

## COMPTE DE RÉSULTAT FISCAL

pour    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>Salaires nets perçus AR</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>																	
RECETTES	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 rétrocédés (dont suppléments rétrocédés <input type="text"/> ) <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>																	
DÉPENSES	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	<input type="text"/>				
	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"/> ) ...																
25	Charges sociales personnelles <b>13</b> : dont obligatoires <input type="text" value="BT"/> dont facultatives <input type="text" value="BU"/>										BK						
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 ... <input type="text" value="BY"/>										BY						
30	Autres frais divers de gestion .....										TOTAL : frais divers de gestion	BM					
31	Frais financiers <b>14</b> .....																
32	Pertes diverses <b>15</b> .....																
33	<b>TOTAL</b> (lignes 8 à 32) .....										BR						

## COMPTE DE RÉSULTAT FISCAL

pour    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>Nombre d'associés AS</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		CV		Taxe incluse		CW		Non assujetti à la TVA		<b>AT</b>		
		<b>Si vous êtes adhérent d'une association agréée (2)</b>		<b>AM</b>		Année d'adhésion		<b>AN</b>		<b>Nombre de salariés</b>		<b>AP</b>		<b>Salaires nets perçus AR</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>	<b>R E C E T T E S</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 rétrocédés (dont suppléments rétrocédés [.....]) <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>	<b>D É P E N S E S</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> ...										BW			
		17	Entretien et réparations .....										TOTAL : travaux, fournitures et services extérieurs			
		18	Personnel intérimaire .....													
		19	Petit outillage <b>10</b> .....										TOTAL : transports et déplacements			
		20	Chauffage, eau, gaz, électricité .....													
		21	Honoraires ne constituant pas des rétrocessions <b>11</b> .....										TOTAL : frais divers de gestion			
		22	Primes d'assurances .....													
		23	Frais de véhicules <b>12</b> .....										TOTAL : transports et déplacements			
		24	(cochez la case si évaluation forfaitaire <input type="checkbox"/> ) ...													
		25	Autres frais de déplacements (voyages...) .....										TOTAL : frais divers de gestion			
		26	Charges sociales personnelles <b>13</b> : dont obligatoires <b>BT</b> ..... dont facultatives <b>BU</b> .....													
		27	Frais de réception, de représentation et de congrès .....										TOTAL : frais divers de gestion			
		28	Fournitures de bureau, frais de documentation, de correspondance et de téléphone .....													
		29	Frais d'actes et de contentieux .....										TOTAL : frais divers de gestion			
		30	Cotisations syndicales et professionnelles ... <b>BY</b> .....													
31	Autres frais divers de gestion .....										TOTAL : frais divers de gestion					
32	Frais financiers <b>14</b> .....															
33	Pertes diverses <b>15</b> .....										TOTAL : frais divers de gestion					
33	<b>TOTAL</b> (lignes 8 à 32) .....												BR			

## COMPTE DE RÉSULTAT FISCAL

pour    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>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>Si vous êtes adhérent d'une association agréée (2)</b>		<b>AM</b>		<b>Année d'adhésion AN</b>		
<b>Montant des immobilisations (report du total des bases amortissables hors TVA déductible de la col. 4 du tableau I de la déclaration n° 2035)</b>		<b>DA</b>				
<b>2</b>						
RECETTES	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 rétrocédés (dont suppléments rétrocédés <input type="text"/> ) <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 (lignes 4 à 6)</b>	AG			
<b>3</b>						
DEPENSES	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>	BY	BK		
	(cochez la case si évaluation forfaitaire <input type="checkbox"/> )					
24	Autres frais de déplacements (voyages...)	TOTAL : frais divers de gestion	BM			
25	Charges sociales personnelles <b>13</b> : dont obligatoires <input type="text" value="BT"/> dont facultatives <input type="text" value="BU"/>					
26	Frais de réception, de représentation et de congrès					
27	Fournitures de bureau, frais de documentation, de correspondance et de téléphone	BY	BK			
28	Frais d'actes et de contentieux					
29	Cotisations syndicales et professionnelles	BY	BK			
30	Autres frais divers de gestion					
31	Frais financiers <b>14</b>	BN				
32	Pertes diverses <b>15</b>	BP				
33	<b>TOTAL (lignes 8 à 32)</b>	BR				

EXEMPLAIRE À CONSERVER PAR LE DÉCLARANT