

BORDEREAU DE COTISATION

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

N°Employeur : 955

N°BENEF	NOM	PRENOM	DATENAISS	DATE_ENT	DATE_SOR	SALAIRE à déclarer
6432	FUAHEA	Silivelio	28/01/1968	01/09/2009	__/__/__	
5664	GALUTAMA	Moisese	29/01/1958	01/09/2009	__/__/__	
6682	HANISI	Soane patita	21/06/1964	__/__/__	__/__/__	
5752	MAIE	Lutoviko	16/10/1968	__/__/__	__/__/__	
4261	SELUI	Topie	13/06/1968	__/__/__	__/__/__	
10808	SISELO	Afala'ato	01/12/1964	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
22/02/2019	01/10/2018	3	0	22/02/2019	6
31/01/2019	01/10/2018	3	308 228		6
08/10/2018	01/07/2018	3	253 588	01/10/2018	6
08/10/2018	01/07/2018	3	0	01/10/2018	6
04/07/2018	01/04/2018	3	243 301	01/07/2018	6

Reste à payer : 6 557 CFP

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

Certifié exact à le

Signature :