

Adresse du service
à cette déclaration doit
être déposée

S.I.E. MARSEILLE 7/9/10E
22 RUE BORDE
CS 30004
13265 MARSEILLE CEDEX 08

Identification du destinataire

CARON BENEDICTE
38 BD DE STE MARGUERITE
13009 MARSEILLE

Adresse du déclarant
si elle est différente
de l'adresse du destinataire

S.I.E.	N° dossier	Clé	Régime	IFU
3 1 0 3 0 8	3 3 4 7 0 5	5 1	N I	6 5 1
N° siret		N° de téléphone		
4 0 8 7 8 9 9 2 3		0 0 0 3 9		

Attention: Toutes les entreprises soumises à un régime réel d'imposition en matière de résultats ont l'obligation de déposer par voie dématérialisée leur déclaration de résultats et ses annexes. Le non respect de cette obligation est sanctionné par l'application de la majoration de 0,2% prévue par l'article 1738 du code général des impôts. Vous trouverez toutes les informations utiles pour télédéclarer sur le site www.impots.gouv.fr.

Indiquez ci-contre les éventuelles modifications intervenues
anciennement adresse en cas de changement au 1er janvier précédent,
modification des informations préidentifiées sur la déclaration, etc.):

Adresse des cabinets secondaires :

Adresse du domicile du déclarant :

4 BOULEVARD NOTRE DAME 13006 MARSEILLE

Nature de l'activité :

ORTHOPHONISTE

Date de début d'exercice
de la profession :

0 2 0 1 1 9 9 6

SI VOUS ÊTES MEMBRE :

Dénomination et adresse du groupement, de la société :

d'une société ou d'un groupement
exerçant une activité libérale et non
soumis à l'impôt sur les sociétés

d'une société civile de moyens

RENSEIGNEMENTS RELATIFS A L'ANNÉE 2018 OU A LA PÉRIODE DU :

AU

(Si l'activité a commencé
ou cessé en cours d'année)

RÉCAPITULATION DES ÉLÉMENTS D'IMPOSITION (Ces résultats sont à reporter sur la déclaration de revenus n° 2042 C-PRO)

voir renvois à la notice

Résultat fiscal (report des lignes 46 ou 47 de l'annexe 2035B)

Bénéfice :

42 817

Déficit :

Prélèvement à la source - Produits et charges exclus du calcul des acomptes d'impôt sur le revenu dus à compter de 2019:

- Produits : subvention d'équipement, indemnités d'assurance compensant la perte élément d'actif immobilisé,
produits ou recettes ayant la nature de plus-values définies à l'article 39 duodecimes :

- Charges : les charges ou dépenses ayant la nature de moins value à l'article 39 duodecimes.

Revenus de capitaux mobiliers (y compris les crédits d'impôt)

Plus-values à long terme imposables
au taux de 12,8 %

à long terme exonérées
(art. 238 quinquies du CGI)

à long terme dont l'imposition
est différée de 2 ans
(art. 39 quinquies I-1 du CGI)

à long terme exonérées
(art. 151 septies du CGI)

à long terme exonérées
(art. 151 septies A du CGI)

à long terme exonérées
(art. 151 septies B du CGI)

Exonération et abattements

et pratiqués

(cocher la case ci-dessous correspondant à votre situation)

Sur le bénéfice :

Sur les plus-values à long terme imposables à 12,8 %

entreprise nouvelle, art. 44 sexies :

Activité exercée en zone franche
urbaine, territoire entrepreneur
art. 44 octies ou art. 44 octies A :

Autres dispositifs :

Date de création (ou d'entrée) dans
un des régimes visés ci-avant :

zone franche DOM,
art. 44 quaterdecies :

Activité éligible à l'exonération en faveur
des jeunes entreprises innovantes, art. 44 sexies A :

Date de début d'activité (ou de création) dans le régime visé ci-avant :

COMPTABILITÉ INFORMATISÉE

votre comptabilité est-elle informatisée ?

Oui

x

Non

Si oui, nom du logiciel utilisé :

CEGID

Viseur conventionné

AA ou OMGA

x

Nom, Adresse, Téléphone, Télécopie

du professionnel de l'expertise comptable : AUDITEUR SAS 148 TRAVERSE DE LA MARTINE 13011 MARSEILLE 04 91 23 01 23 04 91

du conseil :

de l'AA ou l'OMGA ou du viseur conventionné : AGAO 58 RUE CÉSAR GEOFFROY 49007 ANGERS CEDEX 01 02 41 87 83

N° d'agrément de l'AA ou l'OMGA :

21015141910

MARSEILLE

, le 13/05/2019

Signature et qualité du déclarant

MME CARON BENEDICTE

Annexe 1 : DÉTAIL DE VOS COTISATIONS DÉFINITIVES 2018

MONTANTS DÉCLARÉS POUR L'ANNÉE 2018

LU130.310510.203993.005820.2/2.002970.011/220 3-180530-DO-PDB31.99-00

Montants

Revenus tirés de l'activité conventionnée (Dont revenus de remplacement et cotisations facultatives)	45 563
Cotisations sociales personnelles obligatoires (hors CSG-CRDS)	7 966
Honoraires tirés d'actes conventionnés	71 094
Dépassements d'honoraires	0

MONTANT DÉTAILLÉ DE VOTRE RÉGULARISATION 2018

Cotisations/contributions	Base de calcul retenue	Taux (%)	Montant des cotisations avant exonération	Nature de l'exonération	A. Cotisations définitives	B. Cotisations provisionnelles déjà appelées	Montant de la RÉGULARISATION (A - B)
Allocations familiales	45 563	3,10 ⁽¹⁾	219		219	0	219
Cotisation d'assurance maladie	45 563	6,50	2 962	PCPAM	46	42	4
Contribution additionnelle maladie	0	3,25	0		0	0	0
Contribution formation professionnelle 2017	39 228	0,25	98		98	98	0
Contribution formation professionnelle 2018	39 732	0,25	99		99	99	0
Contribution aux Unions Régionales des Professionnels de Santé (contribution limitée à 0.5% du plafond annuel de la Sécurité sociale)	45 563	0,10	46		46	42	4
CSG/CRDS sur revenus d'activité et sur cotisations sociales personnelles obligatoires	53 530	9,70	5 192		5 192 ⁽²⁾	4 715	477
TOTAL			8 616 €		5 700 €	4 996 €	704 €

1. Si vos revenus sont inférieurs à 55 625 €, le taux est compris entre 0 % et 3,10 %.
2. Dont 3 640 € déductibles fiscalement.

AFFECTATION DE VOTRE RÉGULARISATION

Déduction sur cotisations à venir : 9,00 €

03

Ce passeport contient un composant électronique.
Il convient d'en prendre soin, et en particulier
de ne pas le plier, le perforer, l'exposer à des températures
extrêmes ou à une humidité excessive.

*This passport contains sensitive electronics.
For best performance please do not bend,
perforate or expose to extreme temperatures
or excess moisture.*

Signature du titulaire/Holder's signature

ms

RÉPUBLIQUE FRANÇAISE

Type/Type: P Colours: 100% Polyester Floss: 60/2 10CA40937

70CA40937



Prénoms/Civilité(s) (2)

Bénédicte

Nationalité/Nationality 37

Francaise

Date de naissance

28 05 1973

Date de délivrance / Date of Issue (7)

15 06 2010

Autorité/Authority (9)

Préfecture de police

Date d'expiration/Date of expiry (S)

14 06 2020

Sexe/Sex (5) Taille/Height (12) Couleur des yeux/Colour of eyes (13)

F

11

GENNEVILLIERS

Domicile/Residence (IT)

82 RUE DE MARTYRS
75018 PARIS
FRANCE

P<FRA RESCHE<<BENEDICTE<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<
10CA409370FRA7305287F2006143<<<<<<<<<<<<<<08