

## BORDEREAU DE COTISATION

Appel de cotisation trimestriel : **2 TRIM 2019**

**N°Employeur : 1541**

| N°BENEF | NOM               | PRENOM              | DATENAISS  | DATE_ENT   | DATE_SOR | SALAIRE à déclarer |
|---------|-------------------|---------------------|------------|------------|----------|--------------------|
| 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 : 5**

**Derniers Paiements effectués :**

| Date       | Mois de début | Nbre de mois | Montant CFP | Date d'encaiss. | Nbre de salariés |
|------------|---------------|--------------|-------------|-----------------|------------------|
| 30/04/2019 | 01/01/2019    | 3            | 619 547     | 01/05/2019      | 6                |
| 30/04/2019 | 01/01/2019    | 3            | 0           | 01/05/2019      | 6                |
| 22/02/2019 | 01/10/2018    | 3            | 0           | 01/03/2019      | 6                |
| 31/01/2019 | 01/10/2018    | 3            | 652 865     | 01/03/2019      | 6                |
| 30/10/2018 | 01/07/2018    | 3            | 671 148     | 01/11/2018      | 6                |

**Reste à payer : 0 CFP**

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

Certifié exact à                      le

Signature :