



**Información Del Negocio**

Tipo de Entidad: [ ] S Corp [ ] C Corp [ ] LLC [ ] Sociedad [ ] Individual.

Nombre del Negocio: \_\_\_\_\_ EIN: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Producto / Servicio: \_\_\_\_\_ Año Establecido: \_\_\_\_\_

¿Emitió todos los formularios 1099 requeridos para subcontratistas? [ ] Sí [ ] No [ ] N/A.

**Información del Propietario (#1)**

Nombre: \_\_\_\_\_ SSN: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_ Propietario %: \_\_\_\_\_

**Información del Propietario (#2)**

Nombre: \_\_\_\_\_ SSN: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_ Propietario %: \_\_\_\_\_

**Ingresos Del Negocio - Total Anual**

Ingresos / Ventas / Ganancias: \$ \_\_\_\_\_

Otros ingresos: + \$ \_\_\_\_\_

**Ingresos Del Negocio - Total Anual = \$ \_\_\_\_\_**

**Si Tiene Oficina en Casa:**

Total Sq/ft de su Casa: \_\_\_\_\_ Sq/ft. Total de pies cuadrados de su oficina: \_\_\_\_\_ Sq/Ft.

**Gastos Totales de Oficina en Casa al Año.**

Alquiler: \$ _____	_____	\$ _____
Electricidad: \$ _____	_____	\$ _____
Agua: \$ _____	_____	\$ _____
_____ \$ _____	_____	\$ _____

**SIGUIENTE**



**Gastos Del Negocio - Totales del Año**

Publicidad: \$ _____	Viajes: \$ _____
Seguro de Negocio: \$ _____	Educación: \$ _____
Teléfono: \$ _____	Equipos: \$ _____
Internet: \$ _____	Comidas: \$ _____
Uniformes: \$ _____	Reparación y Mant.: \$ _____
Suministros: \$ _____	_____ \$ _____
Sum. Oficina: \$ _____	_____ \$ _____
Servicios Externos: \$ _____	_____ \$ _____
Legal y Prof.: \$ _____	_____ \$ _____
Software: \$ _____	_____ \$ _____
Almacén (Storage): \$ _____	_____ \$ _____
Impuestos y Lic: \$ _____	_____ \$ _____

**Si Reclama Gastos del Vehículo y/o Millaje:**

Marca del Vehículo: \_\_\_\_\_ Modelo: \_\_\_\_\_ Año: \_\_\_\_\_

Fecha de Puesto en Servicio: \_\_\_\_\_

Total de Millas Comerciales Conducidas Durante el Año Fiscal: \_\_\_\_\_

¿Tiene un Registro Escrito / Evidencia de Millas Comerciales? [ ] Sí [ ] No

**Gastos Totales del Vehículo - Total Anual:**

Gasolina / Gas: \$ _____	Peajes: \$ _____
Seguro: \$ _____	Registro: \$ _____
Reparaciones: \$ _____	_____ \$ _____
Cambio de Aceite: \$ _____	_____ \$ _____
Neumáticos: \$ _____	_____ \$ _____

**Firma**

Su firma a continuación atestigua que nos ha proporcionado información verdadera, correcta y precisa. Esta información será utilizada para su preparación de impuestos.

Nombre: \_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_