

Anexo C - Ganancias o Pérdidas del Negocio o Compañía

Nombre:

SSN/ITIN:

Información General del Negocio o Compañía

Nombre de la compañía _____ Número EIN: _____

Producto o Servicio que ofrece _____

Dirección, ciudad, Estado y código postal _____

- Es una compañía que empezó o fue adquirida durante 2020 Si No Pagos realizados por \$600 o más para alguien que no es empleado para cubrir productos o servicios para la compañía
- Esta compañía fue vendida en 2020 Si No Ha llenado un formulario 1099 para alguien

Ingresos

	2020		2020
Ventas Brutas o recibos	_____	Otros ingresos	_____
Devoluciones y subsidios	_____		_____

Expenses

	2020		2020
Publicidad	_____	Gastos de viaje	_____
Gastos de auto	_____	Gastos en comida	_____
Comisiones y cuotas	_____	Servicios	_____
Contratos laborales	_____	Sueldos	_____
Depreciación	_____	Otros Gastos (especifique)	_____
Beneficios de empleados	_____		_____
Seguros (diferentes al de Salud)	_____		_____
Intereses - hipotecarios	_____		_____
Intereses - otros	_____		_____
Servicios Legales	_____		_____
Gastos de Oficina	_____		_____
Pensiones y reparto de ganancias	_____		_____
Renta o alquiler (vehículos, maquinaria y equipo)	_____		_____
Renta (otras propiedades)	_____		_____
Reparaciones y mantenimientos	_____		_____
Suministros	_____		_____
Impuestos y Licencias	_____		_____

Costos de Bienes

	2020		2020
Inventario a principio de año	_____	Materiales y Suministros	_____
Compras	_____	Otros costos	_____
Costos de uso personal	_____	Inventario a fin de año	_____
Costo de Producción	_____	<input type="checkbox"/> Hubo un cambio de método de inventario	

Año:

Gastos relacionados con el negocio

Nombre:

SSN/ITIN:

Gastos de auto

El nombre del vehículo comercial se utiliza para _____

Descripción del vehículo _____ Fecha en que se puso en servicio el vehículo _____

- | | | | | |
|--------------------------|--------------------------|---|--------------------------|---|
| Sí | No | | Sí | No |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Este vehículo está disponible para su uso fuera de las horas de trabajo | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Otro vehículo está disponible para uso personal | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | | | | Hay evidencia para respaldar su deducción |
| | | | | La evidencia está escrita |

Kilometraje

Número de millas que recorrió el vehículo durante 2020 _____

Desplazamientos comerciales _____

Millas de desplazamiento _____

Otro _____

Gastos

Alquiler de garaje _____ Reparaciones _____

Gas _____ Llantas _____

Seguro _____ Peajes _____

Licencias _____ Arrendamiento adicional _____

Petróleo _____ Otros gastos _____

Tarifas de estacionamiento _____

Tarifas de alquiler _____

Intereses _____

Impuesto a la propiedad _____

Uso comercial del hogar

El nombre de la casa comercial se usa para _____

¿Cuál es el total de pies cuadrados de su casa que se usó regular y exclusivamente para negocios? _____

¿Cuál es el total de pies cuadrados de su casa? _____

Para las guarderías que no se usan exclusivamente para negocios, complete las siguientes preguntas

¿Cuántos días durante el año se usó el área? _____

¿Cuántas horas al día se utilizó el área? _____

La guardería estuvo en funcionamiento durante todo el año.

Gastos

Gastos de oficina

Gastos de hogar

Intereses hipotecarios _____

Impuestos inmobiliarios _____

Exceso de impuestos inmobiliarios _____

Excess real estate taxes _____

Seguro _____

Renta _____

Reparaciones y mantenimiento _____

Utilidades _____

Otros gastos _____

En la columna "Gastos de oficina", ingrese aquellos gastos que correspondan exclusivamente a su oficina; in en la columna "Gastos de la casa", ingrese los gastos que correspondan a toda la vivienda.