



Tax Preparation

By: BBN Business Solutions, Inc.

Año Fiscal: _____

(En blanco si es el año fiscal de rendición corriente)

Preparación de Impuestos Negocio Pequeño

Información Del Negocio

Tipo de Entidad: S Corp C Corp LLC Sociedad Individual.

Nombre del Negocio: _____ EIN: _____ - _____

Producto / Servicio: _____ Año Establecido: _____

¿Emitió todos los formularios 1099 requeridos para subcontratistas? Sí No N/A.

Información del Propietario (#1)

Nombre: _____ SSN: _____ - _____ - _____

Dirección: _____

Email: _____ Propietario %: _____

Información del Propietario (#2)

Nombre: _____ SSN: _____ - _____ - _____

Dirección: _____

Email: _____ Propietario %: _____

Ingresos Del Negocio - Total Anual

Ingresos / Ventas / Ganancias: \$ _____

Otros ingresos: + \$ _____

Ingresos Del Negocio - Total Anual = \$ _____

Si Tiene Oficina en Su Casa (Límite Máximo de Deducción del 10%):

Total Sq/ft de su Casa: _____ Sq/ft. Total de pies cuadrados de su oficina: _____ Sq/Ft.

Gastos Totales de Oficina en Casa al Año (Límite Máximo de Deducción del 10%).

Hipoteca / Alquiler: \$ _____ \$ _____

Electricidad: \$ _____ \$ _____

Agua: \$ _____ \$ _____

Internet: \$ _____ \$ _____

SIGUIENTE



Tax Preparation

By: BBN Business Solutions, Inc.

Año Fiscal: _____

(En blanco si es el año fiscal de rendición corriente)

Preparación de Impuestos Negocio Pequeño

Gastos Del Negocio - Totales del Año

Publicidad: \$ _____	Viajes: \$ _____
Seguro: \$ _____	Educación: \$ _____
Teléfono: \$ _____	Equipos: \$ _____
Internet: \$ _____	Alquiler: \$ _____
Uniformes: \$ _____	Impuestos y Licencias: \$ _____
Suministros: \$ _____	Comidas: \$ _____
Sum. Oficina: \$ _____	Reparación y Mant.: \$ _____
Servicios Externos: \$ _____	_____ \$ _____
Electricidad: \$ _____	_____ \$ _____
Agua: \$ _____	_____ \$ _____
Legal y Prof.: \$ _____	_____ \$ _____
Software: \$ _____	_____ \$ _____

Si Reclama Gastos del Vehículo y/o Millaje:

Marca del Vehículo: _____ Modelo: _____ Año: _____

Fecha de Puesto en Servicio: _____

Total de Millas Comerciales Conducidas Durante el Año Fiscal **2022**: _____

¿Tiene un Registro Escrito / Evidencia de Millas Comerciales? [] Sí [] No

Gastos Totales del Vehículo - Total Anual:

Gasolina / Gas: \$ _____	Peajes: \$ _____
Seguro: \$ _____	Registro: \$ _____
Reparaciones: \$ _____	_____ \$ _____
Cambio de Aceite: \$ _____	_____ \$ _____
Neumáticos: \$ _____	_____ \$ _____
Mantenimiento: \$ _____	_____ \$ _____

Firma



Su firma a continuación atestigua que nos ha proporcionado información verdadera, correcta y precisa. Esta información será utilizada para su preparación de impuestos.

Nombre: _____ Firma: _____ Fecha: _____