

BORDEREAU DE COTISATION

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

N°Employeur : 250

N°BENEF	NOM	PRENOM	DATENAISS	DATE_ENT	DATE_SOR	SALAIRE à déclarer
3738	FIAFIALOTO	Sefilino	29/05/1963	01/01/2010	__/__/__	
11648	GOGO	Louis chanel	30/10/1987	01/10/2010	__/__/__	
15090	KELETAONA NEE MANUO	Einda Penisia Elisa	23/08/1970	01/01/2009	__/__/__	
15088	KOLOKILAGI	Alain Junior	01/04/1994	01/01/2014	__/__/__	
15089	MANUOFIUA	Aloisio Taumanuia	10/08/1995	01/01/2015	__/__/__	
13004	MANUOFIUA	Petelo	25/04/1960	01/01/1992	__/__/__	
3510	SALASALA	Soane	05/11/1955	__/__/__	__/__/__	

Nombre de salariés : 7

Derniers Paiements effectués :

Date	Mois de début	Nbre de mois	Montant CFP	Date d'encaiss.	Nbre de salariés
17/01/2019	01/12/2018	1	0	01/01/2019	1
16/01/2019	01/10/2018	3	0	01/12/2018	7
10/01/2019	01/10/2018	9	0	01/11/2018	5
08/01/2019	01/10/2018	3	258 300		7
08/01/2019	01/10/2018	3	2 520	01/11/2018	7

Reste à payer : 789 554 CFP

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

Certifié exact à _____ le _____

Signature :