



## 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 NOM ET PRÉNOMS OU DÉNOMINATION</b>																		
<b>Nature de l'activité (1)</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</b>		<b>CV</b>		<b>Taxe incluse</b>			<b>CW</b>		<b>Non assujetti à la TVA</b>			<b>AT</b>				
<b>Si vous êtes adhérent d'un organisme agréé (association ou organisme mixte) ou client d'un viseur fiscal</b>		<b>AM</b>		<b>Année d'adhésion</b>		<b>AN</b>			<b>Nombre de salariés</b>		<b>AP</b>		<b>Salaires nets perçus</b>		<b>AR</b>			
<b>Montant des immobilisations (report du total des bases amortissables hors TVA déductible de la col. 4 du tableau I de la déclaration n° 2035)</b>												<b>DA</b>						
<b>2</b>																		
R E C 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	<b>TOTAL (lignes 4 à 6).....</b>											AG					
<b>3</b>																		
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.....	<input type="text" value="BW"/>												BG			
	17	Entretien et réparations.....											} TOTAL : travaux, fourniture et services extérieurs					
	18	Personnel intérimaire.....												} TOTAL : transport et déplacements				
	19	Petit outillage ⑩.....													BH			
	20	Chauffage, eau, gaz, électricité.....																
	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"/> ).....																	
24	Autres frais de déplacements (voyages.....)																	
25	Charges sociales personnelles ⑬ : dont obligatoires <input type="text" value="BT"/>	<input type="text" value="BU"/>		dont facultatives <input type="text" value="BU"/>										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.....												BM					
29	Cotisations syndicales et professionnelles.....	<input type="text" value="BY"/>																
30	Autres frais divers de gestion.....																	
31	Frais financiers ⑭.....											BN						
32	Pertes diverses ⑮.....											BP						
33	<b>TOTAL (lignes 8 à 32).....</b>											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 NOM ET PRÉNOMS OU DÉNOMINATION</b>																
<b>Nature de l'activité (1)</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</b>		<b>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'un organisme agréé (association ou organisme mixte) ou client d'un viseur fiscal</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 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	<b>TOTAL</b> (lignes 4 à 6)											AG			
<b>3</b>																
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"/>												BG	
	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"/> ) Autres frais de déplacements (voyages...)															
25	Charges sociales personnelles ⑬ : dont obligatoires <input type="text"/> <b>BT</b> dont facultatives <input type="text"/> <b>BU</b>											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 <input type="text"/> <b>BY</b>											BM				
30	Autres frais divers de gestion											BN				
31	Frais financiers ⑭											BP				
32	Pertes diverses ⑮											BR				
33	<b>TOTAL</b> (lignes 8 à 32)															

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)

<b>1</b>		<b>NOM ET PRÉNOMS OU DÉNOMINATION</b>			
		<b>Nature de l'activité (1)</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'un organisme agréé (association ou organisme mixte) ou client d'un viseur fiscal</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>					
R E C 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	<b>TOTAL</b> (lignes 4 à 6).....		AG	
D É P E N S E S	<b>3</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	{ 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	BH
	18	Personnel intérimaire.....			
	19	Petit outillage ⑩.....			
	20	Chauffage, eau, gaz, électricité.....			
	21	Honoraires ne constituant pas des rétrocessions ⑪.....		} TOTAL : transport et déplacements	BJ
	22	Primes d'assurances.....			
	23	Frais de véhicules ⑫.....			
24	(cochez la case si évaluation forfaitaire <input type="checkbox"/> ).....				
24	Autres frais de déplacements (voyages.....)				
25	Charges sociales personnelles ⑬ : dont obligatoires <input type="text"/> BT dont facultatives <input type="text"/> 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..... <input type="text"/> 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		

2° EXEMPLAIRE DESTINÉ À L'ADMINISTRATION