

BORDEREAU DE COTISATION

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

N°Employeur : 440

N°BENEF	NOM	PRENOM	DATENAISS	DATE_ENT	DATE_SOR	SALAIRE à déclarer
7886	ALAKILETOA / MANIULU	Penikosite	15/05/1978	__/__/__	__/__/__	
13881	COQUET	Grégory	07/02/1970	__/__/__	__/__/__	
4410	LAMATAKI	Ilalio	01/08/1967	01/01/2005	__/__/__	
4800	MASEI	Sosefina	12/10/1969	01/01/1997	__/__/__	

Nombre de salariés : 4

Derniers Paiements effectués :

Date	Mois de début	Nbre de mois	Montant CFP	Date d'encaiss.	Nbre de salariés
18/03/2019	01/10/2018	3	0	01/02/2019	5
13/02/2019	01/10/2018	3	291 331		5
13/02/2019	01/10/2018	3	300 000	01/02/2019	5
13/12/2018	01/07/2018	3	0	01/12/2018	5
27/11/2018	01/07/2018	3	0	01/11/2018	5

Reste à payer : 926 177 CFP

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

Certifié exact à le

Signature :