

pour AJ **1 | 2** mois

1		NOM ET PRENOMS OU DÉNOMINATION		LABORATOIRE D'ANALYSES MÉDICALES																										
		Nature de l'activité (1)		13 Adhérents														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				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		111 940 100,00 %										
R E C E T T E S	2		Débours payés pour le compte des clients (2)														AB													
	3		À déduire Honoraires rétrocédés (dont suppléments rétrocédés) (3)														AC													
	4		Montant net des recettes														AD		111 940 100,00 %											
	5		Produits financiers (4)														AE		1											
	6		Gains divers (5)														AF		878 0,78 %											
	7		TOTAL (ligne 4 à 6)														AG		112 819 100,79 %											
3		8		Achats (6)														BA		20 0,02 %										
D É P E N S E S P R O F E S S I O N N E L L E S	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		474 0,42 %											
	13		Autres impôts														BS		3 222 2,88 %											
	14		(9) Contribution sociale généralisée déductible														BV		5 110 4,56 %											
	15		Loyer et charges locatives														BF		3 169 2,83 %											
	16		Location de matériel et de mobilier – dont redevances de collaboration (10)														BW		1 331 1,19 %											
	17		Entretien et réparations 20 0,02 %														Total : Travaux, Fournitures et Services Extérieurs		BH		1 330 1,19 %									
	18		Personnel intérimaire																											
	19		Petit outillage (11) 45 0,04 %																											
	20		Chauffage, eau, gaz, électricité 98 0,09 %																											
	21		Honoraires ne constituant pas les rétrocessions (11) 1 067 0,95 %														Total : Transport et déplacements		BJ		3 776 3,37 %									
	22		Primes d'assurances 101 0,09 %																											
	23		Frais de véhicules (12) 3 460 3,09 %																											
			(cocher la case si évaluation forfaitaire)				...																							
	24		Autres frais de déplacements (voyages...)... 316 0,28 %																											
	25		Charges sociales personnelles (13)		dont obligatoires										BT		22 228										BK		23 966 21,41 %	
					dont cotisations facultatives Madelin										BZ		1 738													
	26		Frais de réception, de représentation et de congrès 42 0,04 %														Total : Frais divers de gestion		BM		1 131 1,01 %									
	27		Fournitures de bureau, frais de documentation, de correspondance et de téléphone 476 0,43 %																											
	28		Frais d'actes et de contentieux																											
	29		Cotisations syndicales et professionnelles BY 392 0,35 %																											
	30		Autres frais divers de gestion 220 0,20 %																											
31		Frais financiers (14)														BN		10 0,01 %												
32		Pertes diverses (15)														BP														
33		TOTAL (lignes 8 à 32)														BR		43 541 38,90 %												

NOM ET PRENOMS OU DÉNOMINATION	LABORATOIRE D'ANALYSES MÉDICALES
--------------------------------	-----------------------------------------

N° SIRET 13 Adhérents

DÉTERMINATION DU RÉSULTAT	4	34	Excédent (ligne 7 – ligne 33)						CA	69 278 61,89 %
		35	Plus-values à court terme (16)						CB	
		36	Divers à réintégrer (17)						CC	42 0,04 %
		37	Bénéfice Société civile de moyen (18)						CD	
		38	TOTAL (ligne 34 à 37)						CE	69 321 61,93 %
		39	Insuffisance (ligne 33 – ligne 7)						CF	
		40	Frais d'établissement (19)						CG	
		41	Dotation aux amortissements (20)						CH	143 0,13 %
		42	Moins-value à court terme						CK	
		43	Divers à déduire (21)	dont exonération sur le bénéfice « zone franche urbaine territoire entrepreneur »	CS	dont exonération sur le bénéfice « pôle de compétitivité » hors CICE	AX	CL	664 0,59 %	
	dont exonération sur le bénéfice « entreprise nouvelle »			AW	dont l'abondement sur l'épargne salariale	CT				
	dont exonération « jeunes entreprises innovantes »			CU	dont exonération sur le bénéfice « jeunes artistes »	CO				
	dont exonération médecins « zones déficitaires en offre de soins »			CI	dont déductions « médecins conventionnés de secteur I »	CQ	664			
		44	Déficit Société civile de moyens (18)						CM	
		45	TOTAL (lignes 39 à 44)						CN	807 0,72 %
	46	Bénéfice (ligne 38 – ligne 45)						CP	68 513 61,21 %	
	47	Déficit (ligne 45 – ligne 38)						CR		
5	Taxe sur la valeur ajoutée	Montant de la TVA afférente aux recettes brutes :						CX	1 769	
Montant de la TVA afférente aux achats (biens et services autres qu'immobilisations) :						CY	78			
dont montant de la TVA afférente aux honoraires rétrocedés :						CZ				
6	Contribution économique territoriale (23)	Recettes provenant d'activités exonérées à titre permanent :						AU		
7	Barèmes kilométriques (évaluation forfaitaire des frais de transport : autos et/ou motos) (B) et (12) (1) Type : T (véhicule de tourisme ; M (Moto) ; V (Vélocycle, scooter) ; (2) mettre une croix dans la colonne ; (3) indiquer : super, diesel, super sans plomb, GPL.									
Désignation des véhicules :		Type (1)	Puissance fiscale	Barème BNC (2)	Barème BIC		Kilométrage professionnel	Indemnités kilométriques déductibles	Amortissements pratiqués à réintégrer (si véhicules inscrits au registre des immobilisations)	
Modèle(s)	(2)				Type de carburant (3)					
	T			X			9 145			
Frais réels non couverts par les barèmes kilométriques ----->										
Total A à reporter ligne 23 de l'annexe 2035 A ; total B à reporter au cadre B de la page 2 de la déclaration 2035								A	B	