/__	
14929	MAVAETAU	Pelenato	29/11/1989	01/05/2018	__/__/__	
8774	TAUFANA	Silivelio	26/04/1980	01/01/2015	__/__/__	
14241	TAUVALE	Tominiko	25/11/1988	01/01/2015	__/__/__	
1322	TAUVALE	Viseselao	04/06/1972	01/04/1991	__/__/__	
12335	WENDT	Victor julien	20/11/1990	01/05/2018	__/__/__	

**Nombre de salariés : 10**

**Derniers Paiements effectués :**

Date	Mois de début	Nbre de mois	Montant CFP	Date d'encaiss.	Nbre de salariés
04/12/2018	01/11/2018	1	254 520		10
04/12/2018	01/11/2018	1	0	04/12/2018	10
06/11/2018	01/10/2018	1	254 520	01/11/2018	10
06/11/2018	01/10/2018	1	0	01/11/2018	10
09/10/2018	01/09/2018	1	254 520	01/10/2018	10

**Reste à payer : 0 CFP**

Assiette :	.....
Cotisation :	.....
CLR 19.2% :	.....
CCPF 6% :	.....
<hr/>	
Total à payer :	.....

Certifié exact à                      le

Signature :