

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		Nombre de salariés AP		
				Salaires nets perçus AR		
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	
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		Taxe sur la valeur ajoutée		BD	
	12	Impôts et taxes ⑧	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	<input type="text"/>
	17	Entretien et réparations			TOTAL : travaux, fournitures et services extérieurs	BH
	18	Personnel intérimaire				
	19	Petit outillage ⑩				
	20	Chauffage, eau, gaz, électricité				
	21	Honoraires ne constituant pas des rétrocessions ⑪			TOTAL : transports et déplacements	BJ
	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"/>) Autres frais de déplacements (voyages...)				
	25	Charges sociales personnelles ⑬ : dont obligatoires BT			dont facultatives BU	
	26	Frais de réception, de représentation et de congrès			TOTAL : frais divers de gestion	BN
	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			TOTAL : frais divers de gestion	BP
	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 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	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 <input type="text"/>) 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	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		Taxe sur la valeur ajoutée										BD				
	12	Impôts et taxes ⑧	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	<input type="text"/>	BG			
	17	Entretien et réparations										TOTAL : travaux, fournitures et services extérieurs	BH				
	18	Personnel intérimaire															
	19	Petit outillage ⑩															
	20	Chauffage, eau, gaz, électricité															
	21	Honoraires ne constituant pas des rétrocessions ⑪										TOTAL : transports et déplacements	BJ				
	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	Autres frais de déplacements (voyages...)															
	26	Charges sociales personnelles ⑬ : dont obligatoires					BT	<input type="text"/>	dont facultatives					BU	<input type="text"/>	BK	
	27	Frais de réception, de représentation et de congrès										TOTAL : frais divers de gestion	BN				
	28	Fournitures de bureau, frais de documentation, de correspondance et de téléphone															
	29	Frais d'actes et de contentieux															
	30	Cotisations syndicales et professionnelles										BY	<input type="text"/>				
	31	Autres frais divers de gestion															
	32	Frais financiers ⑭															
	33	Pertes diverses ⑮															
		33	TOTAL (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)

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	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 rétrocédés (dont suppléments rétrocédés _____) 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	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		Taxe sur la valeur ajoutée										BD		
	12	Impôts et taxes ⑧	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	<input type="text"/>		
	17	Entretien et réparations										TOTAL : travaux, fournitures et services extérieurs	BH		
	18	Personnel intérimaire													
	19	Petit outillage ⑩													
	20	Chauffage, eau, gaz, électricité													
	21	Honoraires ne constituant pas des rétrocessions ⑪										TOTAL : transports et déplacements	BJ		
	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	Autres frais de déplacements (voyages...)										BT	<input type="text"/>		
	25	Charges sociales personnelles ⑬ : dont obligatoires										BU	<input type="text"/>		
	25	dont facultatives										BU	<input type="text"/>		
	26	Frais de réception, de représentation et de congrès										TOTAL : frais divers de gestion	BN		
	27	Fournitures de bureau, frais de documentation, de correspondance et de téléphone													
	28	Frais d'actes et de contentieux													
	29	Cotisations syndicales et professionnelles													
	29	Autres frais divers de gestion										BY	<input type="text"/>		
	31	Frais financiers ⑭										BN			
	32	Pertes diverses ⑮										BP			
	33	TOTAL (lignes 8 à 32)										BR			