

¿Trabaja por Cuenta Propia?

¿Usted trabajó por cuenta propia, fue dueño de su propio negocio, y/o recibió una Forma 1099-MISC?

Si respondió sí, marque abajo lo que le aplique.

- | | |
|------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Pagué a empleados. | <input type="checkbox"/> Mantuve una oficina en mi hogar |
| <input type="checkbox"/> Los gastos de negocio eran más de \$25K | <input type="checkbox"/> Necesito reportar una pérdida de negocio. |
| <input type="checkbox"/> Mantuve un inventario para mi negocio. | <input type="checkbox"/> Tuve dos o más negocios. * |

*Si ha marcado una o más de las seis opciones, favor de traer sus documentos a el/la recepcionista para que sean revisados. Si respondió **NO** a todas, favor de llenar el resto de la hoja.*

**Favor de llenar formas por separado para cada negocio.*

Podemos preparar declaraciones que incluyan hasta tres negocios por contribuyente.

Ingresos y Gastos del Año: _____

Ingresos:

Dinero en efectivo,
cheques, 1099-K, etc. \$ _____

Forma 1099-MISC \$ _____

¿Qué tipo de trabajo hizo?

Costos:

Publicidad \$ _____

Comisiones y gastos \$ _____

Pagos mensuales de seguro médico \$ _____

Seguro de responsabilidad
civil para el negocio \$ _____

Otro interés \$ _____
(ej. Interés de préstamo para auto usado para negocio)

Cuotas profesionales y legales \$ _____

Gastos de oficina/provisiones \$ _____

Maquinaria/renta de equipo \$ _____

Renta de oficina y/o almacén \$ _____

Reparaciones a equipo \$ _____

Artículos \$ _____

Equipos, incluyendo computadoras \$ _____

Licencia profesional/impuestos estatales \$ _____

Viaje por la noche (hotel/pasaje aéreo) \$ _____

Comida para el negocio solamente
servido en el lugar del negocio \$ _____

Servicios públicos (No del hogar) \$ _____

Otros Gastos:

Teléfono (sólo del negocio) \$ _____

Educación profesional \$ _____

Ropa/zapatos de protección \$ _____

Herramienta pequeña \$ _____

Otros gastos: _____ \$ _____

Gastos de Automóvil y Camión

No incluya millas de casa a su 1er parada de trabajo del día o de la última parada a casa. Estas no son millas de viaje.

Autopista de Peaje/Cobro de Estacionamiento \$ _____

Millas conducidas para su negocio \$ _____

Tipo de Vehículo: _____ Año _____

Marca _____

Modelo _____

Fecha puesto en servicio _____

Taxistas: utilice esta tabla para calcular los totales de ingresos y millas.

Servicios de chofer:	Uber	Lyft				Totales:
Millas manejadas						
Ingresos reportados en la 1099-MISC						
Dinero en efectivo, cheques, 1099-K no reportados en la 1099-MISC						