



Bordereau d'appel de cotisations

Facture N° 189976

2ème trimestre 2017

Vos services en ligne sur
pro.april.fr, Espace Assuré
 Cliquez sur Espace Entreprise

Vos références : **06 35238 00**
 CAROLINE PARENT ET
 Affaire suivie par :
 Téléphone :

**CAROLINE PARENT ET
 ASSOCIES**

10B RUE DES NAIGEONS
 21200 BEAUNE

Contrat(s)	Salaires du trimestre ou Effectif	Taux ou Forfait	Cotisations dues	Totaux
------------	-----------------------------------	-----------------	------------------	--------

Santé Ensemble du personnel

Nombre d'isolés	1 x	249.09 EUR	=	249,09
Nombre de familles	1 x	593.31 EUR	=	593,31

Cotisation à régler: 842.40 EUR

COTISATION(S) TOTALE(s) à régler :

842,40 €

A retourner et à régler avant le 14/07/2017 à l'ordre de :
 APRIL Entreprise Prévoyance

Dès à présent, vous pouvez paramétrer votre logiciel de paie au format DSN avec les données communiquées dans votre fiche de paramétrage. **Attention :** Il est encore nécessaire de continuer à nous adresser vos déclarations de cotisations et de mouvements de personnel selon vos process habituels.

Nous vous tiendrons informés dès que l'appel de cotisations sera adapté aux déclarations DSN.

CACHET ET SIGNATURE

**SARL CAROLINE PARENT
 & ASSOCIES**

10 B rue des Naigeons
 21200 BEAUNE - FRANCE

RCS DIJON 493 856 595

Accise FR 007 859 E 0656