

Cuestionario de Impuestos de Negocios

Nombre del Compañía:		FEIN:			
Contacto Principal:		Título:			
Dirección del Compañía:					
Ciudad:	Estado:	Zip:			
Teléfono:		Fax:			
Correo Electrónico:					
Fecha Incorporado:					
Método Preferido de Contacto:	<input type="checkbox"/> Teléfono	<input type="checkbox"/> Correo Electrónico	<input type="checkbox"/> Correo		
Método de Contabilidad:	<input type="checkbox"/> Cash	<input type="checkbox"/> Accrual	<input type="checkbox"/> Otro		
Estructura del Compañía:	<input type="checkbox"/> 1120	<input type="checkbox"/> 1120-S	<input type="checkbox"/> 1065	<input type="checkbox"/> 990	<input type="checkbox"/> LLC
Método de Devolución:	<input type="checkbox"/> Portal del Cliente	<input type="checkbox"/> Copia Impresa	<input type="checkbox"/> Ambos		
Marca si:	<input type="checkbox"/> Declaración Inicial	<input type="checkbox"/> Declaración Enmendada	<input type="checkbox"/> Declaración Final		
	<input type="checkbox"/> Cambio en Estructura	<input type="checkbox"/> Cambio en Dirección	<input type="checkbox"/> Cambio en Nombre		

Cuentas de la Compañía

Por favor dar el valor de la cuenta si aplica

Efectivo En La Mano	Cuenta de Cheques	Mercado de Dinero	Cuenta de Ahorro	Inversiones

Funcionarios Actuales

Cargo Ocupado	Dirección	Seguro Social	% de Valores

Documentación Entregado

(marca las que aplican)

- | | | |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> Estados de Cuenta Bancaria | <input type="checkbox"/> QuickBooks Archivo | <input type="checkbox"/> Pérdidas y Ganancias |
| <input type="checkbox"/> Balance Sheet | <input type="checkbox"/> Declaración Merchant | <input type="checkbox"/> Estados de Cuenta de Corretaje |
| <input type="checkbox"/> Estados de la Tarjeta de Crédito | <input type="checkbox"/> Préstamos Comerciales | <input type="checkbox"/> Declaración de Impuestos Anterior |

Cuestionario de Impuestos de Negocios

- | | | |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> Artículos de Incorporación | <input type="checkbox"/> Acuerdo de Explotación | <input type="checkbox"/> Estado de Cuenta del Banco |
| <input type="checkbox"/> S-Corp Aceptación | <input type="checkbox"/> SS-4 Carta del IRS | <input type="checkbox"/> 1099's |
| <input type="checkbox"/> 1099-K | <input type="checkbox"/> Compruebe Stubs | <input type="checkbox"/> Libros de Contabilidad |

Deducciones

(marca las que aplican)

- | | | |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> Compensación de los oficiales | <input type="checkbox"/> Sueldos y Salarios | <input type="checkbox"/> Reparaciones y Mantenimiento |
| <input type="checkbox"/> Deudas incobrables | <input type="checkbox"/> Rentas | <input type="checkbox"/> Impuestos y Licencia |
| <input type="checkbox"/> Interés | <input type="checkbox"/> Depreciación | <input type="checkbox"/> Publicidad |
| <input type="checkbox"/> Planes de Retiro | <input type="checkbox"/> Planes de Beneficios para Empleados | <input type="checkbox"/> Regalos |
| <input type="checkbox"/> Contabilidad | <input type="checkbox"/> Gastos de Auto/Camión | <input type="checkbox"/> Cargos del Banco |
| <input type="checkbox"/> Gastos de Computadoras | <input type="checkbox"/> Cuotas y Suscripción | <input type="checkbox"/> Seguro |
| <input type="checkbox"/> Limpieza | <input type="checkbox"/> Legal y Profesional | <input type="checkbox"/> Comidas y Entretenimiento |
| <input type="checkbox"/> Gastos de Oficina | <input type="checkbox"/> Servicio exterior | <input type="checkbox"/> Tarifa de estacionamiento y peajes |
| <input type="checkbox"/> Franqueo/Entrega | <input type="checkbox"/> Gastos de Ventas | <input type="checkbox"/> seguridad |
| <input type="checkbox"/> Suministros | <input type="checkbox"/> Teléfono | <input type="checkbox"/> Instrumentos |
| <input type="checkbox"/> Educación Continua | <input type="checkbox"/> Viajes | <input type="checkbox"/> Uniforme |
| <input type="checkbox"/> Utilidades | <input type="checkbox"/> Vario | <input type="checkbox"/> Otro |

Información Fiscal General del Negocio		
El negocio recibio algun notificación del IRS o el Estado durante el pasado año?	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
Hubo cambios en la propiedad durante el año?	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
Ha comprado el negocio de bienes de uso durante el año?	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
El Negocio posee ningún activo fuera de los Estados Unidos?	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
Al final del año surgió la empresa posee el 50% de la votación de un Corp doméstica?	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
Ha presentado este negocio o que deban presentar la forma 8918?	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
El problema de negocios ofreció públicamente los instrumentos de deuda?	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
Son los activos totales de recibos de negocios y el total de menos de \$250000?	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
Fue una elección subsidiaria subcapitulo S cualificado suprimido o revocado?	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
El Negocio hacer cualquier pago que requerirían que presentar 1099?	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
El negocio tiene licencia de impuestos y son ellos actual? Si N/A desprecio.	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
Son los actuales 941/940 Nómina presentación? Si N/A desprecio.	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No

Cuestionario de Impuestos de Negocios

Si hubiera cambios de titularidad alguna sobre cuáles fueron?	
Si los activos propios negocios fuera de los Estados Unidos, qué son?	
El propietario de la empresa utiliza fondos personales para pagar cualquier gasto de negocio?	

Información del Vehículos del Negocio

Vehículo 1		Porcentaje de uso del Negocio:	
Marca y Modelo:		Año del Vehículo:	
Total Millas de Negocio:		Total Millas de Trayecto:	
Total Millas de Otro:		Millas Total:	
Vehículo 2		Porcentaje de uso del Negocio:	
Marca y Modelo:		Año del Vehículo:	
Total Millas de Negocio:		Total Millas de Trayecto:	
Total Millas de Otro:		Millas Total:	
Vehículo 3		Porcentaje de uso del Negocio:	
Marca y Modelo:		Año del Vehículo:	
Total Millas de Negocio:		Total Millas de Trayecto:	
Total Millas de Otro:		Millas Total:	

Costo de Ventas

Por favor indique el costo estimado de los montos en dólares

Inventario al principio del año:	
Compras:	
Costo de mano de obra:	
Otro Gastos:	
Gastos Total:	
Inventario al final del año:	
Costo de Ventas: (Reste la línea anterior con el coste total)	
Método de valuación de inventarios al cierre:	<input type="checkbox"/> Costo <input type="checkbox"/> Bajo coste o mercado <input type="checkbox"/> Promedio <input type="checkbox"/> LIFO <input type="checkbox"/> FIFO

Cuestionario de Impuestos de Negocios

Información de Oficina de Hogar	
Por favor indique el costo estimado de los montos en dólares.	
Intereses hipotecarios:	
Impuestos sobre la propiedad:	
Costo de utilidades:	
Seguros sobre la propiedad:	
Reparaciones y mantenimiento:	
HOA fees:	
Otro gastos:	
Fecha de inicio oficina de hogar usado:	
Pies cuadrados de espacio utilizado exclusivamente para los negocios:	
Metraje total plaza del Hogar:	

Declaración complementaria	
Está relacionada con la actividad de alquiler de negocios de bienes raíces? En caso afirmativo, por favor pida forma adicional	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
Es la actividad de negocios relacionado con la granja de Ingresos? En caso afirmativo, por favor pida forma adicional	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
Ha proporcionado una de Pérdidas y Ganancias a nosotros? Si no, por favor llene la siguiente información	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No

Por favor, incluya los cálculos de cómo se llegó a las cifras de ingresos y gastos.

Ingresos	
Tarjeta Comerciante:	
Recibo Bruto:	
Devoluciones y Previsión:	
Costo de las Ventas:	
Ganancia Bruta:	
Renta Bruta:	
Regalías Brutas:	
Otros Ingresos:	
Ingreso Total:	

Cuestionario de Impuestos de Negocios

Gastos	
Compensación de los oficiales:	
Sueldos y Salarios:	
Deudas incobrables:	
Renta:	
Impuestos y Licencia:	
Interés:	
depreciación:	
publicidad:	
Pensiones, Planes de Ganancias Compartidas:	
Contabilidad:	
Gastos de Auto/Camión:	
Cargos del Banco:	
Gastos de Computadora:	
Entrega y Flete:	
Cuotas y Suscripción:	
Regalos:	
Seguro:	
Limpieza:	
Legal y Profesional:	
Comidas y entretenimiento:	
Gastos de Oficina:	
Servicios exteriores:	
Tarifas de estacionamiento y peaje:	
Franqueo:	
Seguridad:	
Teléfono:	
Instrumentos:	
Educación Continua:	
Viajes:	
Uniformes:	
Utilidades:	
Misceláneo:	

Cuestionario de Impuestos de Negocios

Otros:	
--------	--

Esta información es completa y correcta a lo mejor de mi (nuestro) conocimiento
Certifico que me gustaría que los impuestos a las empresas preparadas de acuerdo con la información que
suministré arriba.

Nombre del Compañía:	_____	EIN:	_____
Nombre del Oficial:	_____	Título:	_____
Firma del Oficial:	_____	Fecha:	_____