

## BORDEREAU DE COTISATION

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

**N°Employeur : 1562**

N°BENEF	NOM	PRENOM	DATENAISS	DATE_ENT	DATE_SOR	SALAIRE à déclarer
12649	AKILANO	Willy	25/11/1988	__/__/__	__/__/__	
15114	MAGONI	Olivier	20/04/2000	01/08/2018	__/__/__	
9457	TAITUSI	Petelo	23/08/1976	__/__/__	__/__/__	
14504	TAKANIUA	Lemi	15/01/1991	__/__/__	__/__/__	
14760	TOGIAKI	Soane	14/04/1983	__/__/__	__/__/__	
11744	TOLUAFA	Frasisi toluafe	21/10/1978	__/__/__	__/__/__	
7850	TOTO	Venasio	15/06/1972	__/__/__	__/__/__	

**Nombre de salariés : 7**

**Derniers Paiements effectués :**

Date	Mois de début	Nbre de mois	Montant CFP	Date d'encaiss.	Nbre de salariés
29/03/2019	01/01/2019	3	0		1
12/12/2018	01/10/2018	3	0	01/12/2018	9
10/12/2018	01/10/2018	3	608 158	01/12/2018	9
16/10/2018	01/07/2018	3	602 759	01/10/2018	9
16/10/2018	01/07/2018	3	0	01/10/2018	9

**Reste à payer : 0 CFP**

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

Certifié exact à                      le

Signature :