

## COMPTE DE RÉSULTAT FISCAL

pour  AJ  mois

Si ce formulaire est déposé sans informations chiffrées, cocher la case Néant ci-contre :   
Ne porter qu'une somme par ligne (ne pas porter les centimes)

1		NOM ET PRÉNOMS OU DÉNOMINATION			
Nature de l'activité (1)				Code activité pour les praticiens médicaux	
N° SIRET				si exercice en société (2) AV	
Résultat déterminé (2) :		d'après les règles «recettes-dépenses» AK		d'après les règles «créances-dettes» AL	
Comptabilité tenue (2) :		Hors taxe CV		Taxe incluse CW	
Si vous êtes adhérent d'une association agréée (2)		AM		Année d'adhésion AN	
Montant des immobilisations (report du total des bases amortissables hors TVA déductible de la col. 4 du tableau I de la déclaration n° 2035)		DA			
2		R E C E T T E S			
1	Recettes encaissées y compris les remboursements de frais ❶			AA	
2	À déduire	Débours payés pour le compte des clients ❷		AB	
3		Honoraires rétrocédés (dont suppléments rétrocédés _____) ❸		AC	
4	Montant net des recettes			AD	
5	Produits financiers ❹			AE	
6	Gains divers ❺			AF	
7	<b>TOTAL</b> (lignes 4 à 6)			AG	
3		D É P E N S E S			
8	Achats ❻			BA	
9	Frais de personnel	Salaires nets et avantages en nature ❼		BB	
10		Charges sociales sur salaires (parts patronale et ouvrière)		BC	
11	Impôts et taxes ❽	Taxe sur la valeur ajoutée		BD	
12		Contribution économique territoriale		JY	
13		Autres impôts		BS	
14	❽ Contribution sociale généralisée déductible			BV	
15	Loyer et charges locatives			BF	
16	Location de matériel et de mobilier - dont redevances de collaboration ❾	BW		BG	
17	Entretien et réparations			BH	TOTAL : travaux, fournitures et services extérieurs
18	Personnel intérimaire				
19	Petit outillage ❿			BJ	TOTAL : transports et déplacements
20	Chauffage, eau, gaz, électricité				
21	Honoraires ne constituant pas des rétrocessions ⓫			BK	TOTAL : frais divers de gestion
22	Primes d'assurances				
23	Frais de véhicules ⓬			BM	TOTAL : frais divers de gestion
24	(cochez la case si évaluation forfaitaire <input type="checkbox"/> ) Autres frais de déplacements (voyages...)				
25	Charges sociales personnelles ⓭ : dont obligatoires BT	dont facultatives BU		BN	TOTAL : frais divers de gestion
26	Frais de réception, de représentation et de congrès				
27	Fournitures de bureau, frais de documentation, de correspondance et de téléphone			BP	TOTAL : frais divers de gestion
28	Frais d'actes et de contentieux				
29	Cotisations syndicales et professionnelles BY			BR	TOTAL : frais divers de gestion
30	Autres frais divers de gestion				
31	Frais financiers ⓮				
32	Pertes diverses ⓯				
33	<b>TOTAL</b> (lignes 8 à 32)				

1<sup>er</sup> EXEMPLAIRE DESTINÉ À L'ADMINISTRATION

2012 01 39697 PO - Février 2012 - 116 699

N° 2035-A - IMPRIMERIE NATIONALE

## COMPTE DE RÉSULTAT FISCAL

pour  AJ  mois

Si ce formulaire est déposé sans informations chiffrées, cocher la case Néant ci-contre :   
Ne porter qu'une somme par ligne (ne pas porter les centimes)

<b>1</b>	<b>NOM ET PRÉNOMS OU DÉNOMINATION</b>			
	<b>Nature de l'activité (1)</b>			<b>Code activité pour les praticiens médicaux</b>
	<b>N° SIRET</b>		<b>si exercice en société (2) AV</b>	<b>Nombre d'associés AS</b>
	<b>Résultat déterminé (2) :</b>	<b>d'après les règles «recettes-dépenses» AK</b>	<b>d'après les règles «créances-dettes» AL</b>	
	<b>Comptabilité tenue (2) :</b>	<b>Hors taxe CV</b>	<b>Taxe incluse CW</b>	<b>Non assujéti à la TVA AT</b>
	<b>Si vous êtes adhérent d'une association agréée (2)</b>	<b>AM</b>	<b>Année d'adhésion AN</b>	<b>Nombre de salariés AP</b>
	<b>Montant des immobilisations</b> (report du total des bases amortissables hors TVA déductible de la col. 4 du tableau I de la déclaration n° 2035)	<b>DA</b>		
<b>2</b>				
1	Recettes encaissées y compris les remboursements de frais <b>1</b> .....		AA	
2	À déduire {	Débours payés pour le compte des clients <b>2</b> .....	AB	
3		Honoraires rétrocedés (dont suppléments rétrocedés [.....]) <b>3</b> .....	AC	
4	Montant net des recettes .....		AD	
5	Produits financiers <b>4</b> .....		AE	
6	Gains divers <b>5</b> .....		AF	
7	<b>TOTAL</b> (lignes 4 à 6) .....		AG	
<b>3</b>				
8	Achats <b>6</b> .....		BA	
9	Frais de personnel {	Salaires nets et avantages en nature <b>7</b> .....	BB	
10		Charges sociales sur salaires (parts patronale et ouvrière) .....	BC	
11	Impôts et taxes <b>8</b> {	Taxe sur la valeur ajoutée .....	BD	
12		Contribution économique territoriale .....	JY	
13		Autres impôts .....	BS	
14	<b>8</b> Contribution sociale généralisée déductible .....		BV	
15	Loyer et charges locatives .....		BF	
16	Location de matériel et de mobilier - dont redevances de collaboration <b>9</b> ...	<input type="text"/> BW	BG	
17	Entretien et réparations .....		} <b>TOTAL :</b> travaux, fournitures et services extérieurs	
18	Personnel intérimaire .....			
19	Petit outillage <b>10</b> .....			
20	Chauffage, eau, gaz, électricité .....			
21	Honoraires ne constituant pas des rétrocessions <b>11</b> .....		} <b>TOTAL :</b> transports et déplacements	
22	Primes d'assurances .....			
23	Frais de véhicules <b>12</b> .....		} <b>TOTAL :</b> frais divers de gestion	
24	(cochez la case si évaluation forfaitaire <input type="checkbox"/> ) Autres frais de déplacements (voyages...) .....			
25	Charges sociales personnelles <b>13</b> : dont obligatoires <input type="text"/> BT	dont facultatives <input type="text"/> BU	BK	
26	Frais de réception, de représentation et de congrès .....		} <b>TOTAL :</b> frais divers de gestion	
27	Fournitures de bureau, frais de documentation, de correspondance et de téléphone .....			
28	Frais d'actes et de contentieux .....			
29	Cotisations syndicales et professionnelles ... <input type="text"/> BY		BM	
30	Autres frais divers de gestion .....			
31	Frais financiers <b>14</b> .....		BN	
32	Pertes diverses <b>15</b> .....		BP	
33	<b>TOTAL</b> (lignes 8 à 32) .....		BR	

2° EXEMPLAIRE DESTINÉ À L'ADMINISTRATION

N° 2035-A - IMPRIMERIE NATIONALE  
2012 01 39697 PO - Février 2012 - 116 699

R E C E T T E S

D É P E N S E S

P R O F E S S I O N N E L L E S

**COMPTE DE RÉSULTAT FISCAL**

pour  AJ  mois

Si ce formulaire est déposé sans informations chiffrées, cocher la case Néant ci-contre :   
Ne porter qu'une somme par ligne (ne pas porter les centimes)

<b>1</b>		<b>NOM ET PRÉNOMS OU DÉNOMINATION</b>			
<b>Nature de l'activité (1)</b>				<b>Code activité pour les praticiens médicaux</b>	
<b>N° SIRET</b>				si exercice en société (2) <b>AV</b>	
<b>Résultat déterminé (2) :</b>		d'après les règles «recettes-dépenses» <b>AK</b>		d'après les règles «créances-dettes» <b>AL</b>	
<b>Comptabilité tenue (2) :</b>		Hors taxe <b>CV</b>		Taxe incluse <b>CW</b>	
<b>Si vous êtes adhérent d'une association agréée (2)</b>		Année d'adhésion <b>AN</b>		Nombre de salariés <b>AP</b>	
<b>Montant des immobilisations</b> (report du total des bases amortissables hors TVA déductible de la col. 4 du tableau I de la déclaration n° 2035)		<b>DA</b>			
<b>2</b>					
R E C E T T E S	1	Recettes encaissées y compris les remboursements de frais <b>1</b> .....		AA	
	2	À déduire	Débours payés pour le compte des clients <b>2</b> .....	AB	
	3		Honoraires rétrocedés (dont suppléments rétrocedés [.....]) <b>3</b> .....	AC	
	4	Montant net des recettes .....		AD	
	5	Produits financiers <b>4</b> .....		AE	
	6	Gains divers <b>5</b> .....		AF	
	7	<b>TOTAL</b> (lignes 4 à 6) .....		AG	
<b>3</b>					
D É P E N S E S	8	Achats <b>6</b> .....		BA	
	9	Frais de personnel	Salaires nets et avantages en nature <b>7</b> .....	BB	
	10		Charges sociales sur salaires (parts patronale et ouvrière) .....	BC	
	11		Taxe sur la valeur ajoutée .....	BD	
	12	Impôts et taxes <b>8</b>	Contribution économique territoriale .....	JY	
	13		Autres impôts .....	BS	
	14	<b>8</b> Contribution sociale généralisée déductible .....	BV		
	15	Loyer et charges locatives .....		BF	
	16	Location de matériel et de mobilier - dont redevances de collaboration <b>9</b> ...		BW	
	17	Entretien et réparations .....		TOTAL : travaux, fournitures et services extérieurs	BH
	18	Personnel intérimaire .....			
	19	Petit outillage <b>10</b> .....			
	20	Chauffage, eau, gaz, électricité .....			
	21	Honoraires ne constituant pas des rétrocessions <b>11</b> .....		TOTAL : transports et déplacements	BJ
	22	Primes d'assurances .....			
	23	Frais de véhicules <b>12</b> .....		TOTAL : frais divers de gestion	BM
24	(cochez la case si évaluation forfaitaire <input type="checkbox"/> ) Autres frais de déplacements (voyages...) .....				
25	Charges sociales personnelles <b>13</b> : dont obligatoires <b>BT</b> ..... dont facultatives <b>BU</b> .....				
26	Frais de réception, de représentation et de congrès .....		TOTAL : frais divers de gestion	BM	
27	Fournitures de bureau, frais de documentation, de correspondance et de téléphone .....				
28	Frais d'actes et de contentieux .....				
29	Cotisations syndicales et professionnelles ... <b>BY</b> .....		TOTAL : frais divers de gestion	BM	
30	Autres frais divers de gestion .....				
31	Frais financiers <b>14</b> .....		BN		
32	Pertes diverses <b>15</b> .....		BP		
33	<b>TOTAL</b> (lignes 8 à 32) .....		BR		

EXEMPLAIRE À CONSERVER PAR LE DÉCLARANT