

BORDEREAU DE COTISATION

Appel de cotisation trimestriel : **2 TRIM 2019**

N°Employeur : 703

N°BENEF	NOM	PRENOM	DATENAISS	DATE_ENT	DATE_SOR	SALAIRE à déclarer
6295	FENUAFANOTE	Mauli	03/04/1975	01/06/2001	__/__/__	
7763	FENUAFANOTE	Pita	21/11/1973	01/06/2001	__/__/__	
7744	MULIAKAAKA	Sepe	17/09/1977	__/__/__	__/__/__	
13094	SELEMAGO	Timoteo	28/02/1993	__/__/__	__/__/__	
12626	TOGIAKI	Falakiko	17/09/1984	01/07/2010	__/__/__	
7367	TUATAANE	Mateo	25/09/1981	01/02/2007	__/__/__	

Nombre de salariés : 6

Derniers Paiements effectués :

Date	Mois de début	Nbre de mois	Montant CFP	Date d'encaiss.	Nbre de salariés
28/03/2019	01/01/2019	3	0		1
12/12/2018	01/10/2018	3	0	01/12/2018	9
10/12/2018	01/10/2018	3	660 442	01/12/2018	9
16/10/2018	01/07/2018	3	634 334	01/10/2018	9
16/10/2018	01/07/2018	3	0	01/10/2018	9

Reste à payer : 0 CFP

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

Certifié exact à le

Signature :