

BORDEREAU DE COTISATION

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

N°Employeur : 1658

N°BENEF	NOM	PRENOM	DATENAISS	DATE_ENT	DATE_SOR	SALAIRE à déclarer
8146	IKAKULA NEE LAUFOAUL	Pilisita	01/01/1973	01/06/2018	__/__/__	
14254	LAKALAKA NEE MANUFEX	Malia lupe	14/09/1991	01/06/2018	__/__/__	
14749	LAUFOAULU NEE TUIHOU	Malia	27/11/1980	01/04/2018	__/__/__	
14985	SEKEME NEE TAALO	Malesiana	05/07/1977	01/06/2018	__/__/__	

Nombre de salariés : 4

Derniers Paiements effectués :

Date	Mois de début	Nbre de mois	Montant CFP	Date d'encaiss.	Nbre de salariés
20/03/2019	01/10/2018	3	727 212		4
18/03/2019	01/10/2018	3	0	01/01/2019	1
27/11/2018	01/07/2018	3	0	01/11/2018	4
14/11/2018	01/07/2018	3	634 991	01/11/2018	4
31/08/2018	01/04/2018	3	0	01/08/2018	4

Reste à payer : -1 CFP

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

Certifié exact à le

Signature :