

ANEXO C
(Formulario 1040)

Department of the Treasury
Internal Revenue Service

Ganancias o Pérdidas de Negocios

(Dueño único de un negocio)

Adjunte al Formulario 1040, 1040-SR, 1040-SS, 1040-NR o 1041; las sociedades colectivas generalmente tienen que presentar el Formulario 1065.

Visite www.irs.gov/ScheduleCSP para obtener las instrucciones y la información más reciente.

OMB No. 1545-0074

2023

Attachment
Sequence No. **09**



This page is intentionally left blank

Nombre del dueño del negocio		Número de Seguro Social (SSN)	
A	Negocio o profesión principal, incluyendo el producto o servicio (vea las instrucciones)	B Anote el código de las instrucciones <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: flex; justify-content: space-around;"> </div>	
C	Nombre del negocio. Si no tiene un nombre de negocio distinto, deje en blanco.	D Número de identificación del empleador (EIN) (vea las inst.) <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: flex; justify-content: space-around;"> </div>	
E	Dirección del negocio (incluya núm. de oficina o habitación) <hr/> Ciudad, pueblo u oficina de correos, estado y código postal (ZIP)		
F	Método de Contabilidad: (1) <input type="checkbox"/> Efectivo (2) <input type="checkbox"/> Devengado (3) <input type="checkbox"/> Otro (especifique) _____		
G	¿Usted “participó sustancialmente” en la operación de este negocio durante 2023? Si contestó “ No ”, vea las instrucciones para el límite sobre las pérdidas <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No		
H	Si usted comenzó o adquirió este negocio durante 2023, marque aquí <input type="checkbox"/>		
I	¿Realizó usted algún pago en 2023 que le requiera presentar el (los) Formulario(s) 1099? Vea las instrucciones <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No		
J	Si contestó “ Sí ”, ¿usted presentó o presentará el (los) Formulario(s) 1099 requerido(s)? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No		

Parte I Ingreso		
1	Entradas o ventas brutas. Vea las instrucciones para la línea 1 y marque el recuadro si este ingreso le fue declarado a usted en un Formulario W-2 y el recuadro “Statutory employee” (Empleado estatutario) de ese formulario estaba marcado <input type="checkbox"/>	1
2	Devoluciones y descuentos	2
3	Reste la línea 2 de la línea 1	3
4	Costo de mercancías vendidas (de la línea 42)	4
5	Ganancias brutas. Reste la línea 4 de la línea 3	5
6	Otros ingresos, incluyendo el crédito o reembolso de impuestos federales y estatales sobre la gasolina o el combustible (vea las instrucciones)	6
7	Ingreso bruto. Sume las líneas 5 y 6	7

Parte II Gastos. Anote los gastos por el uso comercial de su domicilio sólo en la línea 30 .							
8	Publicidad	8		18	Gastos de oficina (vea las instrucciones)	18	
9	Gastos de automóvil y camión (vea las instrucciones)	9		19	Planes de pensión y de participación en las ganancias .	19	
10	Comisiones y cuotas . .	10		20	Alquiler o arrendamiento (vea las inst.):		
11	Trabajo por contrato (vea las instrucciones) . . .	11		a	Vehículos, maquinaria y equipo .	20a	
12	Agotamiento	12		b	Otra propiedad comercial . . .	20b	
13	Depreciación y deducción de gastos conforme a la sección 179 (no incluidos en la Parte III) (vea las instrucciones) .	13		21	Reparaciones y mantenimiento .	21	
14	Programas de beneficios para los empleados (excepto los incluidos en la línea 19)	14		22	Suministros (no incluidos en la Parte III)	22	
15	Seguros (excepto de salud)	15		23	Impuestos y licencias	23	
16	Intereses (vea las inst.):			24	Viajes y comidas:		
a	Hipoteca (pagada a bancos, etc.)	16a		a	Viajes	24a	
b	Otros	16b		b	Comidas deducibles (vea las inst.)	24b	
17	Servicios legales y profesionales	17		25	Servicios públicos	25	
				26	Salarios (menos créditos sobre la nómina)	26	
				27a	Otros gastos (de la línea 48) . .	27a	
				b	Deducción por edificios comerciales energéticamente eficientes (adjunte el Formulario 7205)	27b	

Parte II Gastos. Anote los gastos por el uso comercial de su domicilio sólo en la línea 30. (continuación)			
28	Total de gastos antes de los gastos por el uso comercial de su domicilio. Sume las líneas 8 a 27b	28	
29	Ganancia o (pérdida) tentativa. Reste la línea 28 de la línea 7	29	
30	Gastos por el uso comercial de su domicilio. No declare estos gastos en ninguna otra parte. Adjunte el Formulario 8829, a menos que use el método simplificado. Vea las instrucciones. Sólo para declarantes que usan el método simplificado: Anote el total de pies cuadrados de (a) su domicilio: _____ y (b) la parte de su domicilio utilizada para su negocio: _____. Utilice la Hoja de Trabajo para el Método Simplificado en las instrucciones para calcular la cantidad a anotar en la línea 30	30	
31	Ganancias o (pérdidas) netas. Reste la línea 30 de la línea 29. <ul style="list-style-type: none"> • Si es una ganancia, anote en ambas la línea 3 del Anexo 1 (Formulario 1040) y la línea 2 del Anexo SE. (Si marcó el recuadro en la línea 1, vea las instrucciones). Caudales hereditarios y fideicomisos, anote en la línea 3 del Formulario 1041. • Si es una pérdida, usted tiene que pasar a la línea 32. 	31	
32	Si usted tiene una pérdida, marque el recuadro que describa su inversión en esta actividad. Vea las instrucciones. <ul style="list-style-type: none"> • Si marcó el recuadro 32a, anote la pérdida en ambas la línea 3 del Anexo 1 (Formulario 1040) y la línea 2 del Anexo SE. (Si marcó el recuadro en la línea 1, vea las instrucciones para la línea 31). Caudales hereditarios y fideicomisos, anote en la línea 3 del Formulario 1041. • Si marcó el recuadro 32b, usted tiene que adjuntar el Formulario 6198. Su pérdida puede estar limitada. 	32a <input type="checkbox"/> Toda la inversión está en riesgo. 32b <input type="checkbox"/> Parte de la inversión no está en riesgo.	

Parte III Costo de Mercancías Vendidas (vea las instrucciones)

33

Método(s) utilizado(s) para valorar el inventario de cierre: a ☐ Costo b ☐ Costo o mercado, el menor c ☐ Otro (adjunte una explicación)

34

¿Hubo algún cambio al determinar cantidades, costos o valoraciones entre el inventario inicial y el de cierre?
Si contestó “**Sí**”, adjunte una explicación ☐ **Sí** ☐ **No**

35	Inventario al comienzo del año. Si es diferente del inventario de cierre del año anterior, adjunte una explicación	35	
36	Compras menos el costo de los artículos retirados para uso personal	36	
37	Costo de mano de obra. No incluya ninguna cantidad pagada a usted mismo	37	
38	Materiales y suministros	38	
39	Otros costos	39	
40	Sume las líneas 35 a 39	40	
41	Inventario al final del año	41	
42	Costos de mercancías vendidas. Reste la línea 41 de la línea 40 . Anote el resultado aquí y en la línea 4	42	

Parte IV **Información sobre Su Vehículo.** Complete esta parte **sólo** si está reclamando gastos de automóvil o camión en la línea **9** y no está requerido a presentar el Formulario 4562 para este negocio. Vea las instrucciones para la línea **13** para averiguar si tiene que presentar el Formulario 4562.

- 43** ¿Cuándo puso su vehículo en servicio para propósitos de negocios? (mes/día/año) / /
- 44** Del total de número de millas que usted usó su vehículo durante 2023, anote el número de millas que usted usó su vehículo para:
- a** Negocios **b** Desplazamiento (vea las instrucciones) **c** Otro
- 45** ¿Estuvo su vehículo disponible para uso personal fuera de horas laborables? ☐ **Sí** ☐ **No**
- 46** ¿Tiene usted (o su cónyuge) otro vehículo disponible para uso personal? ☐ **Sí** ☐ **No**
- 47a** ¿Tiene evidencia que corrobore su deducción? ☐ **Sí** ☐ **No**
- b** Si contestó “**Sí**”, ¿tiene la evidencia por escrito? ☐ **Sí** ☐ **No**

