

BORDEREAU DE COTISATION

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

N°Employeur : 889

N°BENEF	NOM	PRENOM	DATENAISS	DATE_ENT	DATE_SOR	SALAIRE à déclarer
10276	FELEU NEE MANUOKIKIL	Maleta	19/10/1977	01/04/2017	__/__/__	
15209	MAIAU	Stanley claudio Hermann Lele	25/09/1998	01/03/2019	__/__/__	
10271	MANUOKIKILA	Samina	09/08/1982	01/04/2004	__/__/__	
10623	PATTOUA NEE MANUOKIKI	Malia violena	13/09/1980	01/01/2009	__/__/__	
14238	TAFILAGI	Maité	03/07/1994	__/__/__	__/__/__	
10428	VEHIKITE	Leila	17/05/1985	__/__/__	__/__/__	

Nombre de salariés : 6

Derniers Paiements effectués :

Date	Mois de début	Nbre de mois	Montant CFP	Date d'encaiss.	Nbre de salariés
20/08/2019	01/08/2019	1	135 720	20/08/2019	6
20/08/2019	01/08/2019	1	0		6
18/07/2019	01/07/2019	1	135 720	18/07/2019	6
18/07/2019	01/07/2019	1	0		6
21/06/2019	01/06/2019	1	135 720		6

Reste à payer : 0 CFP

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

Certifié exact à le

Signature :