

PROFESSION SPORT ANIMATION 31

190 rue Isatis BP 81908

31670 LABEGE

Tel : 05.62.24.19.00

AVIS D'ECHEANCE
1er Trimestre 2015

ADMNET
Enseignement culturel
Mairie

31240 SAINT JEAN

Siret employeur : 37756628600011
Adresse du risque : Mairie
31240 SAINT JEAN

Le 10/04/2015

Madame, Monsieur,

Nous avons procédé au calcul des cotisations dues pour la période référencée ci-dessus.

Les déclarations trimestrielles ci-contre ne doivent en aucun cas être transmises aux organismes, mais doivent être conservées dans votre comptabilité.

Un chèque bancaire, accompagné de la déclaration correspondante, doit être adressé à l'organisme suivant :

CHORUM PREVOYANCE **517 €**

Par contre figure ci-dessous le montant de la somme qui sera prélevée au plus tard le **15/04/2015** sur votre compte bancaire :

URSSAF **12002 €**

AUDIENS RETRAITE ARRCO **3347 €**

Vous voudrez bien vérifier si les références de votre compte bancaire sont exactes.

Banque : CREDIT AGRICOLE

Etablissement : 13106

Guichet : 00500

N° de compte : 20008574143

Le détail de ces sommes figure sur les déclarations jointes.

Mr Le gestionnaire de paie

DECLARATION UNIQUE DE COTISATIONS SOCIALES

(Art. R243-13 DU CODE DE LA SECURITE SOCIALE)

Cotisations du 01/01/2015 au 31/03/2015

ADMNET
Enseignement culturel
Mairie
31240 SAINT JEAN

1er Trimestre 2015 1510
URSSAF de MIDI PYRENEES
166, rue Pierre et Marie Curie
LABEGE
31061 TOULOUSE CEDEX 9

N° SIRET ou MSA : 37756628600011 APE : 8552Z

N° interne : 737000000100223511

Groupe interne :

PROFESSION SPORT ANIMATION 31
190 rue Isatis BP 81908
31670 LABEGE

TEL : 05.62.24.19.00

Déclaration exigible à partir du
Cotisations à régler au plus tard le 15/04/2015
Date limite de dépôt de la déclaration le 15/04/2015
Salaires versés le

Si vous n'avez pas occupé de personnel durant la période considérée indiquez :	Code et libellé de la cotisation	NB salariés ou assurés	base	taux ou quantité	Montant
<input type="checkbox"/> J'ai cessé totalement mon activité à compter du <input type="checkbox"/> Je continue mon activité sans personnel depuis le <input type="checkbox"/> définitivement : suspendez mon compte j'en demanderai la réouverture le cas échéant <input type="checkbox"/> très temporairement : maintenez mon compte	100 RG CAS GENERAL	13	27779	20,90	5806
	100 RG CAS GENERAL		27779	15,35	4264
	112 RG AVEC DISPENSE PO VIEILLESSE	1	29	20,60	6
	112 RG AVEC DISPENSE PO VIEILLESSE		29	8,50	2
	327 RG Majo CDD inf. 1 mois pour acc. act	1	126	3,00	4
	332 FNAL CAS	14	27807	0,10	28
	430 COMPLEMENT AF	1	29	1,80	1
	772 CONTRIB ASSU CHOMAGE	14	27905	6,40	1786
	027 CONTRIBUTION ORGANISATIONS SYNDICALES	14	27807	0,016	4
	937 COTIS AGS CAS GENERAL	14	27905	0,30	84
671 Réduction Fillon	13				-2177
260 CSG Régime Général	14		27427	8,00	2194
Nombre de salariés ou d'assurés au dernier jour de la période					
TOTAL :		13			

Nombre de salariés ou d'assurés rémunérés dans l'établissement pour la période : 14
Référence paiement :

Date et Signature

TOTAL en Euros
Acomptes versés
Régularisation div.
Montant à payer

12002

12002

Ne pas dépasser la zone tramée svp

DECLARATION UNIQUE DE COTISATIONS SOCIALES

(Art. R243-13 DU CODE DE LA SECURITE SOCIALE)

Cotisations du 01/01/2015 au 31/03/2015

ADMNET
Enseignement culturel
Mairie
31240 SAINT JEAN

N° SIRET ou MSA : 37756628600011 APE : 8552Z

N° interne : 954410010001

Groupe interne :

AUDIENS Retraite ARRCO
74 rue Jean Bleuzen
92177 VANVES CEDEX

PROFESSION SPORT ANIMATION 31
190 rue Isatis BP 81908
31670 LABEGE

TEL : 05.62.24.19.00 Salaires versés le

Déclaration exigible à partir du
Cotisations à régler au plus tard le 15/04/2015
Date limite de dépôt de la déclaration le 15/04/2015

Si vous n'avez pas occupé de personnel durant la période considérée indiquez :	Code et libellé de la cotisation	NB salariés ou assurés	base	taux ou quantité	Montant
<input type="checkbox"/> J'ai cessé totalement mon activité à compter du	24001 Agents de l'état BRUT T1	1	63	5,000	3
	24001 Employés mensuels BRUT	13	27779	10,000	2778
	24002 Agents de l'état T2	1	63	12,150	8
<input type="checkbox"/> Je continue mon activité sans personnel depuis leS/Total A518	*****	*****	*****	
	24031 AGFF T1	13	27779	2,000	556
<input type="checkbox"/> définitivement : suspendez mon compte j'en demanderai la réouverture le cas échéant	24031 Agents de l'état AGFF T1	1	63	1,200	1
	24032 Agents de l'état AGFF T2	1	63	1,300	1
<input type="checkbox"/> très temporairement : maintenez mon compteS/Total AGFFA518	*****	*****	*****	

Nombre de salariés ou d'assurés
rémunérés dans l'établissement
pour la période : 14
Référence paiement :

Date et Signature

TOTAL en Euros
Acomptes versés
Régularisation div.
Montant à payer

3347

3347

Ne pas dépasser la zone tramée svp

**BORDEREAU DE PAIEMENT
DES COTISATIONS TRIMESTRIELLES DE PREVOYANCE**

Montants à reporter sur l'appel de cotisations adressé par la caisse de prévoyance

CHORUM PREVOYANCE
Services Comptes Entreprises
BP 70066
75622 PARIS CEDEX 13

N° de contrat

92305012 - 92305123

Période du : 01/01/2015 au : 31/03/2015

Dans le cas de changement de situation de famille au cours d'un mois la cotisation mensuelle doit être basée sur la dernière situation connue.		37756628600011 ADMNET Enseignement culturel Mairie 31240 SAINT JEAN	
Période : 1er Trimestre 2015 Effectif cotisant à la fin du trimestre :			
A - COTISATIONS SUR SALAIRE			
Tranche Salaire	Taux de cotisations (en pourcentage)	Masse des salaires Trimestriels en Euros	Montant des cotisations dues
TA : Cadre	0,000	0	0
TB : Cadre	0,000	0	0
TA : Non cadre	1,850	27841	515
TB : Non cadre	2,700	63	2
B - COTISATIONS FORFAITAIRES			
Situation Famille	Montant du Forfait mensuel	Nombre de mois dus (Tout mois commencé est du sauf disposition contractuelles contraires)	Montant des cotisations dues
			COTISATIONS DUES (A+B)
			517
			Régularisations divers
			0
			A payer
			517