



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		<input type="checkbox"/>				
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'un organisme agréé (association ou organisme mixte) ou client d'un viseur fiscal										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						
R E C E T T E S	1	Recettes encaissées y compris les remboursements de frais ①.....										AA				
	2	A déduire Débourss payés pour le compte des clients ②.....										AB				
	3	Honoraires rétrocedés (dont suppléments rétrocedés <input type="text" value=""/>) 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	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 <input type="text" value=""/>				
	17	Entretien et réparations.....										TOTAL : travaux, fourniture et services extérieurs				
	18	Personnel intérimaire.....														
	19	Petit outillage ⑩.....														
	20	Chauffage, eau, gaz, électricité.....														
	21	Honoraires ne constituant pas des rétrocessions ⑪										TOTAL : transport et déplacements				
	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	Autres frais de déplacements (voyages...).....															
25	Charges sociales personnelles ⑬ : dont obligatoires BT <input type="text" value=""/> dont facultatives BU <input type="text" value=""/>										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.....															
29	Cotisations syndicales et professionnelles..... BY <input type="text" value=""/>															
30	Autres frais divers de gestion.....															
31	Frais financiers ⑭.....										BN					
32	Pertes diverses ⑮.....										BP					
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 (1)												Code activité pour les praticiens médicaux <input type="checkbox"/>																																																																																			
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'un organisme agréé (association ou organisme mixte) ou client d'un viseur fiscal												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 A déduire Débours payés pour le compte des clients ②.....												AB																																																																																			
3 Honoraires rétrocedés (dont suppléments rétrocedés <input type="text" value=""/>) 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												BB																																																																																			
10 Salaires nets et avantages en nature ⑦.....												BC																																																																																			
11 Charges sociales sur salaires (parts patronale et ouvrière).....												BD																																																																																			
12 Impôts et taxes ⑧												JY																																																																																			
13 Contribution économique territoriale.....												BS																																																																																			
14 Autres impôts.....												BV																																																																																			
15 Contribution sociale généralisée déductible.....												BF																																																																																			
16 Loyer et charges locatives.....												BG																																																																																			
17 Location de matériel et de mobilier - dont redevances de collaboration ⑨.....												BW																																																																																			
18 Entretien et réparations.....																																																																																															
19 Personnel intérimaire.....																																																																																															
20 Petit outillage ⑩.....																																																																																															
21 Chauffage, eau, gaz, électricité.....																																																																																															
22 Honoraires ne constituant pas des rétrocessions ⑪.....																																																																																															
23 Primes d'assurances.....																																																																																															
24 Frais de véhicules ⑫																																																																																															
(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																																																																																															
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																																																																																			
34 TOTAL (lignes 8 à 32).....												BR																																																																																			

EXEMPLAIRE À CONSERVER PAR LE DÉCLARANT



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												<input type="checkbox"/>				
N° SIRET												si exercice en société (2) AV												Nombre d'associés AS		<input type="text"/>		
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'un organisme agréé (association ou organisme mixte) ou client d'un viseur fiscal												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	A 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																
D É P E N S E S	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, fourniture et services extérieurs																
	18	Personnel intérimaire.....																										
	19	Petit outillage ⑩.....																										
	20	Chauffage, eau, gaz, électricité.....																										
	21	Honoraires ne constituant pas des rétrocessions ⑪.....										TOTAL : transport et déplacements																
	22	Primes d'assurances.....																										
23	Frais de véhicules ⑫.....										TOTAL : transport et déplacements																	
24	(cochez la case si évaluation forfaitaire <input type="checkbox"/>).....																											
25	Autres frais de déplacements (voyages...).....																											
25	Charges sociales personnelles ⑬ : dont obligatoires BT <input type="text"/> dont facultatives BU <input type="text"/>										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.....																											
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