

## BORDEREAU DE COTISATION

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

**N°Employeur : 1563**

| N°BENEF | NOM                 | PRENOM | DATENAISS  | DATE_ENT | DATE_SOR | SALAIRE à déclarer |
|---------|---------------------|--------|------------|----------|----------|--------------------|
| 11656   | KULIMOETOKE / SIULI | Myriam | 23/04/1988 | __/__/__ | __/__/__ |                    |
|         |                     |        |            |          |          |                    |
|         |                     |        |            |          |          |                    |
|         |                     |        |            |          |          |                    |

**Nombre de salariés : 1**

### **Derniers Paiements effectués :**

| Date       | Mois de début | Nbre de mois | Montant CFP | Date d'encaiss. | Nbre de salariés |
|------------|---------------|--------------|-------------|-----------------|------------------|
| 27/03/2018 | 01/04/2017    | 9            | 0           | 27/03/2018      | 1                |
| 13/03/2018 | 01/04/2017    | 9            | 171 830     |                 | 1                |
| 13/03/2018 | 01/04/2017    | 9            | 25 000      |                 | 1                |
| 13/03/2018 | 01/04/2017    | 9            | 0           | 13/03/2018      | 1                |
| 14/11/2017 | 01/01/2017    | 3            | 10          | 01/11/2017      | 1                |

**Reste à payer : 147 440 CFP**

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

Certifié exact à \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_

Signature :