

Etablissement EARL LE BOUT DU LIEU (LIEU)

DSN : juin 2025

SIRET : 42903230300019

Récapitulatif des paiements

| Organisme | Mois déclaré | Echéance      | Exigibilité | Montant  | Mode de paiement | N° Adhésion | Déclaré en DSN                      |
|-----------|--------------|---------------|-------------|----------|------------------|-------------|-------------------------------------|
| DGFIP     | juin 2025    | Mensuelle     | -           |          | Prélèv. SEPA     |             | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 1MSA_12   | juin 2025    | Mensuelle     | 15/07/2025  | 1 213,85 | Prélèv. SEPA     |             | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 4AGRI     | avril 2025   | Trimestrielle | 15/07/2025  | 98,74    | Prélèv. SEPA     | 1           | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 4AGRI     | mai 2025     | Trimestrielle | 15/07/2025  | 98,74    | Prélèv. SEPA     | 1           | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 4AGRI     | juin 2025    | Trimestrielle | 15/07/2025  | 98,74    | Prélèv. SEPA     | 1           | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 4AGRI     | avril 2025   | Trimestrielle | 15/07/2025  | 16,11    | Prélèv. SEPA     | 2           | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 4AGRI     | mai 2025     | Trimestrielle | 15/07/2025  | 16,11    | Prélèv. SEPA     | 2           | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 4AGRI     | juin 2025    | Trimestrielle | 15/07/2025  | 16,11    | Prélèv. SEPA     | 2           | <input checked="" type="checkbox"/> |
| GROUPAMA  | avril 2025   | Trimestrielle | 15/07/2025  | 111,84   | Chèque           | 4           | <input checked="" type="checkbox"/> |
| GROUPAMA  | mai 2025     | Trimestrielle | 15/07/2025  | 111,84   | Chèque           | 4           | <input checked="" type="checkbox"/> |
| GROUPAMA  | juin 2025    | Trimestrielle | 15/07/2025  | 111,84   | Chèque           | 4           | <input checked="" type="checkbox"/> |

FDSEA DU TARN  
96 Rue des Agriculteurs  
La Milliasolle  
81000 ALBI

EARL LE BOUT DU LIEU  
LE BOURG  
46140 ST VINCENT-RIVE-D'OLT  
FRANCE

ALBI, le 02/07/2025

Madame, Monsieur,

Veuillez trouver ci-dessous les informations relatives à la déclaration du Prélèvement à la source que nous avons transmises à la **DGFIP**.  
L'établissement déclaré : **EARL LE BOUT DU LIEU**, Siret : **42903230300019**.

En vous souhaitant une bonne réception.

**Détail du paiement :**

|            |                                           |                |                  |            |                                      |
|------------|-------------------------------------------|----------------|------------------|------------|--------------------------------------|
| Montant :  | <b>0,00 €</b>                             | Mois déclaré : | <b>juin 2025</b> | Paiement : | 05-Prélèvement SEPA interentreprises |
| IBAN-BIC : | FR7611206000905000643008219 - AGRIFRPP812 |                |                  |            |                                      |

*Le total dû à la DGFIP est de 0,00 € (dont 0,00 € hors Prélèvement SEPA interentreprises)*

FDSEA DU TARN  
96 Rue des Agriculteurs  
La Milliasolle  
81000 ALBI

EARL LE BOUT DU LIEU  
LE BOURG  
46140 ST VINCENT-RIVE-D'OLT  
FRANCE

ALBI, le 02/07/2025

Madame, Monsieur,

Veillez trouver ci-dessous les informations relatives à la déclaration des cotisations sociales que nous avons transmises pour l'organisme :

**MSA MIDI-PYRENEES NORD** (Siret : **51918013700035**)

17 Avenue Victor Hugo  
12022 RODEZ CEDEX 9

L'établissement déclaré : **EARL LE BOUT DU LIEU**, Siret : **42903230300019**.

Si vous réglez vos cotisations par chèque ou par virement, nous vous rappelons qu'il est nécessaire de mentionner la référence du paiement, soit au dos du chèque, soit dans l'ordre de virement.

En vous souhaitant une bonne réception.

**Détail du paiement :**

|                                                                           |                       |                                           |                  |
|---------------------------------------------------------------------------|-----------------------|-------------------------------------------|------------------|
| Numéro cotisant :                                                         | <b>42903230300019</b> |                                           |                  |
| <i>Période du 01/06/2025 au 30/06/2025 - Montant à payer : 1 213,85 €</i> |                       |                                           |                  |
| Date d'exigibilité :                                                      | <b>15/07/2025</b>     | Mois déclaré :                            | <b>juin 2025</b> |
| Référence du paiement :                                                   |                       | 2025M06-42903230300019-SA                 |                  |
| IBAN-BIC :                                                                |                       | FR7611206000905000643008219 - AGRIFRPP812 |                  |
| Paiement : 05-Prélèvement SEPA interentreprises                           |                       |                                           |                  |

***Le total dû à l'organisme MSA MIDI-PYRENEES NORD, est de 1 213,85 € (dont 0,00 € par chèque, virement ou T.I.P.)***

FDSEA DU TARN  
96 Rue des Agriculteurs  
La Milliasolle  
81000 ALBI

EARL LE BOUT DU LIEU  
LE BOURG  
46140 ST VINCENT-RIVE-D'OLT  
FRANCE

ALBI, le 02/07/2025

Madame, Monsieur,

Veuillez trouver ci-dessous les informations relatives à la déclaration des cotisations sociales que nous avons transmises pour l'organisme :

**MSA MIDI-PYRENEES NORD** (Siret : **51918013700035**)  
17 Avenue Victor Hugo  
12022 RODEZ CEDEX 9

L'établissement déclaré : **EARL LE BOUT DU LIEU**, Siret : **42903230300019**.

Code délégataire de gestion : **DMSA12**  
Destinataire de la déclaration : **AGRI PREVOYANCE** (Siret : **42395929500035**)

Si vous réglez vos cotisations par chèque ou par virement, nous vous rappelons qu'il est nécessaire de mentionner la référence du paiement, soit au dos du chèque, soit dans l'ordre de virement.

En vous souhaitant une bonne réception.

**Détail du paiement exigible au 15/07/2025 :**

Païement : 05-Prélèvement SEPA interentreprises  
Echéance du paiement : Trimestrielle  
Référence du paiement : 2025T02-42903230300019-P0002  
IBAN-BIC : FR7611206000905000643008219 - AGRIFRPP812

| Période de rattachement     | Période d'affectation | Mois déclaré | N° Adhésion | Code population déclaré (facultatif) | Montant |
|-----------------------------|-----------------------|--------------|-------------|--------------------------------------|---------|
| Du 01/04/2025 au 30/06/2025 | 2025T02               | avril 2025   | 1           |                                      | 98,74 € |
| Du 01/04/2025 au 30/06/2025 | 2025T02               | mai 2025     | 1           |                                      | 98,74 € |
| Du 01/04/2025 au 30/06/2025 | 2025T02               | juin 2025    | 1           |                                      | 98,74 € |
| Du 01/04/2025 au 30/06/2025 | 2025T02               | avril 2025   | 2           |                                      | 16,11 € |
| Du 01/04/2025 au 30/06/2025 | 2025T02               | mai 2025     | 2           |                                      | 16,11 € |
| Du 01/04/2025 au 30/06/2025 | 2025T02               | juin 2025    | 2           |                                      | 16,11 € |

**Le total dû à l'organisme MSA MIDI-PYRENEES NORD, est de : 344,55 € (dont 0,00 € par chèque, virement ou T.I.P.)**

FDSEA DU TARN  
96 Rue des Agriculteurs  
La Milliasolle  
81000 ALBI

EARL LE BOUT DU LIEU  
LE BOURG  
46140 ST VINCENT-RIVE-D'OLT  
FRANCE

ALBI, le 02/07/2025

Madame, Monsieur,

Veuillez trouver ci-dessous les informations relatives à la déclaration des cotisations sociales que nous avons transmises pour l'organisme :

**GROUPAMA D OC** (Siret : **41054695600153**)  
14 Rue Vidailhan - BP 93105  
31131 BALMA CEDEX

L'établissement déclaré : **EARL LE BOUT DU LIEU**, Siret : **42903230300019**.

Si vous réglez vos cotisations par chèque ou par virement, nous vous rappelons qu'il est nécessaire de mentionner la référence du paiement, soit au dos du chèque, soit dans l'ordre de virement.

En vous souhaitant une bonne réception.

**Détail du paiement exigible au 15/07/2025 :**

Palement : 01-Chèque  
Echéance du paiement : Trimestrielle  
Référence du paiement : 42903230300019-2025T02-19

| Période de rattachement     | Période d'affectation | Mois déclaré | N° Adhésion | Code population déclaré (facultatif) | Montant  |
|-----------------------------|-----------------------|--------------|-------------|--------------------------------------|----------|
| Du 01/04/2025 au 30/06/2025 | 2025T02               | avril 2025   | 4           |                                      | 111,84 € |
| Du 01/04/2025 au 30/06/2025 | 2025T02               | mai 2025     | 4           |                                      | 111,84 € |
| Du 01/04/2025 au 30/06/2025 | 2025T02               | juin 2025    | 4           |                                      | 111,84 € |

**Le total dû à l'organisme GROUPAMA D OC, est de : 335,52 € (dont 335,52 € par chèque, virement ou T.I.P.)**