

## BORDEREAU DE COTISATION

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

**N°Employeur : 253**

N°BENEF	NOM	PRENOM	DATENAISS	DATE_ENT	DATE_SOR	SALAIRE à déclarer
13090	FUAHEA	Aloi	22/11/1966	01/04/1992	__/__/__	
8837	LUPEKULA	François Miguel	30/12/1994	01/05/2019	__/__/__	
10050	MATAILA	Falakiko	09/12/1983	__/__/__	__/__/__	
14505	MAVAETAU	Mikaele	09/08/1996	01/07/2017	__/__/__	
10088	MOLEANA	Ieleneo	18/09/1974	__/__/__	__/__/__	
13196	TAKATAI	Luizino	10/05/1982	01/04/2018	__/__/__	
3404	TOAFATAVAO	Atelea	10/11/1961	01/01/2006	__/__/__	
14880	TOGIAKI NEE KUKUVALU	Juanyta Tagihau	22/03/1994	01/05/2018	__/__/__	
14116	TULITAU	Petelo	12/10/1988	01/05/2018	__/__/__	
13689	TUULAKI	Jean-Louis Tu'uga Philippe	15/02/1988	01/05/2019	__/__/__	
9968	WENDT	Sanele	28/07/1968	01/01/2008	__/__/__	

**Nombre de salariés : 11**

/    

**Derniers Paiements effectués :**

Date	Mois de début	Nbre de mois	Montant CFP	Date d'encaiss.	Nbre de salariés
04/06/2019	01/05/2019	1	234 900		10
04/06/2019	01/05/2019	1	0	04/06/2019	10
17/05/2019	01/01/2019	3	16 389		1
07/05/2019	01/04/2019	1	211 410	01/05/2019	9
07/05/2019	01/04/2019	1	0	01/05/2019	9

**Reste à payer : 16 389 CFP**

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

Certifié exact à le

Signature :