

Nombre(s) completo(s) y dirección	Su número de Seguro Social o número de identificación del contribuyente	
	Número de Seguro Social o el número de identificación del contribuyente de su cónyuge	
<input type="checkbox"/> Favor de marcar en el encasillado si la dirección suministrada anteriormente es diferente de la última declaración de impuestos Condado/distrito de residencia	Números de teléfonos Hogar: _____ Trabajo: _____ Celular: _____	Spouse's telephone numbers Hogar: _____ Trabajo: _____ Celular: _____

Indique el número de personas en el hogar que puede ser reclamado en su declaración de impuestos de este año incluyendo a usted y a su cónyuge.
Menores de 65 años de edad ____ 65 años de edad y más ____

Si usted o su cónyuge trabajan por cuenta propia o tienen ingresos del trabajo por cuenta propia, indique la información siguiente:

Nombre del negocio	EIN del negocio	Tipo de negocio	Número de empleados (sin incluir al dueño)
--------------------	-----------------	-----------------	--

A. CUENTAS/ LÍNEAS DE CRÉDITO

Cuentas Bancarias Personales Incluyen cuentas de cheques, en línea, móviles (por ejemplo: *PayPal*), cuentas de ahorros, cuentas del mercado monetario. (Use hojas adicionales cuando sea necesario)

Nombre y dirección de la institución	Número de cuenta	Tipo de Cuenta	Saldo/ valor actual	Marque si es cuenta de negocio
				<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>

Inversiones Incluyen certificados de depósito, Fideicomisos, cuentas personales de jubilación (*IRA*), planes de retiro Keogh, pensiones simples de empleados, planes 410(k), planes de participación en las ganancias, fondos mutuos de inversiones, acciones, bonos, mercancías (plata, oro, etcétera) y otras inversiones. Si corresponde, incluya las cuentas de negocios. (Use hojas adicionales cuando sea necesario).

Nombre y dirección de la institución	Número de cuenta	Tipo de Cuenta	Saldo/ valor actual	Marque si es cuenta de negocio
				<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>

Moneda Virtual (Criptomoneda) Informe todas las monedas virtuales que posee o en las que tiene un interés financiero (por ejemplo: *Bitcoin*, *Ethereum*, *Litecoin*, *Ripple*, etcétera). (Si corresponde, use hojas adicionales cuando sea necesario).

Tipo de Moneda Virtual	Nombre de la Cartera de Moneda Virtual, intercambio o intercambio de moneda digital (DCE)	Dirección de correo electrónico utilizado para establecerse con el Intercambio de Moneda Virtual o el DCE	Lugar(es) de la Moneda Virtual (Cartera móvil, en línea y/o almacenamiento de <i>hardware</i> externo)	Cantidad de la moneda virtual y valor en dólares de los EE.UU. en el día de hoy (por ejemplo: 10 <i>Bitcoins</i> son \$64.600 USD)

B. BIENES INMUEBLES Éstos incluyen su hogar, propiedad de vacaciones, propiedad de tiempo compartido, terreno vacante y otros bienes inmuebles (utilice hojas adicionales cuando sea necesario).

Descripción/Lugar/Condado (Distrito)	Pago(s) mensual(es)	Financiación		Valor actual	Saldo adeudado	Valor neto
		Año de compra	Precio de compra			
<input type="checkbox"/> Residencia principal <input type="checkbox"/> Otra		Año refinanciado	Cantidad refinanciada			
		Año de compra	Precio de compra			
<input type="checkbox"/> Primary Residence <input type="checkbox"/> Otra		Año refinanciado	Cantidad refinanciada			
		Año de compra	Precio de compra			

C. OTROS BIENES Éstos incluyen automóviles, barcos, vehículos de recreación, pólizas de seguro de vida entera, etc. Incluya la marca, modelo y año de producción del vehículo y el nombre de la compañía de seguro en "Descripción". Si corresponde, incluya activos del negocio, tales como herramientas, equipo, inventario, etc. (utilice hojas adicionales cuando sea necesario).

Descripción	Pago mensual	Año de compra	Pago final (mes/año)	Valor actual	Saldo adeudado	Valor neto
			/			
			/			

D. TARJETAS DE CRÉDITO (*Visa*, *MasterCard*, *American Express*, *Tiendas por Departamento*, etc.)

Tipo	Límite de crédito	Saldo adeudado	Pago mensual mínimo

Continúa en la página siguiente

E. INFORMACIÓN DEL NEGOCIO Complete la sección E1 referente a las cuentas por cobrar de usted o de su negocio (*use hojas adicionales cuando sea necesario*). Complete la sección E2 si usted o su negocio acepta pagos por tarjeta de crédito. Incluya la cartera de moneda virtual, intercambio o intercambio de moneda digital.

E1. Cuentas por cobrar adeudadas a usted o a su negocio

Nombre	Dirección	Cantidad adeudada
Anote la cantidad total adeudada de las hojas adicionales		
Cantidad total de cuentas por cobrar disponible ahora para pagar al IRS		

E2. Nombre de la persona física o negocio en la cuenta

Tarjeta de crédito (<i>Visa, MasterCard, etc.</i>)	Nombre y dirección del Banco emisor	Número de cuenta comercial

F. INFORMACIÓN DEL TRABAJO Si usted tiene más de un empleador, incluya la información en otra hoja de papel. (*Si adjunta una copia del talón de cheque más reciente, no tiene que llenar esta sección*).

Su empleador actual (<i>nombre y dirección</i>)	Empleador actual del cónyuge (<i>nombre y dirección</i>)
¿Con qué frecuencia se le paga a usted? (<i>Marque una</i>) <input type="checkbox"/> Semanal <input type="checkbox"/> Cada dos semanas <input type="checkbox"/> Quincenal <input type="checkbox"/> Mensual Ingreso bruto por el período de pago _____ Impuestos por cada período de pago (<i>Federales</i>) _____ (<i>Estatales</i>) _____ (<i>Locales</i>) _____ Tiempo que tiene con el empleador actual _____	¿Con qué frecuencia se le paga a usted? (<i>Marque una</i>) <input type="checkbox"/> Semanal <input type="checkbox"/> Cada dos semanas <input type="checkbox"/> Quincenal <input type="checkbox"/> Mensual Ingreso bruto por el período de pago _____ Impuestos por cada período de pago (<i>Federales</i>) _____ (<i>Estatales</i>) _____ (<i>Locales</i>) _____ Tiempo que tiene con el empleador actual _____

G. INGRESOS NO SALARIALES DE LA UNIDAD FAMILIAR Enumere las cantidades mensuales. Para el trabajo por cuenta propia y el ingreso de arrendamiento, escriba la cantidad mensual recibida después de los gastos o impuestos y adjunte una copia de su estado de ganancias y pérdidas del año actual.

Ingreso de la pensión del cónyuge divorciado		Ingreso neto de arrendamiento		Ingreso de Intereses/Dividendos	
Ingreso de pensión para hijos menores		Ingreso por desempleo		Ingreso del Seguro Social	
Ingreso neto del trabajo por cuenta propia		Ingreso de pensión		Otro:	

H. GASTOS MENSUALES NECESARIOS DE LA VIDA DIARIA Enumere las cantidades mensuales. Para gastos pagados que no son mensuales, vea las instrucciones.

1. Alimento/Cuidado Personal <i>Vea las instrucciones. Si usted no gasta más de la cantidad estándar permitida para el tamaño de su familia, anote únicamente la cantidad total.</i>	4. Médico	Gastos mensuales actuales	Permitido por el IRS
Gastos mensuales actuales	Seguro médico		
Alimento	Otros gastos del cuidado de salud pagados por el contribuyente		
Materiales para quehaceres domésticos	Total		
Ropa y servicios de lavandería	5. Otro	Gastos mensuales actuales	Permitido por el IRS
Servicios y productos del cuidado personal	Hijo(a)/Cuidado de un dependiente		
Misceláneo	Pagos de impuestos estimados		
Total	Seguro de vida a término		
2. Transporte	Jubilación (<i>requerida por el empleador</i>)	Gasolina/seguro/licencias/estacionamiento, mantenimiento, etc.	
Gastos mensuales actuales	Jubilación (<i>voluntaria</i>)		
Permitido por el IRS	Cuota de sindicato	Transporte público	
	Impuestos locales y estatales atrasados (<i>pago mínimo</i>)	Total	
3. Vivienda y servicios públicos	Préstamos para estudiantes (pago mínimo)	Gastos mensuales actuales	Permitido por el IRS
Alquiler	Pensión para hijos menores por orden del Tribunal		
Electricidad, gas/aceite, agua/basura	Pensión para el cónyuge divorciado por orden del Tribunal		
Teléfono/Celular/Televisión por cable/Internet	Otros pagos por orden del Tribunal		
Impuestos sobre bienes inmuebles y seguro (<i>si no están incluidos en la sección B anteriormente</i>)	Otro (<i>especifique</i>)		
Mantenimiento y Reparaciones	Otro (<i>especifique</i>)		
Total	Otro (<i>especifique</i>)	Total	Total

Declaro bajo pena de perjurio, que esta declaración de activos, responsabilidades y otra información, a mi leal saber y entender, es verídica, correcta y completa.

Su firma	Firma del cónyuge	Fecha
----------	-------------------	-------

Instrucciones para el Formulario 433-F(SP), Declaración de Ingresos y Gastos

¿Cuál es el propósito del Formulario 433-F(SP)?

El Formulario 433-F(SP) sirve para obtener la información financiera actualizada necesaria para determinar cómo un trabajador asalariado o un trabajador por cuenta propia puede liquidar una deuda tributaria pendiente de pago.

Nota: Usted tal vez pueda establecer un Plan de pagos a plazos por Internet en la página web del IRS. Para acceder al Plan de pagos a plazos en línea, visite <https://www.irs.gov>, y pulse en “I need to pay my taxes” (“Yo necesito pagar mis impuestos”) y seleccione “Installment Agreement” (Plan de pagos a plazos), bajo el título “What if I can’t pay now?” (“¿Qué sucede si no puedo pagar ahora?”)

Si usted solicita un Plan de pagos a plazos, usted debe presentar el Formulario 9465(SP), *Solicitud para un Plan de Pagos a Plazos*, junto con el Formulario 433-F(SP). Si el pago principal es grande, podría facilitar el proceso del Plan de pagos a plazos, liquidar el saldo adeudado más rápidamente y reducir la cantidad de multas e intereses.

Por favor, guarde una copia de su formulario debidamente completado y la documentación de apoyo. Luego que revisemos su formulario debidamente completado, puede que necesitemos comunicarnos con usted para pedirle información adicional. Por ejemplo, puede que le solicitemos documentación adicional de su ingreso actual o comprobantes de los gastos declarados.

Si cualquier sección es demasiado pequeña para la información que usted necesita proveer, por favor use una hoja adicional.

Sección A – Cuentas / Líneas de Crédito

Enumere todas las cuentas, aunque no tengan un saldo actual. Sin embargo, no incluya los préstamos bancarios en esta sección. Incluya las cuentas del negocio, si corresponden. Si anota información para una acción o bono, etcétera y una pregunta no se aplica, anote las letras N/A.

Sección B – Bienes Inmuebles

Enumere todos los bienes inmuebles que posee o está comprando, incluso su vivienda. Incluya el seguro y los impuestos si se incluyen en el pago mensual. Se necesita el condado/distrito si éste es diferente a la dirección y condado que incluyó anteriormente. Para determinar el valor neto, reste del valor justo de mercado actual de cada unidad de bienes inmuebles, la cantidad adeudada por los mismos.

Sección C – Otros Bienes

Enumere todos los automóviles, barcos y vehículos recreativos, seguidos por su marca, modelo y año de producción. Si un vehículo es alquilado, escriba “arrendado” en la columna de “año de compra”. Enumere toda póliza de seguro de vida completa junto con el nombre de la compañía de seguro. Enumere los demás bienes, tales como “cuadros”, “colección de monedas” o “antigüedades”. Si corresponde, incluya activos del negocio, tales como herramientas, equipo, inventario y bienes intangibles tales como nombres de dominio, patentes, derechos de autor, etc. Para determinar el valor neto, reste del valor justo de mercado actual la cantidad adeudada por dicho bien. Si usted anota información para un activo y una pregunta no se aplica, anote las letras N/A.

Sección D – Tarjetas de Crédito

Enumere todas las tarjetas de crédito y las líneas de crédito, aún cuando no haya saldo adeudado.

Sección E – Información del Negocio

Complete esta sección si usted o su cónyuge trabaja por cuenta propia, o tiene ingresos del trabajo por cuenta propia. Éstos incluyen ingresos del trabajo por cuenta propia provenientes de ventas por Internet.

E1: Enumere todas las cuentas por cobrar que le adeudan a usted o a su negocio. Incluya toda subvención y contrato federal, estatal y local.

E2: Complete esta sección si usted o su negocio acepta pagos por tarjeta de crédito (por ejemplo *Visa*, *MasterCard*, etcétera) y/o la cartera de moneda virtual, intercambio o intercambio de moneda digital.

Sección F – Información del Trabajo

Complete esta sección si usted o su cónyuge son asalariados.

Si adjunta una copia de un talón de cheque actual, usted no tiene que completar esta sección.

Sección G – Ingresos no salariales de la unidad familiar

Enumere todos los ingresos no salariales recibidos mensualmente.

Ingreso neto del trabajo por cuenta propia, es la cantidad que usted o su cónyuge gana después de pagar los gastos mensuales ordinarios y necesarios del negocio. Esta cifra debe relacionarse a la ganancia anual neta del Anexo C en su Formulario 1040, o al estado de ganancias y pérdidas del año actual. Adjunte una copia del Anexo C o el estado de ganancias y pérdidas del año actual. Si el ingreso neto es una pérdida, escriba “0.”

Ingreso neto de arrendamiento, es la cantidad que gana después de pagar los gastos mensuales ordinarios y necesarios del arrendamiento. Esta cifra debe relacionarse a la cantidad informada en el Anexo E del Formulario 1040.

No incluya los gastos de depreciación. La depreciación es un gasto no monetario. Sólo se utilizan los gastos en efectivo para determinar la capacidad de pago.

Si el ingreso neto de arrendamiento es una pérdida, escriba “0”.

Otros Ingresos incluyen las distribuciones de sociedades colectivas y sociedades anónimas de tipo S, las cuales se declaran en el Anexo K-1 y las de compañías de responsabilidad limitada declaradas en el Anexo C, D o E del Formulario 1040. Incluyen también subvenciones para agricultura, ingresos por juegos de azar, créditos por petróleo (aceite) y subvenciones para el alquiler. Anote el total de las distribuciones de las cuentas personales de Jubilación (*IRA*, por sus siglas en inglés), si no las incluyó en Ingreso de Pensión.

Sección H – Gastos mensuales necesarios de la vida diaria

Enumere las cantidades de los gastos mensuales. Para cualquier gasto no pagado mensualmente, calcule la cantidad mensual como sigue:

Si paga la factura...	Entonces para calcular la cantidad mensual...
Trimestralmente	Divida entre 3
Semanal	Multiplique por 4.3
Cada dos semanas	Multiplique por 2.17
Quincenal (Dos veces por mes)	Multiplique por 2

Para los gastos reclamados en los encasillados 1 y 4, puede anotar los estándares permitidos por el *IRS* o la cantidad actual que usted paga, si la cantidad supera los estándares permitidos por el *IRS*. Puede encontrar los estándares permitidos por el *IRS* en el sitio web <https://www.irs.gov/businesses/small-businesseself-employed/collection-financial-standards>.

Puede que se le requieran comprobantes de todo gasto que sea mayor de la cantidad estándar, una vez que se complete el análisis financiero.

La cantidad reclamada en "Misceláneo" no puede superar la cantidad estándar según el número de personas en su unidad familiar. La cantidad permitida en "Misceláneo" es para gastos incurridos que no se incluyen bajo ninguna otra categoría de gasto permisible de la vida. Unos ejemplos son pagos a la tarjeta de crédito, tarifas y cargos bancarios, material de lectura y otros suministros escolares.

Si usted no tiene acceso al sitio web del *IRS*, detalle sus gastos actuales y le pediremos comprobantes adicionales, si los necesitamos. La documentación comprobante puede incluir estados bancarios, de pago, de inversiones, de préstamos y facturas para gastos recurrentes, etc.

Vivienda y Servicios Públicos – Incluyen gastos por su vivienda principal. Sólo debe anotar cantidades gastadas en servicios públicos, impuestos y seguro que no se incluyeron como parte de sus pagos de hipoteca o alquiler.

Alquiler – No anote su pago de hipoteca aquí. Se anota el pago de hipoteca en la sección B.

Transporte – Incluye el total gastado en mantenimiento, reparaciones, seguro, combustible, inscripciones, licencias, inspecciones, estacionamiento y peaje durante un mes.

Transporte Público – Incluye el total gastado en transporte público si usted no es dueño de un vehículo o si tiene gastos por transporte público además de los gastos por su vehículo.

Médico – Se le permiten gastos por seguro médico y otros gastos de su bolsillo por cuidado de salud.

Seguro Médico – Anote la cantidad mensual que paga por usted y su familia.

Otros gastos de su bolsillo por cuidado de salud – son gastos que el seguro médico no paga e incluyen:

- Servicios médicos
- Medicinas recetadas
- Gastos dentales
- Suministros médicos, que incluyen los lentes y lentes de contacto. Los procedimientos médicos que no tienen propósito aparte de lo estético, tales como cirugía plástica o trabajo dental opcional, normalmente no son permisibles.

Cuidado de los Hijos/Dependientes – Escriba la cantidad mensual que paga por el cuidado de los dependientes que pueden reclamarse en su Formulario 1040.

Pagos de Impuestos Estimados – Calcule la cantidad mensual que paga por los impuestos estimados, dividiendo entre 3 la cantidad trimestral adeudada en su Formulario 1040ES.

Seguro de Vida – Escriba únicamente la cantidad que paga por el seguro de vida a término. El seguro de vida completo tiene un valor en efectivo y debe anotarse en la Sección C.

Impuestos Estatales y Locales Atrasados – Anote la cantidad mínima que se le requiere pagar cada mes. Está listo para proveer una copia del estado de cuenta que muestra la cantidad adeudada y si se aplica, cualquier acuerdo que usted tenga referente a los pagos mensuales.

Préstamos para Estudiantes – Los pagos mínimos de los préstamos estudiantiles para la educación postsecundaria podrían ser permitidos, siempre que sean garantizados por el gobierno federal. Está listo para proporcionar comprobación del saldo de los préstamos pendientes y de los pagos.

Pagos Ordenados por el Tribunal – Para todo pago ordenado por el Tribunal, esté listo para presentar una copia de la orden del Tribunal que muestre la cantidad que se le ordena pagar, las firmas y pruebas de que está realizando los pagos. Los comprobantes de pago que aceptamos son copias de cheques cancelados o copias de estados de cuentas bancarias o de recibos de salarios.

Otros gastos no enumerados anteriormente – En ciertas circunstancias, podríamos permitir otros gastos. Por ejemplo, si los gastos son necesarios para la salud y bienestar del contribuyente o su familia, o necesarios para generar los ingresos. Especifique el gasto y anote el pago mensual mínimo que se le cobra.