

## BORDEREAU DE COTISATION

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

**N°Employeur : 210**

N°BENEF	NOM	PRENOM	DATENAISS	DATE_ENT	DATE_SOR	SALAIRE à déclarer
14810	FALELAVAKI	Falaletoafoa	31/05/1995	19/06/2017	__/__/__	
13226	HANISI	Kelly	06/04/1988	16/05/2011	__/__/__	
4177	KIKANOI NEE FELEU	Pamela	17/01/1974	31/07/1995	__/__/__	
12506	SIULI	Maulisia	26/06/1981	08/10/2008	__/__/__	
9573	TAUOTA	Patricia	15/06/1964	02/12/2002	__/__/__	
10469	TOLOFUA DIT TOLUAFE	Sosefo	30/04/1981	03/05/2004	__/__/__	
9754	TOLUAFE NEE TALALUA	Maketalena	25/06/1978	22/03/2004	__/__/__	
3238	VAAMEI	Philippe	27/11/1962	__/__/__	__/__/__	

**Nombre de salariés : 8**

**Derniers Paiements effectués :**

Date	Mois de début	Nbre de mois	Montant CFP	Date d'encaiss.	Nbre de salariés
20/02/2019	01/10/2018	3	0	01/01/2019	8
12/02/2019	01/10/2018	3	2 527 199	01/01/2019	8
05/11/2018	01/07/2018	3	0	01/10/2018	14
25/10/2018	01/07/2018	3	2 130 479	01/10/2018	14
03/09/2018	01/04/2018	3	0	01/07/2018	9

**Reste à payer : -1 CFP**

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

Certifié exact à le

Signature :