

HOJA DE CALCULO: INGRESOS Y GASTOS DEL NEGOCIO

Año

Nobre completo:

No. de identificación federal

Nombre de negocio:

Dirección del negocio:

Actividad comercial (circule todos los aplicables):

Ventas

Fabricación

Servicios

Productos vendidos o servicios ofrecidos:

¿Cuántos meses durante el año estuvo operando este negocio?

12 meses

o desde

hasta

¿Cuántas horas duante el año usted y/o su conyugue dedicaron al negocio?

Tiempo completo o # de horas

¿Existe alguna porción de su inversión en este negocio que no tenga que ser devuelta?

SI

NO

INGRESOS DEL NEGOCIO

Recibos/ventas brutas	Incluya todos los ingresos de contra-tación de la 1099 por los servicios ofrecidos		1099-MISC Traiga TODAS las formas 1099 recibidas. Incluya cualquier cantidad de no-empleado en las ventas brutas ¿Concuerdan las cantidades reportadas con las cantidades en sus registros? SI NO ¿Durante este año fiscal ah usted recibido de UN SOLO cliente, en un solo pago o en pagos acumulados, \$10,000 dólares en efectivo?
Impuestos de venta acumulados	Si es que NO están incluidos en la sección anterior		
Devoluciones/Reembolsos	Cantidad incluida en las ventas brutas que tuvo que ser reembolsada a sus clientes		
Otros ingresos	Relacionados directamente a su negocio		

VENTA DE EQUIPO, MAQUINARIA, TERRENOS, E INMUEBLES PERTENECIENTES AL NEGOCIO

Tipo de propiedad	Fecha de adquisición	Fecha de venta	Precio total de venta	Gastos de venta	Precio original

GASTOS DEL NEGOCIO (costos de materia prima)

Compra de productos y suministros para reventa		Transporte: costo de transporte para recibir productos o materiales (solo si NO está incluid en el precio de compra) Otros costos Inventario al final del año ¿Cómo se determinó el inventario final? Precio actual Otro(explique)
Uso personal (costo actual de artículos comprados que fueron usados para usted o su familia)		
Costos de mano de obra		

GASTOS DE CARROS Y CAMIONES

	Vehículo 1	Vehículo 2
Año y modelo del vehículo		
Fecha de compra (mes, día, año)		
Lectura de odómetro al final (Dic.31)		
Lectura de odómetro al principio (Ene.1)		
Total de millas manejadas (final-principio)		
Total de millas usadas para el negocio (¿tiene otro vehículo?)		
Total de millas usadas para ir/venir al/del trabajo		
Costos de estacionamiento o casetas (peajes)		
Costo de placas de transito		
Intereses		
Contin úe abajo SI hace gastos de esto		
Gasolina, aceite, reparaciones, llantas, baterías, seguro de auto, servicio de lavado y encerado, etc.		
Costos de arrendamiento (rental)		

LA OFICINA EN CASA

Fecha en que fue adquirida la casa
Costo total
Costo del terreno
Costo de mejoras
Pies cuadrados de la casa
Pies cuadrados del área de oficina
Si es que renta, gasto de renta
Intereses
Impuestos
Costo de servicios básicos/basura
Seguro de casa
Reparaciones/mantenimiento
de horas usadas para oficina durante la semana
de horas trabajadas durante la semana

GASTOS DEL NEGOCIO (continuación)

Publicidad/promociones: comerciales, tarjetas de presentación, tarjetas de negocio, etc.	Gastos (fuera de casa más de una noche): Hospedaje Comidas & propinas (mantenga este total separado de todos los otros gastos) Inscripciones de convención Convención/seminario en crucero Pasaje de avión/tren Renta de auto, costo de taxi o autobús
*Comisiones & honorarios por mano de obra contratada	Comidas & entretenimiento: Almuerzo de negocios Obsequios (límite \$25 por persona o pareja) Boletos Boletos para eventos caritativos calificables
Beneficios de empleado: seguro de salud, festejos de compañía, reembolso de millas, etc.	Servicios básicos/teléfono: Electricidad (negocio) Gas Natural (negocio) Basura, agua (negocio) Teléfono (negocio 2ª línea, otras opciones) Larga distancia para negocio (del teléfono de la casa) Faxes, servicios de pager/celular
Seguros: seguro de compensación, seguro de negocio (no incluya seguro de auto o de salud)	Sueldos: (traiga copia de W2s/941 si han sido reportados) Sueldo a conyugue (sujeto a impuestos de seguro social/medicare) Sueldo a hijos menores de 18 años (no es sujeto a impuestos de seguro social/medicare) Otros
Intereses: Préstamo del edificio donde está el negocio Pagado a institución financiera Pagado a un individuo	Otros gastos (no incluidos en otras categorías): Costo de mensajero Inscripciones Educación Combustible para maquinaria (no automóviles) Lavandería & limpieza Impresiones & copias Honorarios de shows Gasto de correo postal Otros
Otros intereses: (no incluye automóviles) Prestamos de seguro de vida (por separado) Tarjeta de crédito exclusiva del negocio	
*Legal & Profesional: honorario de abogados y contadores, permisos, etc.	
Gastos de oficina: estampillas, membretaciones, cargos bancarios, plumas, etc.	
Pensión/participación en las ganancias: empleados solamente	
*Renta/alquiler: Maquinaria y equipo Otra propiedad del negocio	
*Reparaciones/mantenimiento: edificio, maquinaria (no incluya automóviles)	
Suministros: Misceláneos (no han sido incluidos en ninguna categoría anterior) Herramientas pequeñas	
Impuestos: Propiedad personal Licencias (no automovilísticas) Bienes raíces del negocio (terrenos/edificios) Impuestos de venta (si se incluyeron en ventas brutas) Pago de nómina (seguro social/medicare)	
Viajes (número de noches fuera): Ciudad _____ Noches de hospedaje ____ Ciudad _____ Noches de hospedaje ____ Ciudad _____ Noches de hospedaje ____ Ciudad _____ Noches de hospedaje ____ Ciudad _____ Noches de hospedaje ____ Ciudad _____ Noches de hospedaje ____ Ciudad _____ Noches de hospedaje ____ Ciudad _____ Noches de hospedaje ____ Ciudad _____ Noches de hospedaje ____ Ciudad _____ Noches de hospedaje ____	

MAGUINARIA/EQUIPO COMPRADO

Artículo comprado	Fecha de compra	Uso del negocio (%)	Costo total (incluyendo impuestos)	Artículo intercambiado	Efectivo pagado adicionalmente	Intercambiado con propiedad relacionada	Otro información

***1099s:** Cualquier cantidad de \$600 o más pagada a un individuo (no corporaciones, negocios) por concepto de renta, intereses, o servicios proveídos a su negocio requiere que la información sea reportada por el pagador. 31 de enero es la fecha final para reportar 1099s. Si no reporta puede haber una penalidad de \$150 por destinatario. Si el destinatario del pago no provee su número de seguro social entonces usted está requerido a retener impuestos sobre ese pago

Nombre	Dirección	# de seguro social	Cantidad	Propósito de pago