

BORDEREAU DE COTISATION

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

N°Employeur : 816

N°BENEF	NOM	PRENOM	DATENAISS	DATE_ENT	DATE_SOR	SALAIRE à déclarer
13408	MAVAETAU	Soane Likuohihifo	20/11/1986	01/03/2012	__/__/__	
14707	MOTUHI	Sosefo fafeku	23/07/1996	20/04/2015	__/__/__	
10649	TAUHOLA	Pasilio	19/06/1986	01/01/2004	__/__/__	
8703	VALEFAKAAGA	Taniela	20/04/1976	01/01/2016	__/__/__	

Nombre de salariés : 4

Derniers Paiements effectués :

Date	Mois de début	Nbre de mois	Montant CFP	Date d'encaiss.	Nbre de salariés
08/03/2019	01/07/2018	1	24 275		1
08/03/2019	01/07/2018	1	0	08/03/2019	1
15/02/2019	01/10/2018	3	302 400		4
15/02/2019	01/10/2018	3	0	15/02/2019	4
12/10/2018	01/07/2018	3	302 400	01/10/2018	4

Reste à payer : 0 CFP

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

Certifié exact à le

Signature :