



## 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</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>Non assujetti 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>	<b>R E C E T T E S</b>	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	<b>TOTAL</b> (lignes 4 à 6)	AG		
<b>3</b>	<b>D É P E N S E S</b>	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			
		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	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					
30	Autres frais divers de gestion					
31	Frais financiers ⑭	BN				
32	Pertes diverses ⑮	BP				
33	<b>TOTAL</b> (lignes 8 à 32)	BR				

1<sup>er</sup> 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)

<b>1</b>		<b>NOM ET PRÉNOMS OU DÉNOMINATION</b>														
<b>Nature de l'activité</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>		Nombre de salariés		<b>AP</b>		Salaires nets perçus <b>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>	R E C E T T E S	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 rétrocedés <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>	D É P E N S E S	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		Taxe professionnelle .....										BE		
		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> .....													
		20	Chauffage, eau, gaz, électricité .....										TOTAL : transports et déplacements			
		21	Honoraires ne constituant pas des rétrocessions <b>11</b> .....													
		22	Primes d'assurances .....													
		23	Frais de véhicules <b>12</b> .....										TOTAL : frais divers de gestion			
24	(cochez la case si évaluation forfaitaire <input type="checkbox"/> ) ...															
25	Autres frais de déplacements (voyages...) .....										BU					
26	Charges sociales personnelles <b>13</b> : dont obligatoires <b>BT</b> ... dont facultatives <b>BU</b> .....										TOTAL : frais divers de gestion					
27	Frais de réception, de représentation et de congrès .....															
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 .....										BM					
32	Frais financiers <b>14</b> .....										BN					
33	Pertes diverses <b>15</b> .....										BP					
33	<b>TOTAL</b> (lignes 8 à 32) .....										BR					

EXEMPLAIRE À CONSERVER PAR LE DÉCLARANT