



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		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	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	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 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 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 } Taxe sur la valeur ajoutée												BD			
		12 Impôts et taxes 8 } 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															
		18 Personnel intérimaire															
		19 Petit outillage 10															
		20 Chauffage, eau, gaz, électricité															
		21 Honoraires ne constituant pas des rétrocessions 11															
		22 Primes d'assurances															
		23 Frais de véhicules 12															
(cochez la case si évaluation forfaitaire <input type="checkbox"/>)																	
24 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																	
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																	
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	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 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		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														
		20	Chauffage, eau, gaz, électricité										TOTAL : transports et déplacements				
		21	Honoraires ne constituant pas des rétrocessions 11														
		22	Primes d'assurances														
		23	Frais de véhicules 12														
24	(cochez la case si évaluation forfaitaire <input type="checkbox"/>) ...																
25	Autres frais de déplacements (voyages...)																
26	Charges sociales personnelles 13 : dont obligatoires BT ...										dont facultatives BU						
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																
30	Cotisations syndicales et professionnelles ... BY																
31	Autres frais divers de gestion																
32	Frais financiers 14										BN						
33	Pertes diverses 15										BP						
33	TOTAL (lignes 8 à 32)										BR						

EXEMPLAIRE À CONSERVER PAR LE DÉCLARANT