

RENSEIGNEMENTS COMPLEMENTAIRES OG 2011

Adhérent

Cabinet

N° :
Nom/Prénom :
Activité détaillée :
Exercice clos au :

Collaborateur
Nom :
E-Mail :

VOUS UTILISEZ la procédure EDI-TDFC

➔ Nous adresser par *télétransmission* :

.La déclaration et ses annexes,
.Les tableaux OG, } ou par mail à :
.La balance. } rc-cegerabpl@soadra.fr

Rappel :

- ✓ Le SIE n'est pas destinataire des tableaux OG et de la balance.
- ✓ Sur les tableaux OG, EDI-TDFC :
1 = oui 2 = non

VOUS N'UTILISEZ PAS la procédure EDI-TDFC

➔ Nous adresser :

Sur support papier ou par mail à rc-cegerabpl@soadra.fr

.La déclaration 2031 visée par le cabinet
et signée par l'adhérent
.Le bordereau Renseignements complémentaires (RC),
.La balance,
.La déclaration du professionnel.

ou

Au format EDI par mail à cegerabpl-tdfc@soadra.fr

.La déclaration 2031,
.Les tableaux OG,
.La balance.



INFORMATIONS COMPTABLES

Intitulé de compte	N° Cpte	Mvts Débit	Mvts Crédit	Solde fin d'exercice Débiteur	Solde fin d'exercice Crédeur
Subvention d'investissement	13				
Emprunts	16				
Intérêts courus	1688				
Fournisseurs d'immobilisations	404				
Comptes courants associés	455				
Banques et CCP	51				
Intérêts courus à payer	5181				
Intérêts courus à payer sur concours bancaires	5198				
Achats études prestations de service	604				
Sous-traitance générale	611				
Locations immobilières	6132				
Locations mobilières	6135				
Charges locatives et de co-propriété	614				
Rémunération travail de l'exploitant	644				
Cotisations sociales personnelles exploitant	646				
Reprises amortiss. & provisions d'exploitation	781				
Transferts charges d'exploitation	791				

Evènements particuliers	Réponse			
Travaux dans l'entreprise ?	AD	<input type="checkbox"/> Oui (1)	<input type="checkbox"/> Non (2)	
Fermeture exceptionnelle ?	AG	<input type="checkbox"/> Oui (1)	<input type="checkbox"/> Non (2)	
Maladie de l'exploitant ?	AJ	<input type="checkbox"/> Oui (1)	<input type="checkbox"/> Non (2)	
Autres (à préciser) :				
Si l'adhérent est devenu loueur de fonds	AM	<input type="checkbox"/> Oui (1)	<input type="checkbox"/> Non (2)	Date :
Statut du conjoint dans l'entreprise	AW	<input type="checkbox"/> Collaborateur (1)	<input type="checkbox"/> Salarié (2)	<input type="checkbox"/> Associé (3)

Nature de la charge	Montant total	Montant réintégré	
Prélèvements de marchandises		AC	
Prélèvements de matières premières		AF	
Achats non stockés de matières : chauffage, gaz, électricité	AG	AJ	
Habitation : loyer, charges, valeur locative, assurance, entretien immeuble	AR	AT	
Véhicule : carburant, crédit-bail, entretien, assurance, amortissement	BG	BJ	
Frais financiers : intérêts sur emprunts	CK	CM	
Frais financiers : intérêts de découvert	CN	CQ	

Réintégrations fiscales		Montant Charge	Montant Réintégré
Rémunération du conjoint		AA	AB
Rémunération de l'exploitant et/ou du gérant (s)			AC
Rémunération des associés non gérants			AD
Amendes			AE
Frais tenue de comptabilité			AF
Fraction imposable des plus-values réalisées au cours des exercices antérieurs, plus-value nette à court terme pour les réels simplifiés			AH
CSG non déductible			AJ
Charges financières			AK
Autres réintégrations fiscales (à détailler)	AL		AM
	AL		AM
Déductions fiscales		Montant Déduit	
Plus-values à court terme différées (RSI)			AP
Plus-values nettes à long terme imposées au taux de 16 %			AQ
Autres déductions diverses fiscales (à détailler)	AR		AS
	AR		AS
Renseignements divers			
Si prélèvements faibles, y a-t-il d'autres sources de revenus ?	AT	<input type="checkbox"/> Oui (1)	<input type="checkbox"/> Non (2)
Le solde moyen annuel du compte de l'exploitant est-il débiteur ?	AU	<input type="checkbox"/> Oui (1)	<input type="checkbox"/> Non (2)
Si Oui, y a-t-il réintégration de frais financiers ?	AV	<input type="checkbox"/> Oui (1)	<input type="checkbox"/> Non (2)
Renonciation volontaire à la réduction d'impôt pour frais de tenue de comptabilité	AW	<input type="checkbox"/> Oui (1)	<input type="checkbox"/> Non (2)

**RENSEIGNEMENTS COMPTABLES N**

Apports	AA	
Emprunts contractés sur l'exercice	AB	
Découvert bancaire	AC	
Si conjoint salarié de l'entreprise : montant de la rémunération brute	AD	
Effectif exploitant au prorata du temps passé	AE	
Immobilisations : virement de compte à compte RSI	AH	
Franchise de TVA si CA inférieur aux limites	AJ	<input type="checkbox"/> Oui (1) <input type="checkbox"/> Non (2)
Quote-part subvention d'investissement rapportée au résultat	AK	

**RENSEIGNEMENTS COMPTABLES N-1****(A remplir si 1^{ère} année adhésion au Centre)**

Découvert bancaire	AA	
Cotisations sociales personnelles	AE	
Comptes courants associés créditeurs inscrits en autres dettes	AL	
Comptes courants associés créditeurs inscrits en dettes financières	AF	
Comptes courants débiteurs	AG	
Rémunération de l'exploitant comprise dans le compte 644	AH	

**PREVENTION DES DIFFICULTES**

Depuis la dernière clôture, avez-vous eu connaissance de faits pouvant remettre en cause la pérennité de l'entreprise ?	AA	<input type="checkbox"/> Oui (1)	<input type="checkbox"/> Non (2)
Si Oui, nature des difficultés :	AD	<input type="checkbox"/> Difficultés de trésorerie	AJ <input type="checkbox"/> Sauvegarde
	AG	<input type="checkbox"/> Mandat adhoc	AC <input type="checkbox"/> Redressement judiciaire
	AH	<input type="checkbox"/> Conciliation	AB <input type="checkbox"/> Liquidation judiciaire
Autres natures de difficultés à préciser (Ex : chute de chiffre d'affaires, baisse sensible de la marge, prélèvements supérieurs au résultat, découvert bancaire chronique, etc)	AE		
Si l'adhérent a cessé son activité	AX	<input type="checkbox"/> Oui (1)	<input type="checkbox"/> Non (2) Date cessation :
Motif de la cessation d'activité	AY	<input type="checkbox"/> Décès	BB <input type="checkbox"/> Départ en retraite avec vente (*)
	AZ	<input type="checkbox"/> Arrêt sans reprise	BC <input type="checkbox"/> Vente (*)
	BA	<input type="checkbox"/> Départ en retraite sans reprise	BD <input type="checkbox"/> Transformation juridique
(*) Si vente, le successeur a-t-il repris la même activité	BE	<input type="checkbox"/> Oui (1)	<input type="checkbox"/> Non (2)

