

## BORDEREAU DE COTISATION

Appel de cotisation trimestriel : **3 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
08/08/2019	01/01/2019	3	753 184		4
08/08/2019	01/04/2019	3	753 184		4
30/07/2019	01/04/2019	3	0	01/07/2019	1
20/06/2019	01/01/2019	3	0	01/06/2019	1
20/03/2019	01/10/2018	3	727 212	01/01/2019	4

**Reste à payer : -3 CFP**

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

Certifié exact à                      le

Signature :