

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		Nombre d'associés AS	
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		Non assujetti à la TVA AT	
Si vous êtes adhérent d'une association agréée (2)			AM		Année d'adhésion AN		Nombre de salariés AP		Salaires nets perçus AR		
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			

1er EXEMPLAIRE DESTINÉ À L'ADMINISTRATION

2 RECETTES	1	Recettes encaissées y compris les remboursements de frais ①	AA
	2	À déduire } Débours payés pour le compte des clients ②	AB
	3		Honoraires rétrocedés (dont suppléments rétrocedés (/)) ③
	4	Montant net des recettes	AD
	5	Produits financiers ④	AE
	6	Gains divers ⑤	AF
	7	TOTAL (lignes 4 à 6)	AG

3 DÉPENSES	8	Achats ⑥	BA	
	9	Frais de personnel } Salaires nets et avantages en nature ⑦	BB	
	10		Charges sociales sur salaires (parts patronale et ouvrière)	BC
	11	Impôts et taxes ⑧ } Taxe sur la valeur ajoutée	BD	
	12		Contribution économique territoriale	JY
	13		Autres impôts	BS
	14	⑧ Contribution sociale généralisée déductible	BV	
	15	Loyer et charges locatives	BF	
	16	Location de matériel et de mobilier - dont redevances de collaboration ⑨	BW	
	17	Entretien et réparations	TOTAL : travaux, fournitures et services extérieurs	
	18	Personnel intérimaire		
	19	Petit outillage ⑩		BH
	20	Chauffage, eau, gaz, électricité	TOTAL : transports et déplacements	
	21	Honoraires ne constituant pas des rétrocessions ⑪		
	22	Primes d'assurances		BJ
23	Frais de véhicules ⑫	TOTAL : frais divers de gestion		
24	(cochez la case si évaluation forfaitaire <input type="checkbox"/>) Autres frais de déplacements (voyages...)			
25	Charges sociales personnelles ⑬ : dont obligatoires BT / dont facultatives BU	BK		
26	Frais de réception, de représentation et de congrès	TOTAL : frais divers de gestion		
27	Fournitures de bureau, frais de documentation, de correspondance et de téléphone			
28	Frais d'actes et de contentieux		BM	
29	Cotisations syndicales et professionnelles BY	TOTAL : frais divers de gestion		
30	Autres frais divers de gestion			
31	Frais financiers ⑭		BN	
32	Pertes diverses ⑮	BP		
33	TOTAL (lignes 8 à 32)	BR		

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		Nombre d'associés AS			
		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		Non assujetti à la TVA		AT			
		Si vous êtes adhérent d'une association agréée (2)		AM		Année d'adhésion		AN		Nombre de salariés		AP		Salaires nets perçus		AR	
		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 1										AA				
		2	À déduire	Débours payés pour le compte des clients 2										AB			
		3		Honoraires rétrocedés (dont suppléments rétrocedés (.....)) 3										AC			
		4	Montant net des recettes										AD				
		5	Produits financiers 4										AE				
		6	Gains divers 5										AF				
		7	TOTAL (lignes 4 à 6)										AG				
3	D É P E N S E S	8	Achats 6										BA				
		9	Frais de personnel	Salaires nets et avantages en nature 7										BB			
		10		Charges sociales sur salaires (parts patronale et ouvrière)										BC			
		11	Impôts et taxes 8	Taxe sur la valeur ajoutée										BD			
		12		Contribution économique territoriale										JY			
		13		Autres impôts										BS			
		14	8 Contribution sociale généralisée déductible										BV				
		15	Loyer et charges locatives										BF				
		16	Location de matériel et de mobilier - dont redevances de collaboration 9 ...										BW				
		17	Entretien et réparations										TOTAL : travaux, fournitures et services extérieurs	BH			
		18	Personnel intérimaire														
		19	Petit outillage 10														
		20	Chauffage, eau, gaz, électricité										TOTAL : transports et déplacements	BJ			
		21	Honoraires ne constituant pas des rétrocessions 11														
		22	Primes d'assurances														
		23	Frais de véhicules 12										TOTAL : frais divers de gestion	BM			
24	(cochez la case si évaluation forfaitaire <input type="checkbox"/>)																
25	Charges sociales personnelles 13 : dont obligatoires BT dont facultatives 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 ... BY										BK						
30	Autres frais divers de gestion										BK						
31	Frais financiers 14										BN						
32	Pertes diverses 15										BP						
33	TOTAL (lignes 8 à 32)										BR						

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		Nombre d'associés AS			
		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		Non assujetti à la TVA		AT			
		Si vous êtes adhérent d'une association agréée (2)		AM		Année d'adhésion		AN		Nombre de salariés		AP		Salaires nets perçus		AR	
		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 1										AA				
		2	À déduire	Débours payés pour le compte des clients 2										AB			
		3		Honoraires rétrocedés (dont suppléments rétrocedés (.....)) 3										AC			
		4	Montant net des recettes										AD				
		5	Produits financiers 4										AE				
		6	Gains divers 5										AF				
		7	TOTAL (lignes 4 à 6)										AG				
3	D É P E N S E S	8	Achats 6										BA				
		9	Frais de personnel	Salaires nets et avantages en nature 7										BB			
		10		Charges sociales sur salaires (parts patronale et ouvrière)										BC			
		11	Impôts et taxes 8	Taxe sur la valeur ajoutée										BD			
		12		Contribution économique territoriale										JY			
		13		Autres impôts										BS			
		14	8 Contribution sociale généralisée déductible										BV				
		15	Loyer et charges locatives										BF				
		16	Location de matériel et de mobilier - dont redevances de collaboration 9 ...										BW				
		17	Entretien et réparations										TOTAL : travaux, fournitures et services extérieurs	BH			
		18	Personnel intérimaire														
		19	Petit outillage 10														
		20	Chauffage, eau, gaz, électricité										TOTAL : transports et déplacements	BJ			
		21	Honoraires ne constituant pas des rétrocessions 11														
		22	Primes d'assurances														
		23	Frais de véhicules 12										TOTAL : frais divers de gestion	BM			
24	(cochez la case si évaluation forfaitaire <input type="checkbox"/>)																
25	Charges sociales personnelles 13 : dont obligatoires BT dont facultatives 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 ... BY										BK						
30	Autres frais divers de gestion										BK						
31	Frais financiers 14										BN						
32	Pertes diverses 15										BP						
33	TOTAL (lignes 8 à 32)										BR						

EXEMPLAIRE À CONSERVER PAR LE DÉCLARANT