

BORDEREAU RECAPITULATIF DES COTISATIONS 2020 (exo lopom)

(ART. R243-13 DU CODE DE LA SECURITE SOCIALE) - UNION DE RECOUVREMENT DES COTISATIONS DE SECURITE SOCIALE ET D'ALLOCATIONS FAMILIALES

N° SIREN/SIRET
 PERIODE ANNEE 2020 N° PIECE JUSTIFICATIVE 12 2020
 N° URSSAF :

DATE LIMITE DE RECEPTION : **31/01/2021**

CADRE 1 EFFECTIF DE L'ENTREPRISE (à remplir dans tous les cas)

- EFFECTIF AU DERNIER JOUR DE L'EXERCICE TOUS ETABLISSEMENTS CONFONDUS _____
- EFFECTIF CORRESPONDANT AUX SALAIRES FIGURANT SUR LE PRESENT DOCUMENT _____

MASSE SALARIALE : €

CADRE 2 DECOMPTE DES COTISATIONS DUES

CODES TYPES	SALAIRES ARRONDIS	TAUX EN %	COTISATIONS ARRONDIES
1 INDEMNITES ACTIVITE PARTIELLE COVID 19 PS		0.0%	0
2 INDEMNITES ACTIVITE PARTIELLE COVID 19 PP		0.0%	0
1606 INDEMNITES COMPLEMENTAIRES EMPL COVID19 PS exo		0%	0
1607 INDEMNITES COMPLEMENTAIRES EMPL COVID 19 PP exo		0%	0
10 TRANCHE A SALARIALE		9,16%	
20 TRANCHE A PATRONALE		22,64%	
EXO LOPOM PART SALARIALE		9,16%	
EXO LOPOM PART PATRONALE		1,50%	
3041 NE PAS REMPLIR		0%	0
3051 DEDUC PART PATRONALE H/ SUP TEPA (INF 20 SAL)		100%	-
3042 REDUC H SUP OU COMPL PART SALARIALE		100%	-
3043 NE PAS REMPLIR		0%	0
1602 EXO COVID 19 AM-AV PART SALARIALE		9.16%	
1603 EXO COVID 19 AM- AF-AV-PART PATRONALE		0%	0
1604 EXO COVID ACCIDENT DU TRAVAIL PART SALARIAL		0%	0
1605 EXO COVID ACCIDENT DU TRAVAIL PART PATRONALE		0.81%	
7000 CONTRIBUTION AC PART SALARIALE		0%	0
7001 CONTRIBUTION AC PART PATRONALE		4.05%	
7002 AGS PART SALARIALE		0,00%	0
7003 AGS PART PATRONALE		0.15%	
7024 R. ASSU CHOMAGE EXO COVID 19 PART SALARIALE		0,00%	0
7025 R. ASSU CHOMAGE EXO COVID 19 PART PATRON.		0.00%	0
7026 INDEMNITES COMPLEMENT. EMPL COVID 19 P SAL.		0.00%	0
7027 INDEMNITES COMPLEMENT. EMPL COVID 19 P PAT.		0.00%	0
AIDE AU PAIEMENT CREDIT		20%	-
TOTAL DES COTISATIONS DE L'EXERCICE :			

CADRE 3 TOTAL DES DECLARATIONS 2020 (montants arrondis)

1	2	3	
4	5	6	
7	8	9	
10	11	12	

TOTAL DES COTISATIONS DE L'EXERCICE :	
TOTAL DES DECLARATIONS 2020 :	
REGULARISATION * :	

Fais-le, _____ 2021

Nom du signataire _____

Signature :

**Si régularisation positive*, vous devez joindre le paiement ; si régularisation négative*
 Veuillez attendre votre notification pour déduire le différentiel.**