

BORDEREAU DE COTISATION

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

N°Employeur : 1569

N°BENEF	NOM	PRENOM	DATENAISS	DATE_ENT	DATE_SOR	SALAIRE à déclarer
14518	AUVAO	Aloisia, potapu	19/12/1974	__/__/__	__/__/__	
11427	KULIMOETOKE	Sesilia	17/07/1973	07/04/2016	__/__/__	
7919	SELUI NEE LAKINA	Seilala	04/05/1982	18/01/2017	__/__/__	
3967	TOLIKOLI	Sina	28/08/1972	22/05/2018	__/__/__	
14330	UUATEMOAKEHE	Siliva	26/07/1996	07/04/2016	__/__/__	

Nombre de salariés : 5

Derniers Paiements effectués :

Date	Mois de début	Nbre de mois	Montant CFP	Date d'encaiss.	Nbre de salariés
25/06/2019	01/04/2016	12	-114 259		3
17/01/2019	01/01/2018	4	0	01/01/2019	3
29/11/2018	01/07/2016	3	0	01/10/2018	3
18/10/2018	01/05/2018	2	221 170		6
18/10/2018	01/07/2018	3	309 684		5

Reste à payer : 2 324 099 CFP

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

Certifié exact à le

Signature :