

DECLARATION SOCIALE NOMINATIVE

URSSAF d'Ile de France

22/24, rue de Lagny
93518 Montreuil

78861779300013

Cotisations Décembre 2024

Code et libellé de la cotisation	Qualifiant d'assiette	Taux de cotisation	Montant d'assiette	Montant de cotisation	INSEE commune
100 - RG CAS GENERAL	Autre assiette	0.66	5 092.00	34.00	
100 - RG CAS GENERAL	Autre assiette	13.17	5 092.00	671.00	
100 - RG CAS GENERAL	Assiette plafonnée	15.45	3 615.00	559.00	
003 - REDUCTION SALARIALE HEURES SUP	Assiette plafonnée	100.00		- 133.00	
004 - DEDUCTION PATRONALE HEURES SUP	Assiette plafonnée	100.00		- 44.00	
027 - CONTRIBUTION AU DIALOGUE SOCIAL	Autre assiette	0.02	5 092.00	1.00	
260 - CSG CRDS REGIME GENERAL	Autre assiette	9.70	5 949.00	577.00	
332 - FNAL PLAFONNE	Assiette plafonnée	0.10	3 615.00	4.00	
635 - COMPLEMENT COTISATION MALADIE	Autre assiette	6.00	5 092.00	306.00	
772 - CONTRIBUTIONS ASSURANCE CHOMAGE U2	Autre assiette	4.05	5 092.00	206.00	
937 - COTISATIONS AGS CAS GENERAL U2	Autre assiette	0.25	5 092.00	13.00	
959 - CFP ENTREPRISE < 11 SALARIES	Autre assiette	0.55	5 092.00	28.00	
992 - TA PRINCIPALE HORS ALSACE MOSELLE	Autre assiette	0.59	5 092.00	30.00	
Total des cotisations :				2 251.00	

AG2R Retraite Arrco

37 boulevard Brune
75680 PARIS CEDEX 14

77568291700015

Cotisations Décembre 2024

Libellé de la cotisation	Cotisation
Cotisations ARRCO	742.01
Total :	742.01

AXA Entreprises

26 rue Drouot
75009 PARIS

AXA001

Cotisations Décembre 2024

Référence du contrat de prévoyance	Cotisation
2844953110000 / 95 / 00	66.93
Total :	66.93

OPERATEUR TECHNIQUE DSN (15)

DZ2115

Cotisations Décembre 2024

Référence du contrat de prévoyance	Cotisation
2844953400000V95 / 30 / 001 / 50	96.60
Total :	96.60

DGFIP Prélèvement à la source

DGFIP

Impôts sur les revenus Décembre 2024

Référence bancaire	Montant déclaré
- FR7616958000013980031891019 QNTOFRP1XXX	528.69
Total :	528.69

Total des cotisations déclarées :

3 685.23

DECLARATION SOCIALE NOMINATIVE

Liste des règlements effectués par nos soins, pour un montant de 4 025.38 euros

OLINDA
AG SIEGE SOCIAL

Règlement effectué par nos soins

FR7616958000013980031891019
QNTOFRP1XXX

Nom de l'organisme	Identifiant de l'organisme	Date début de rattachement	Date fin de rattachement	Détail du règlement
URSSAF d'Ile de France	78861779300013	01/12/2024	31/12/2024	2 252.00
AG2R Retraite Arco	77568291700015	01/12/2024	31/12/2024	742.01
AXA Entreprises	AXA001	01/10/2024	31/12/2024	212.57
OPERATEUR TECHNIQUE DSN (15)	DZ2115	01/10/2024	31/12/2024	289.80
DGFIP Prélèvement à la source	DGFIP	01/12/2024	31/12/2024	529.00
Total du prélèvement :				4 025.38



DECLARATION UNIFIEE DE COTISATIONS SOCIALES

CERFA n° 11243*01
SilaExpert

STANDARDISEE I.R.C

DUCS 3.1

14/01/2025 06:08 par SilaExpert 1.1760

HIRELINK

Cotisations du 01/01/2024 **au** 31/12/2024

229 Rue Saint Honoré

ANNEE 2024

2400

PAGE 1 / 1

75001 PARIS

CMS MONTESQUIEU Médecine du travail interporfe
8 rue Montesquieu

Tél : 0685530120

Fax :

N° SIRET ou MSA : 92495842400013

APE :8299Z

75001 PARIS

N° interne : 92495842400013

Groupe interne :

Unité monétaire : euro (9)

BSM EXPERTISE

Déclaration exigible à partir du : 15/01/2025

Date limite de dépôt de la déclaration le : 15/01/2025

Cotisations à régler au plus tard le : 15/01/2025

Salaires versés le : 31/12/2024

Tél :

Fax :

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 Nombre de salariés ou d'assurés au dernier jour de la période : TOTAL : 0	*****NEANT	*****	*****	*****	*****

Nombre de salariés ou d'assurés rémunérés dans l'établissement pour la période : 0

Références paiement :

Date et signature

TOTAL
Acomptes versés
Régularisations div.
Montant à payer

Ne pas dépasser la zone tramée SVP

(euros)