

SIE

Code service

## **DIRECTION GÉNÉRALE DES FINANCES PUBLIQUES**



## COTISATION SUR LA VALEUR AJOUTÉE DES ENTREPRISES RELEVÉ D'ACOMPTE

2021

Service compétent où doit être adressé le relevé :

KID	'			Nom et auresse de l'établissement	•	
N° d	'identification de					
l'établissement principal (SIRET)						
Adresse						
de l'	établissement principal					
N10 1	-DD 01'					
	FRP - Clé					
	e limite					
de	paiement			1		
M	ONTANT DU VERS	SEMENT				
				1		
	PÉRIODE DE L'A	COMPTE	JUIN	SEPTEMBRE	Cochez la	case correspondante
19	<b>MONTANT TOT</b>	AL À PAYER (*)	Z		Report de	la ligne 18, page 3
	(*) \ \ /		( -I - II 4 !	-1	4 E00 C	
	(*) Vous êtes disp	oensé du paiement	t de l'acompte si ce	elui-ci est inférieur ou égal à 1	1 500 €.	
P	(*) <i>Vous</i> êtes disp			elui-ci est inférieur ou égal à 1 RVÉ À L'ADMINISTRATION		
	AIEMENT, DATE, S	SIGNATURE	RÉSE	RVÉ À L'ADMINISTRATION		Cachet du service
		SIGNATURE		RVÉ À L'ADMINISTRATION		Cachet du service
Da	AIEMENT, DATE, S	SIGNATURE Signature :	RÉSE	RVÉ À L'ADMINISTRATION		Cachet du service
Da Tél	AIEMENT, DATE, S te :éphone :	SIGNATURE Signature :	RÉSE Somme :	RVÉ À L'ADMINISTRATION	N	Cachet du service
Da Tél	AIEMENT, DATE, S	SIGNATURE Signature :	RÉSE Somme :	RVÉ À L'ADMINISTRATION	N	Cachet du service
Da Tél	AIEMENT, DATE, S te :éphone :	SIGNATURE Signature :	RÉSE Somme :	RVÉ À L'ADMINISTRATION	N	Cachet du service
Da Tél	AIEMENT, DATE, S te :éphone :	SIGNATURE Signature :	RÉSE Somme :	RVÉ À L'ADMINISTRATION	N	Cachet du service
Da Tél	AIEMENT, DATE, S te :éphone :	SIGNATURE Signature :	RÉSE Somme :	RVÉ À L'ADMINISTRATION	N	Cachet du service
Da Tél Ad	AIEMENT, DATE, Ste:éphone:	SIGNATURE Signature :	RÉSE Somme :	RVÉ À L'ADMINISTRATION	N	Cachet du service
Da Tél Ad	AIEMENT, DATE, S te :éphone :	SIGNATURE Signature :	RÉSE Somme :	RVÉ À L'ADMINISTRATION	N	Cachet du service
Da Tél Ad	AIEMENT, DATE, Ste:éphone:	SIGNATURE Signature :	RÉSE Somme :	RVÉ À L'ADMINISTRATION	N	Cachet du service
Da Tél Ad	AIEMENT, DATE, Ste:éphone:	SIGNATURE Signature :	RÉSE Somme :	RVÉ À L'ADMINISTRATION	N	Cachet du service
Da Tél Ad	AIEMENT, DATE, Ste:éphone:	SIGNATURE Signature :	RÉSE Somme :	RVÉ À L'ADMINISTRATION	N	Cachet du service
Da Tél Ad	AIEMENT, DATE, Ste:éphone:	SIGNATURE Signature :	RÉSE Somme :	RVÉ À L'ADMINISTRATION	N	Cachet du service
Da Tél Ad	AIEMENT, DATE, Ste:éphone:	SIGNATURE Signature :	RÉSE Somme :	RVÉ À L'ADMINISTRATION	N	Cachet du service
Da Tél Ad	AIEMENT, DATE, Ste:éphone:	SIGNATURE Signature :	RÉSE Somme :	RVÉ À L'ADMINISTRATION	N	Cachet du service
Da Tél Ad	AIEMENT, DATE, Ste:éphone:	SIGNATURE Signature :	RÉSE Somme :	RVÉ À L'ADMINISTRATION	N	Cachet du service
Da Tél Ad	AIEMENT, DATE, Ste:éphone:	SIGNATURE Signature :	RÉSE Somme :	RVÉ À L'ADMINISTRATION	N	Cachet du service
Da Tél Ad	AIEMENT, DATE, Ste:éphone:	SIGNATURE Signature :	RÉSE Somme :	RVÉ À L'ADMINISTRATION	N	Cachet du service
Da Tél Ad	AIEMENT, DATE, Ste:éphone:	SIGNATURE Signature :	RÉSE Somme :	RVÉ À L'ADMINISTRATION	N	Cachet du service

DONNÉES DE CHIFFRE D'AFFAIRES											
MONTANT DU CHIFFRE D'AFFAIRES											
01	Montant du CA de la période de référence	A1									
02	Montant du CA réel si la période de référence est différente de 12 mois	A2									
03	Montant du CA de référence du groupe	A3									
	Le montant porté à cette ligne doit être supérie	ur ou égal à 7 630 000 €.									
	CALCUL DU POURCENTAGE I	DE LA VALEUR AJOUTÉE CORRESPONDANTE									
	Le pourcentage à calculer et à porter dans le cadre B varie selon le montant du chiffre d'affaires, mentionné au cadre <b>A1</b> ou <b>A3</b> , conformément au barème suivant :										
	Si le montant de votre CA est :	Alors, le taux à porter cadre B sera calculé comme suit :									
	< 500 000 €	0									
	500 000 € < CA < 3 000 000 €	[ <u>0,25 x (CA – 500 000)</u> ] 2 500 000									
	3 000 000 € < CA ≤ 10 000 000 €	[ <u>0,45 x (CA - 3 000 000)</u> ] + 0,25 7 000 000									
	10 000 000 € < CA ≤ 50 000 000 €	[ <u>0,05 x (CA - 10 000 000)</u> ] + 0,7 40 000 000									
	Supérieur à 50 000 000 €	0,75									
04	(*) Taux exprimé en pourcentage et arrondi au centième le plus proche	B % (*)									
DON	NÉES DE VALEUR AJOUTÉE										
	VALEU	UR AJOUTÉE PRODUITE									
05		С									
	Le montant à porter dans ce cadre figure sur les in JU) et 2072-E (ligne D12).	mprimés 2059-E (ligne SA), 2033-E (ligne 117), 2035-E (ligne									
	LIMITATIO	N DE LA VALEUR AJOUTÉE									
	Pour certaines entreprises à caractère financier (Cf. remplissez pas la case D	notice), cochez la case ci-contre et ne									
06		D									
	Si CA ≤ 7 600 000 €, le montant à porter dans le cadre D correspond à 80% du chiffre d'affaires porté au cadre <b>A1 ou A2</b> . Si CA > 7 600 000 €, le montant à porter dans le cadre D correspond à 85% du chiffre d'affaires porté au cadre <b>A1 ou A2</b> .										
	MONTANT	DE LA CVAE BRUTE									
	Le montant de la cotisation sur la valeur ajoutée à porter dans le cadre E est obtenu par le calcul suivant :  Si C ≤ D, alors le montant de la cotisation sur la valeur ajoutée est égal à C multiplié par B  Si C > D, alors le montant de la cotisation sur la valeur ajoutée est égal à D multiplié par B										
	Si vous avez coché la case <b>D0</b> ci-dessus, alors le montant de la cotisation sur la valeur ajoutée est égal à <b>C</b> multiplié par <b>B.</b>										
07		E									

CALCUL DE L'ACOMPTE DÛ									
	MONTANT DU CA (CADRE <b>A1</b> )	CADRE E	MONTANT À REPORTER CADRE F						
	MONTANT DO GA (GADILE AT)	E ≤ 500 €	0 €						
	CA < 2 000 000 €	E > 500 €	(E – 500 €) × 50 %						
	CA ≥ 2 000 000 €	TOUT MONTANT	E x 50 %						
			- 11 11 11						
08	Acompte avant réduction	F							
09	Exonérations	G							
10	Réduction supplémentaire	н							
11	Acompte dû (F - G - H )	1							
AJUSTEMENT DU PREMIER ACOMPTE									
12	Augmentation	J							
13	Diminution	К							
14	Acompte à verser (I + J - K)	L							
TAXE ADDITIONNELLE									
	Si vous êtes exonéré du paiement de la tax	ce additionnelle (Cf. notice), cochez la	a case ci-contre : M0						
15	Taxe additionnelle (L x 3,46 %)								
		CADRE RÉSERVÉ							
			NO						
16		N							
		FRAIS DE GESTION							
17	Frais de gestion [(L + M) x 1%]	0							
		RÉCAPITULATIF							
18	TOTAL À PAYER (L + M + O)	P							
	TOTAL A FATER (L + W + O)								

CALCUL DE LA COTISATION SUR LA VALEUR AJOUTÉE