

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										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															
RECETTES	1	Recettes encaissées y compris les remboursements de frais ①										AA			
	2	À déduire	Débours payés pour le compte des clients ②										AB		
			Honoraires 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															
DÉPENSES	8	Achats ⑥										BA			
	9	Frais de personnel	Salaires nets et avantages en nature ⑦										BB		
			Charges sociales sur salaires (parts patronale et ouvrière)										BC		
	12	Impôts et taxes ⑧	Taxe sur la valeur ajoutée										BD		
			Taxe professionnelle										BE		
			Autres impôts										BS		
			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										} TOTAL : frais divers de gestion	BM		
23	Frais de véhicules ⑫ (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 ⑬ : dont obligatoires BT dont facultatives BU														
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										} TOTAL : frais divers de gestion	BM			
29	Cotisations syndicales et professionnelles BY														
30	Autres frais divers de gestion										} TOTAL : frais divers de gestion	BM			
31	Frais financiers ⑭														
32	Pertes diverses ⑮										BN				
33	TOTAL (lignes 8 à 32)										BR				

1^{er} EXEMPLAIRE DESTINÉ À L'ADMINISTRATION

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										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 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	D É P E N S E S P R O F E S S I O N N E L L 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		Taxe professionnelle										BE			
		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										TOTAL : transports et déplacements				
		20	Chauffage, eau, gaz, électricité														
		21	Honoraires ne constituant pas des rétrocessions 11										TOTAL : frais divers de gestion				
		22	Primes d'assurances														
		23	Frais de véhicules 12										TOTAL : frais divers de gestion				
		24	(cochez la case si évaluation forfaitaire <input type="checkbox"/>) ...														
		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				
		27	Fournitures de bureau, frais de documentation, de correspondance et de téléphone														
		28	Frais d'actes et de contentieux										TOTAL : frais divers de gestion				
		29	Cotisations syndicales et professionnelles ... BY														
		30	Autres frais divers de gestion														
		31	Frais financiers 14										BN				
		32	Pertes diverses 15										BP				
		33	TOTAL (lignes 8 à 32)										BR				

2° EXEMPLAIRE DESTINÉ À L'ADMINISTRATION

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										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																		
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 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																		
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		Taxe professionnelle										BE					
	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										TOTAL : transports et déplacements						
	20	Chauffage, eau, gaz, électricité																
	21	Honoraires ne constituant pas des rétrocessions 11										TOTAL : frais divers de gestion						
	22	Primes d'assurances																
23	Frais de véhicules 12										TOTAL : frais divers de gestion							
	(cochez la case si évaluation forfaitaire <input type="checkbox"/>)																	
24	Autres frais de déplacements (voyages...)										TOTAL : frais divers de gestion							
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							
27	Fournitures de bureau, frais de documentation, de correspondance et de téléphone																	
28	Frais d'actes et de contentieux										TOTAL : frais divers de gestion							
29	Cotisations syndicales et professionnelles ... BY																	
30	Autres frais divers de gestion										TOTAL : frais divers de gestion							
31	Frais financiers 14																	
32	Pertes diverses 15										TOTAL : frais divers de gestion							
33	TOTAL (lignes 8 à 32)																BR	

EXEMPLAIRE À CONSERVER PAR LE DÉCLARANT