



## Empresa Nómina Cuestionario

Nombre de la Compañía:		EIN:		
Dirección de la Compañía:				
Ciudad:		Estado:		Zip:
Teléfono:				
Correo Electrónico:				
Año Fiscal:		Método Contable:	<input type="checkbox"/> Cash	<input type="checkbox"/> Accrual
Forma de Declaration de Impuestos Utilizado:	<input type="checkbox"/> 1120	<input type="checkbox"/> 1120S	<input type="checkbox"/> 1065	<input type="checkbox"/> 990
Nombre de Contacto:		Teléfono de Contacto:		
Cómo se enteró acerca de nosotros?				

Lista de Empleados				
Nombre	Dirección	Social Security #	Teléfono	Tasa de Pago

Information de Empleados	
Compensación a los Empleados:	<input type="checkbox"/> Bonificaciones <input type="checkbox"/> Comisión <input type="checkbox"/> Propina
Beneficios a los Empleados:	<input type="checkbox"/> Seguro de Salud <input type="checkbox"/> Plan de Retiro <input type="checkbox"/> Seguro Dental <input type="checkbox"/> 401(k) <input type="checkbox"/> Dias de Enfermedad / Vacaciones <input type="checkbox"/> FSA
Ha dado algun adelantos en efectivo?	
Ha dado algun reembolso en viaje o kilometraje?	
Ha pagado algun cuota sindical?	
Tiene algun embargos de salarios?	



## Empresa Nómina Cuestionario

Information Bancarias	
Nombre del Banco:	
Número de Ruta:	
Número de Cuenta:	

Información General de la Compañía	
Cuál es su principio de negocio?	
Está su negocio de venta o servicio orientado?	<input type="checkbox"/> Orientad a Ventas <input type="checkbox"/> Orientado a Servicio <input type="checkbox"/> Ambos
941 Depositos	<input type="checkbox"/> Cada Período de Pago <input type="checkbox"/> Mensual <input type="checkbox"/> Trimestral
Retención Estado	<input type="checkbox"/> Mensual <input type="checkbox"/> Trimestral <input type="checkbox"/> Anualmente <input type="checkbox"/> Varios Estados (Especificar: _____)
Retención Local	<input type="checkbox"/> Mensual <input type="checkbox"/> Trimestral <input type="checkbox"/> Anualmente
Impuesto de Desempleo	<input type="checkbox"/> FUTA (Tarifa: _____) <input type="checkbox"/> SUTA (Tarifa: _____)

Certifico que me gustaría que mi nómina preparado de acuerdo con la información qu suministré arriba.

Nombre de la Empresa:	EIN:
Nombre del Oficial:	Oficio:
Firma del Oficial:	Fecha:

\* Por favor, tenga en cuenta que hay diferentes maneras de acercarse a la nómina. Una forma de hacerlo es a través de depósito directo. Si usted desea pagar a los empleados a través de depósito directo, por favor háganoslo saber con el fin de dar a la documentación adicional requerida para el depósito directo.