

Requisitos basicos para reembolso de impuestos

Codigo para negocio: 812990



Recibio una forma 1099NEC?

Circule uno : SI NO

Si recibio una forma 1099NEC, cual es la cantidad que muestra su forma?:

_____ A que negocio se dedica especificamente? :

Tiene una direccion para su negocio diferente a su residencia?: : SI NO

Su su respuesta es "SI" cual es la direccion, incluyendo ciudad y codigo postal? _____

Por cuanto tiempo ha tenido su negocio? _____semanas _____meses

Utilizo usted facturas? Circule una : SI NO

Deposito todas sus ganancias en una cuenta de cheques? Circule una : SI NO

Si su respuesta es "SI" tiene los estados de cuenta del banco? Circule una : SI NO

Cuanto cobra por los servicios que usted ofrece? _____

Cuantos clients tiene por semana o por mes? _____

Ingresos totals para su negocio durante este ano? \$ _____

Tiene gastos relacionados con su negocio? Circule uno: SI NO

Continue en la pagina 2 si su respuesta es "SI"

Si la respuesta es NO explique la razon:

Requisitos basicos para reembolso de Impuestos:

ESCRIBA LA CANTIDAD
(SI TIENE GASTOS)

_____ **Gastos de su Vehiculo:** (Cuota de millaje basico)
Millas de su negocio solamente (basado en su record de millaje)
_____ millas x 57.5¢ por milla = _____

_____ Gastos durante el tiempo que viajo: (Viajes de negocio solamente)
_____ Hospedaje (Gastos de Hotel o motel)
_____ Renta de Auto
_____ Cuotas de Aerolineas

_____ **Propaganda**
_____ **Inventario** (Requerido para su negocio)
_____ **Contrataciones de empleados** (Forma 1099NEC debe utilizarse para empleados con un Ingreso por mas de \$600.00)
_____ **Asegurnaza Basica (de su negocio)**
_____ **Interes Pagado en Prestamos a su negocio**
_____ **Servicios Legales y Profesionales**
_____ **Renta de el local usado para su negocio**
_____ **Renta de Equipo**
_____ **Impuestos y otras cuotas**
_____ **Reparacion y Mantenimiento de su Equipo de Trabajo**
_____ **Registraciones pagadas para publicar sus ganancias**
_____ **Cuotas pagadas a el Estado o el Gobierno**
_____ **Otros Gastos: Por favor escribalos en el reverso de esta pagina**

Para Uso solamente si la cuota basica de millaje no fue Utilizada.

Gastos Actuales

_____ Costo de gasolina
_____ Estacionamient, cuotas y casetas
_____ Asegurnanzas
_____ Aceite y Llantas
_____ Reparaciones de su vehiculo
_____ Placas y Registraciones

Vehicle Depreciation Information

Tipo de Vehiculo _____
Fecha de compra: _____
Valor de la compra del vehiculo: _____

FIRMA DEL CONTRIBUYENTE

FECHA

FIRMA DE LA ESPOSA (O)

FECHA

El contribuyente debe mantener todos los recibos y esta forma por 5 anos.