



DECLARATION UNIFIEE DE COTISATIONS SOCIALES

CERFA n° 11243*01

(ART. R 243-13 DU CODE DE LA SECURITE SOCIALE)

DUCS 3.1

22/02/2016 15:05 par COGILOG PAYE 16.2.1

Cotisations du 01/01/2016 **au** 31/01/2016

JANVIER 2016

1611

PAGE 1 / 1

PARFUMS DU SUD
12 RUE PASTEUR
31000 TOULOUSE

URSSAF MIDI-PYRENEES

166 RUE PIERRE ET MARIE CURIE
31061 TOULOUSE CEDEX 09

Tél : Fax :

N° SIRET ou MSA : 07955583500010 APE : 5829C

N° interne : 310000000000012345

Groupe interne :

Unité monétaire : euro (9)

COGILOG

BOUSQUET JEAN

Tél : 0561715593 Fax :

Déclaration exigible à partir du :

Date limite de dépôt de la déclaration le : 15/02/2016

Cotisations à régler au plus tard le : 15/02/2016

Salaires versés le : 31/01/2016

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 :	100A ACCIDENT TRAVAIL	*****	*****	1,3000	
<input type="checkbox"/> je continue mon activité sans personnel depuis le :	100D RG CAS GENERAL	2	3366	20,8400	701
<input type="checkbox"/> définitivement : suspendez mon compte j'en demanderai la réouverture le cas échéant	100P RG CAS GENERAL	2	3366	15,4500	520
<input type="checkbox"/> très temporairement : maintenez mon compte	100A ACCIDENT TRAVAIL	*****	*****	2,0000	
Nombre de salariés ou d'assurés au dernier jour de la période :	100D RG CAS GENERAL	11	19129	21,5400	4120
	100P RG CAS GENERAL	11	19129	15,4500	2955
	701A ACCIDENT TRAVAIL	*****	*****	2,0000	
	701D APPRENTIS 87	1	616	2,3000	14
	701P APPRENTIS 87	1	616	0,1000	1
	027D CONT ORG SYNDICALES	14	23111	0,0160	4
	260D CSG/RDS RG	13	24216	8,0000	1937
	332P FNAL PLAF	13	22495	0,1000	22
	400D BASE CICE	14	23197	0.0000	0
	423D CONT CHOM APPREN 87	1	616	4,0000	25
	430D COMPLEMENT AF	2	4604	1,8000	83
	772D CONTRIB CHOMAGE	13	22495	6,4000	1440
TOTAL 14	937D COTIS AGS CAS GENE	14	23111	0,2500	58
	671P REDUCTION FILLON	11			4033-

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

Date et signature

TOTAL
Acomptes versés
Régularisations div.
Montant à payer
(euros)

7847,00

7847,00

Références paiement :

Ne pas dépasser la zone tramée SVP

