

Registro de trabajo autónomo mensual

NOMBRE:

CASO NÚMERO:

MES/AÑO:

INGRESOS DEL NEGOCIO				GASTOS DEL NEGOCIO					
Semana 1				Concepto	Semana 1	Semana 2	Semana 3	Semana 4	Semana 5
Día	Fecha	Horas	Monto	Publicidad					
Domingo			\$	Gastos de automóvil/camión o millaje- (ver instrucciones)					
Lunes			\$	Materiales/suministros					
Martes			\$	Gastos de oficina					
Miércoles			\$	Correos/envíos					
Jueves			\$	Reparaciones/mantenimiento					
Viernes			\$	Servicios públicos					
Sábado			\$	Seguro (que no sea de salud)					
Total			\$	Limpieza					
Semana 2				Salarios/propinas pagadas					
Día	Fecha	Horas	Monto	Alquiler- propiedad/equipo					
Domingo			\$	Comisiones/honorarios					
Lunes			\$	Impuestos y licencias					
Martes			\$	Otro (especifique)					
Miércoles			\$						
Jueves			\$						
Viernes			\$						
Sábado			\$						
Total			\$						
Semana 3									
Día	Fecha	Horas	Monto						
Domingo			\$						
Lunes			\$						
Martes			\$						
Miércoles			\$						
Jueves			\$						
Viernes			\$						
Sábado			\$						
Total			\$						
Semana 4									
Día	Fecha	Horas	Monto						
Domingo			\$						
Lunes			\$						
Martes			\$						
Miércoles			\$						
Jueves			\$						
Viernes			\$						
Sábado			\$						
Total			\$						
Semana 5									
Día	Fecha	Horas	Monto						
Domingo			\$						
Lunes			\$						
Martes			\$						
Miércoles			\$						
Jueves			\$						
Viernes			\$						
Sábado			\$						
Total			\$						

TOTALES:

Importante: Indique los gastos deducibles que reclama a efectos fiscales del IRS. Recuerde que debe reclamar **solo** la parte relacionada con su negocio.

Cantidad de horas trabajadas este mes: _____ (no utilice "varía")

¿Hace regularmente contribuciones a la Ley Federal de Contribución al Seguro Social (FICA)? Sí No

Firme y coloque la fecha a continuación para certificar que esta información es verdadera y precisa a su leal saber y entender.

Firma: _____ **Fecha:** _____

Instrucciones: Utilice una página por mes; no combine meses. Si recibe alguna propina o gratificación, incluya esas cantidades con los ingresos. Si no recibió ningún ingreso en el mes, escriba "\$0" para cada total semanal y devuelva el formulario con su firma. Puede utilizar el espacio en blanco a continuación para cualquier información adicional.

Gastos de automóvil/camión o millaje: Puede reclamar los gastos reales relacionados con el uso del negocio (gasolina, aceite, reparaciones, seguro, etc.) o utilizar la tasa estándar de millaje. Para calcular su gasto de millaje, multiplique el número de millas de negocio recorridas por la tarifa federal de millaje de negocio actual que se encuentra en www.irs.gov.