

## BORDEREAU DE COTISATION

Appel de cotisation trimestriel : **2 TRIM 2018**

**N°Employeur : 175**

| N°BENEF | NOM       | PRENOM | DATENAISS  | DATE_ENT   | DATE_SOR | SALAIRE à déclarer |
|---------|-----------|--------|------------|------------|----------|--------------------|
| 8726    | KAITAKOTO | Malia  | 31/08/1973 | 01/04/2006 | __/__/__ |                    |
|         |           |        |            |            |          |                    |
|         |           |        |            |            |          |                    |
|         |           |        |            |            |          |                    |

**Nombre de salariés : 1**

**Derniers Paiements effectués :**

| Date       | Mois de début | Nbre de mois | Montant CFP | Date d'encaiss. | Nbre de salariés |
|------------|---------------|--------------|-------------|-----------------|------------------|
| 25/04/2018 | 01/01/2018    | 3            | 116 431     | 01/05/2018      | 1                |
| 25/04/2018 | 01/01/2018    | 3            | 0           | 01/05/2018      | 1                |
| 30/01/2018 | 01/10/2017    | 3            | 120 467     | 01/02/2018      | 1                |
| 30/01/2018 | 01/10/2017    | 3            | 0           | 01/02/2018      | 1                |
| 13/10/2017 | 01/04/2017    | 3            | 87 100      | 01/10/2017      | 1                |

**Reste à payer : -1 CFP**

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

Certifié exact à ..... le .....

Signature :