

BORDEREAU DE COTISATION

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

N°Employeur : 797

N°BENEF	NOM	PRENOM	DATENAISS	DATE_ENT	DATE_SOR	SALAIRE à déclarer
14931	GRANGER	Oliver Jean René	29/06/1971	01/01/2018	__/__/__	
14637	GRANGER NEE TAAE	Viloetta	05/03/1970	01/01/2018	__/__/__	
10662	KIOA	Lolesio	27/03/1965	01/01/2018	__/__/__	
10543	KIOA/TOGOLEI	Sulietta	23/04/1969	28/12/2016	__/__/__	
11236	LAUTOA	Fineasi tagiketaukiueva	05/10/1982	28/12/2016	__/__/__	
7354	TOIAVA	Falakika	07/10/1959	01/11/2002	__/__/__	
14236	TOIAVA	Jean-claude	17/01/1988	01/07/2014	__/__/__	
2819	TOIAVA	Malia petelo	18/02/1969	01/11/2002	__/__/__	
3900	TOIAVA VEUVE KIOA	Teotola	01/05/1967	01/10/2004	__/__/__	
13455	TUUFUI NEE FOTUTATA	Miranda	18/06/1993	01/07/2018	__/__/__	

Nombre de salariés : 10

Derniers Paiements effectués :

Date	Mois de début	Nbre de mois	Montant CFP	Date d'encaiss.	Nbre de salariés
21/05/2019	01/01/2019	3	0	01/04/2019	10
19/03/2019	01/01/2019	3	1 202 688	01/04/2019	10
06/01/2019	01/10/2018	3	0	01/12/2018	10
18/12/2018	01/10/2018	3	1 162 728	01/12/2018	10
16/10/2018	01/07/2018	3	0	01/10/2018	9

Reste à payer : -1 CFP

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

Certifié exact à le

Signature :