HOJA DE TRABAJO GENERAL DE TRABAJO POR CUENTA PROPIA **Nombre** _____ 1/26

Complete esta hoja de trabajo si trabajó por cuenta propia, administró su propio negocio, o recibió la Forma 1099-NEC y/o la Forma 1099-K. Complete una hoja de trabajo separada para cada negocio y año fiscal.

PREGUNTAS DE EVALUACIÓN:

Marque las declaraciones que aplican a su situación:

- ☐ Pagué a trabajadores, vendedores, u otros.
- ☐ Tuve más de $50,000 en gastos de negocio.
- ☐ Tuve seguro de salud del Mercado/Healthcare.gov y quiero deducir el costo de las primas.
- ☐ Mantuve una oficina o estudio en mi casa y quiero tomar la deducción de oficina en el hogar.
- ☐ Tuve una pérdida en mi negocio. (Mis gastos fueron mayores que mis ingresos).
- ☐ Mi negocio es una LLC que elegí que se tratará como una corporación S.

Si marcó alguna de las declaraciones anteriores, deténgase y lleve sus documentos al área de admisión para revisión.
Si no marcó ninguno, complete la hoja de trabajo a continuación.

AÑO TRIBUTARIO: _____ **INDUSTRIA/TIPO DE NEGOCIO:** _____

INGRESOS

Total de la Forma 1099-NEC: $_____

☐ No recibí

Total de efectivo, cheques, aplicaciones digitales, Forma 1099-K: $_____

☐ No recibí

TOTAL DE INGRESOS: $_____

GASTOS - GENERALES

Publicidad (dominio web, anuncios en línea, etc.) $_____

Seguro de responsabilidad comercial $_____

Comidas de negocios con clientes $_____

Comisiones y honorarios $_____

Equipo (computadora, herramientas, etc.): $_____

Describa: _____

Seguro (equipo, propiedad) $_____

Describa: _____

Servicios legales y profesionales $_____

Renta de oficina y/o almacén $_____

Viajes nocturnos (hotel/pasajes aéreos) $_____

Licencias profesionales/impuestos estatales $_____

Educación profesional $_____

Renta (maquinaria, equipo, apartado postal) $_____

Describa: _____

Reparaciones de equipo (no vehículos) $_____

Suministros (contabilidad, oficina, etc.) $_____

Describa: _____

Peajes, estacionamiento (no reembolsados) $_____

Uniformes/ropa protectora $_____

Otro: _____ $_____

Otro: _____ $_____

Otro: _____ $_____

Otro: _____ $_____

GASTOS DE SEGURO DE SALUD

Monto mensual de la prima: $_____

 # de meses de trabajo por cuenta propia en el año fiscal: _____

☐ No tuve seguro de salud ☐ Tuve seguro de salud a través de healthcare.gov/el Mercado.

***Preparador**: El seguro de Healthcare.gov está FUERA DE ALCANCE si el contribuyente desea deducir el costo. Si está en alcance, calcule la deducción total e ingrésela aquí y en Schedule C >General Expenses>Health Insurance:* $_____

GASTOS - TELÉFONO E INTERNET

Teléfono:

Factura mensual: $_____

de meses usados para **el negocio**: _____

Porcentaje de uso para **el negocio**: _____%

***Preparador**: Calcule la deducción total:* $_____

Internet:

Factura mensual: $_____

de meses usados para **el negocio**: _____

Porcentaje de uso para **el negocio**: _____%

***Preparador**: Calcule la deducción total:* $_____

GASTOS - AUTO Y CAMIÓN

¿Usó un vehículo para su negocio?: ☐ Sí ☐ No *Si respondió **Sí**, conteste lo siguiente.*

Año : _____ **Marca:** _____ **Modelo:** _____

Fecha en que usó el vehículo por primera vez para el negocio: _____ (*mm/dd/aaaa*)

Número de millas de negocio conducidas: _____ ☐ Necesito ayuda para calcular mis millas de negocio.

No incluya millas de traslado entre casa y el primer trabajo del día o entre el último trabajo y su casa.

Notas sobre millaje:

¿Tiene evidencia de su millaje? ☐ Sí ☐ No *Si respondió **Sí**, ¿la evidencia está escrita?* ☐ Sí ☐ No

¿El vehículo también se usó para fines personales? ☐Sí ☐ No

¿Usted (o su cónyuge) tienen otro vehículo para uso personal? ☐ Sí ☐ No

¿Tiene un préstamo sobre este vehículo? ☐ Sí ☐ No *Si respondió **Sí**, conteste lo siguiente.*

Monto original del préstamo $_____

Fecha de inicio del préstamo (*mm/dd/aaaa*) _____

Duración del préstamo (meses o años) _____

Tasa de interés (si la sabe) _____%

de meses usado para el negocio _____

Porcentaje de tiempo usado para el negocio _____%

***Preparador:** Use CTC Resources: Deducting Vehicle Loan Interest para calcular la tasa de interés (si se desconoce) y la deducción total de los intereses del préstamo. Ingrese la deducción total aquí:* $_____

¿Tuvo membresía AAA o similar? ☐ Sí ☐ No *Si respondió **Sí**, conteste lo siguiente.*

Costo por año: $_____ # de meses usado del vehículo para el negocio: _____ % de uso del vehículo para el negocio: _____%

***Preparador**: Calcule la deducción total e ingrésela aquí:* $_____

PAGOS ESTIMADOS DE IMPUESTOS

Hice pagos estimados de impuestos para este año tributario. ☐ Sí ☐ No

*Si respondió **Sí**:* Fecha (mm/dd/aa): _____ $_____ Fecha (mm/dd/aa): _____ $_____

Fecha (mm/dd/aa): _____ $_____ Fecha (mm/dd/aa): _____ $_____