



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													
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																							
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 rétrocédés (dont suppléments rétrocédés <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			
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		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			
	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...).....																		BJ				
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.....																		BM				
31	Frais financiers ⑭.....																		BN				
32	Pertes diverses ⑮.....																		BP				
33	TOTAL (lignes 8 à 32).....																		BR				