



# DECLARATION UNIFIEE DE COTISATIONS SOCIALES

CERFA N° 11111\*01

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

DUCS 3.1

13/10/2014 21:05

3.60

XXX

**Cotisations du** 01/07/2014 **au** 30/09/2014

17 RUE XXXXX

3 TRIMESTRE 2014 1430

PAGE 1 / 1

7000 XXXXX

URSSAF

Tél: 0123456789

Fax :

N° SIRET ou MSA : 522211113333

APE: 74002A

N° Interne : 9659123456789000

9000 XXXXX XXXXXX

Groupe interne :

Unité monétaire : euro ( 9 )

Déclaration exigible à partir du :

Date limite de dépôt de la déclaration le : 15/10/2014

Cotisations à régler au plus tard le : 15/10/2014

Salaires versés le : 30/09/2014

Tél :

Fax :

Si vous n'avez pas occupé de personnel pendant 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	*****	*****	1,1000	
<input type="checkbox"/> je continue mon activité sans personnel depuis le :	100D CAS GENERAL	3	36449	22,2000	8092
<input type="checkbox"/> définitivement : suspendez mon compte i'en demanderai la réouverture le cas échéant	100P CAS GENERAL	3	28161	15,2500	4295
<input type="checkbox"/> très temporairement : maintenez mon compte.	260D CSG CRDS	3	37587	8,0000	3007
<b>Nombre de salariés ou d'assurés au dernier jour de la période :</b>	332P FNAL CG/SP -20 SAL	3	28161	0,1000	28
	400D CICE	1	28844		
	772D CONTRIB CHOMAGE	3	36449	6,4000	2333
	937D COTIS AGS CAS GENER	3	36449	0,3000	109
<b>TOTAL</b>		<b>3</b>			

Nombre de salariés ou d'assurés rémunérés dans l'établissement pour la période : 3

Date et signature

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

17864,00

Références paiement :

17864,00

Ne pas dépasser la zone tramée SVP

