

MÚSICO/ARTISTA/ESCRITOR/INTÉRPRETE ¿Trabaja por Cuenta Propia?

¿Trabajó por cuenta propia como músico, artista, escritor, o intérprete? ¿Recibió una Forma 1099-NEC y/o Forma 1099-K (o Forma 1099-MISC para 2019 o un año anterior)?

PARTE 1: PREGUNTAS INICIALES

Si respondió sí, marque abajo lo que le aplique:

- _____ Pagué a trabajadores/compañeros de banda/vendedores_____ Mantuve un estudio o una oficina en mi hogar.
- _____ Los gastos de negocio fueron más de \$35K. _____ Necesito reportar una pérdida de negocio.
- _____ Mantuve un inventario para mi negocio.

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

PARTE 2: AÑO TRIBUTARIO Y TIPO DE NEGOCIO

¿Año? _____ (Llene un formulario distinto para cada negocio y cada año tributario)

¿Tipo de trabajo? Independent Artist, Writers, & Performers Código de actividad comercial: 711510

PARTE 3: INGRESOS

Total de dinero en efectivo, cheques, 1099-K, etc. \$ _____ **TOTAL de ingresos:** \$ _____

Total de la(s) Forma(s) 1099-NEC /1099-MISC \$ _____

PARTE 4: GASTOS

Costos generales:

- Publicidad \$ _____ Renta (buzón de correo, equipo, instrumentos, estudio) \$ _____
- Comisiones y, gastos (agencia administración del artista) \$ _____ Reparaciones (instrumentos, equipo, electrónica) \$ _____
- Pagos de seguro médico \$ _____/mes por _____ meses Suministros varios (cuerdas, partes, herramientas) \$ _____
- Seguro (por equipo, propiedad, etc.) \$ _____ Licencias y impuestos (derechos de autor, consension, cuotas sindicales) \$ _____
- Cuotas profesionales y legales (servicios de grabacion, lecciones, etc.) \$ _____ Viaje (avión, metro, tren, taxi) \$ _____
- Gastos de oficina/provisiones \$ _____ Comida para el negocio (servido en el lugar del negocio) \$ _____

Otros Gastos:

- Teléfono/Internet: Factura mensual: \$ _____ # de meses usado en el año: _____ % del tiempo usado para el negocio: _____%
- Instrumentos/Equipo de computadora \$ _____ Software/Almacenamiento de la nube \$ _____
- Otros gastos: _____ \$ _____ Otros gastos: _____ \$ _____

Gastos de Automóvil/Camión:

¿Usó su vehículo para su negocio? Sí No Si respondió Sí, favor de llenar el resto de esta sección.

Marca y modelo del Vehículo: _____ Primera fecha en que usó el vehículo para este negocio: _____ mm/dd/aaaa

Millas conducidas para su negocio* _____

*No incluya millas de casa a su 1er parada de trabajo del día o de la última parada a casa.

- ¿Tiene usted (o su cónyuge) otro vehículo disponible para uso personal? Sí No
- ¿Estaba su vehículo disponible para uso personal fuera de las horas de trabajo? Sí No
- ¿Tiene pruebas que respalden su deducción? Sí No En caso afirmativo, ¿la evidencia está escrita? Sí No
- Autopista de peaje/cobro de estacionamiento o del aeropuerto \$ _____
- Membrecía de AAA o parecido (si aplica): \$ _____ Interés de préstamo para auto (si aplica) \$ _____
- Si respondió Sí para membresía de AAA o interés de préstamo, % de tiempo vehículo usado para el negocio _____%

PARTE 5: PAGOS ESTIMADOS

Hice pagos estimados para este año tributario. Sí No Si respondió Sí, el total de los pagos: \$ _____

El 15 de abril o antes	\$	El 15 de junio o antes	\$	El 15 de septiembre o antes	\$	El 15 de enero o antes (del próximo año)	\$
------------------------	----	------------------------	----	-----------------------------	----	--	----