

BORDEREAU DE COTISATION

Appel de cotisation trimestriel : ***Mois de Septembre 2019***

N°Employeur : 248

N°BENEF	NOM	PRENOM	DATENAISS	DATE_ENT	DATE_SOR	SALAIRE à déclarer
11768	ALIKIAGALELEI	Fabrice	18/06/1983	12/01/2009	__/__/__	
2436	HEAFALA	Emanuele	23/06/1964	01/02/2014	__/__/__	
10195	LAKINA	Mikaele	04/07/1980	14/12/2009	__/__/__	
14503	NAU	Sanele meesi	21/12/1981	__/__/__	__/__/__	
6673	POLUTELE	Atonio	17/04/1977	01/12/2002	__/__/__	
9656	SIMUTOGA	Kalemadio	22/06/1981	01/01/1970	__/__/__	
14115	TAKE	Soane	18/03/1994	10/05/2017	__/__/__	
8668	TUULAKI	Kaieva	01/10/1974	10/05/2017	__/__/__	

Nombre de salariés : 8

Derniers Paiements effectués :

Date	Mois de début	Nbre de mois	Montant CFP	Date d'encaiss.	Nbre de salariés
30/08/2019	01/08/2019	1	418 212		8
30/08/2019	01/08/2019	1	0	30/08/2019	8
05/08/2019	01/07/2019	1	425 670	01/08/2019	8
05/08/2019	01/07/2019	1	425 670		8
05/08/2019	01/07/2019	1	0	01/08/2019	8

Reste à payer : 425 671 CFP

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

Certifié exact à le

Signature :