

## BORDEREAU DE COTISATION

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

**N°Employeur : 1619**

N°BENEF	NOM	PRENOM	DATENAISS	DATE_ENT	DATE_SOR	SALAIRE à déclarer
5102	HOLOKAUKAU / LAULILI	Tonata	31/05/1974	01/11/2017	__/__/__	
8165	KAFIKAILA	Telesia	02/10/1975	01/03/2018	__/__/__	
14092	MANUOKIKILA NEE FELE	Malia Hauhoge	17/06/1990	02/01/2019	__/__/__	
5925	PAINO	Sulia	30/07/1976	01/03/2018	__/__/__	
13488	TEUGASIALE NEE AUTOM	Silila	15/03/1983	01/03/2018	__/__/__	

**Nombre de salariés : 5**

**Derniers Paiements effectués :**

Date	Mois de début	Nbre de mois	Montant CFP	Date d'encaiss.	Nbre de salariés
29/05/2019	01/02/2019	2	304 135		5
29/05/2019	01/04/2019	9	1 315 440		5
20/05/2019	01/01/2019	1	114 078		4
20/05/2019	01/01/2019	1	0	20/05/2019	4
20/02/2019	01/06/2018	7	21 564	01/12/2018	4

**Reste à payer : 1 619 575 CFP**

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

Certifié exact à                      le

Signature :