

## BORDEREAU DE COTISATION

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

**N°Employeur : 1541**

N°BENEF	NOM	PRENOM	DATENAISS	DATE_ENT	DATE_SOR	SALAIRE à déclarer
14951	ILOAI NEE TUUGAHALA	Malia Soana Fetuutuka Sharon Malu	01/11/1996	01/11/2017	__/__/__	
14948	LATAI	Malia Yves Tahikumi	08/08/1996	01/11/2017	__/__/__	
4001	SISELO / SIMUTOGA	Sylvana	09/09/1971	15/07/2015	__/__/__	
14373	TAOFINUU	Malia heimata	10/05/1990	24/08/2015	__/__/__	
10507	TELEPENI / SUVE	Tuipoila	22/02/1979	01/01/2016	__/__/__	
14446	VALEFAKAAGA	Melissa	05/01/1990	24/08/2015	__/__/__	

**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	0	22/02/2019	6
31/01/2019	01/10/2018	3	652 865		6
30/10/2018	01/07/2018	3	671 148	01/11/2018	6
30/10/2018	01/07/2018	3	0	01/11/2018	6
12/07/2018	01/04/2018	3	679 931	01/07/2018	6

**Reste à payer : 0 CFP**

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

Certifié exact à le

Signature :