

BORDEREAU DE COTISATION

Appel de cotisation trimestriel : **1 TRIM 2018**

N°Employeur : 1367

| N°BENEF | NOM | PRENOM | DATENAISS | DATE_ENT | DATE_SOR | SALAIRE à déclarer |
|---------|-------------|---------|------------|------------|----------|--------------------|
| 13496 | KASSO | Telesia | 06/10/1979 | 01/01/2018 | __/__/__ | |
| 14092 | MANUOKIKILA | Malia | 17/06/1990 | 01/01/2017 | __/__/__ | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

Nombre de salariés : 2

Derniers Paiements effectués :

| Date | Mois de début | Nbre de mois | Montant CFP | Date d'encaiss. | Nbre de salariés |
|------------|---------------|--------------|-------------|-----------------|------------------|
| 21/12/2017 | 01/09/2017 | 4 | 18 043 | 01/01/2018 | 2 |
| 21/12/2017 | 01/09/2017 | 7 | 0 | 01/01/2018 | 2 |
| 21/12/2017 | 01/09/2017 | 7 | 36 268 | 01/02/2018 | 2 |
| 01/09/2017 | 01/01/2017 | 3 | 18 000 | 01/09/2017 | 1 |
| 01/09/2017 | 01/01/2017 | 3 | 0 | 01/09/2017 | 1 |

Reste à payer : 2 660 CFP

| | |
|-----------------|-------|
| Assiette : | |
| Cotisation : | |
| CLR 19.2% : | |
| CCPF 6% : | |
| | |
| Total à payer : | |

Certifié exact à _____ le _____

Signature :