

## BORDEREAU DE COTISATION

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

**N°Employeur : 99**

N°BENEF	NOM	PRENOM	DATENAISS	DATE_ENT	DATE_SOR	SALAIRE à déclarer
14608	ATTALI	Stéphane Frédéric	19/11/1960	25/08/2017	__/__/__	
12968	HEAFALA NEE SIAKINUU	Malia fatima	06/11/1984	01/07/2010	__/__/__	
6026	LATUNINA NEE FILIAGA	Feao	10/11/1976	01/04/1998	__/__/__	
3013	MUFANA NEE TUITOGA	Valelia	23/01/1965	__/__/__	__/__/__	
3107	TUULAKI NEE LATUNINA	Marianiste	14/10/1965	__/__/__	__/__/__	

**Nombre de salariés : 5**

**Derniers Paiements effectués :**

Date	Mois de début	Nbre de mois	Montant CFP	Date d'encaiss.	Nbre de salariés
26/12/2018	01/10/2018	3	402 601		1
26/12/2018	01/10/2018	3	1 386 827		4
26/12/2018	01/10/2018	3	0	26/12/2018	4
26/12/2018	01/10/2018	3	0	26/12/2018	1
03/10/2018	01/07/2018	3	1 187 267	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 :