



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		
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		
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			
		21	Honoraires ne constituant pas des rétrocessions ⑪	} TOTAL : transports et déplacements	BJ	
		22	Primes d'assurances			
		23	Frais de véhicules ⑫ (cochez la case si évaluation forfaitaire <input type="checkbox"/>)	} TOTAL : frais divers de gestion	BM	
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	} TOTAL : frais divers de gestion	BN			
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	} TOTAL : frais divers de gestion	BP			
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										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										TOTAL : travaux, fournitures et services extérieurs			
		18 Personnel intérimaire													
		19 Petit outillage 10													
		20 Chauffage, eau, gaz, électricité													
		21 Honoraires ne constituant pas des rétrocessions 11										TOTAL : transports et déplacements			
		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		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



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 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	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 (cochez la case si évaluation forfaitaire <input type="checkbox"/>)	} TOTAL : frais divers de gestion	BM	
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	} TOTAL : frais divers de gestion	BN			
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	} TOTAL : frais divers de gestion	BP			
30	Autres frais divers de gestion					
31	Frais financiers ⑭	BN				
32	Pertes diverses ⑮	BP				
33	TOTAL (lignes 8 à 32)	BR				

EXEMPLAIRE À CONSERVER PAR LE DÉCLARANT