

**ANEXO C  
(Formulario 1040)**

**Ganancias o Pérdidas de Negocios  
(Dueño único de un negocio)**

OMB No. 1545-0074

**2023**

Department of the Treasury  
Internal Revenue Service

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

Attachment  
Sequence No. **09**

Visite [www.irs.gov/ScheduleCSP](http://www.irs.gov/ScheduleCSP) para obtener las instrucciones y la información más reciente.

Nombre del dueño del negocio		Número de Seguro Social (SSN)										
A	Negocio o profesión principal, incluyendo el producto o servicio (vea las instrucciones)	<b>B Añote el código de las instrucciones</b> <table border="1" style="width:100%; height: 20px; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="width:10%;"></td><td style="width:10%;"></td><td style="width:10%;"></td><td style="width:10%;"></td><td style="width:10%;"></td><td style="width:10%;"></td><td style="width:10%;"></td><td style="width:10%;"></td><td style="width:10%;"></td><td style="width:10%;"></td></tr> </table>										
C	Nombre del negocio. Si no tiene un nombre de negocio distinto, deje en blanco.	<b>D Número de identificación del empleador (EIN)</b> (vea las inst.) <table border="1" style="width:100%; height: 20px; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="width:10%;"></td><td style="width:10%;"></td><td style="width:10%;"></td><td style="width:10%;"></td><td style="width:10%;"></td><td style="width:10%;"></td><td style="width:10%;"></td><td style="width:10%;"></td><td style="width:10%;"></td><td style="width:10%;"></td></tr> </table>										
E	Dirección del negocio (incluya núm. de oficina o habitación) . . . . . Ciudad, pueblo u oficina de correos, estado y código postal (ZIP) . . . . .											
F	Método de Contabilidad: <b>(1)</b> <input type="checkbox"/> Efectivo <b>(2)</b> <input type="checkbox"/> Devengado <b>(3)</b> <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	<b>Ganancias brutas.</b> 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	<b>Ingreso bruto.</b> Sume las líneas 5 y 6 . . . . .	7	

**Parte II Gastos.** Añote 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.):	20	
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	

Para el Aviso sobre la Ley de Reducción de Trámites, vea las instrucciones por separado.

Cat. No. 93330L

Schedule C (Form 1040) (sp) 2023

**Parte II Gastos.** Anote los gastos por el uso comercial de su domicilio **sólo** en la línea **30**. (continuación)

<b>28</b>	<b>Total de gastos</b> antes de los gastos por el uso comercial de su domicilio. Sume las líneas <b>8 a 27b</b> . . .	<b>28</b>	
<b>29</b>	Ganancia o (pérdida) tentativa. Reste la línea <b>28</b> de la línea <b>7</b> . . . . .	<b>29</b>	
<b>30</b>	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.  <b>Sólo para declarantes que usan el método simplificado:</b> Anote el total de pies cuadrados de <b>(a)</b> su domicilio: _____ y <b>(b)</b> la parte de su domicilio utilizada para su negocio: _____. Utilice la <b>Hoja de Trabajo para el Método Simplificado</b> en las instrucciones para calcular la cantidad a anotar en la línea <b>30</b>	<b>30</b>	
<b>31</b>	<b>Ganancias o (pérdidas) netas.</b> Reste la línea <b>30</b> de la línea <b>29</b> .  • Si es una ganancia, anote en ambas la <b>línea 3 del Anexo 1 (Formulario 1040)</b> y la <b>línea 2 del Anexo SE</b> . (Si marcó el recuadro en la línea <b>1</b> , vea las instrucciones). Caudales hereditarios y fideicomisos, anote en la <b>línea 3 del Formulario 1041</b> . • Si es una pérdida, usted <b>tiene</b> que pasar a la línea <b>32</b> .	<b>31</b>	
<b>32</b>	Si usted tiene una pérdida, marque el recuadro que describa su inversión en esta actividad. Vea las instrucciones.  • Si marcó el recuadro <b>32a</b> , anote la pérdida en ambas la <b>línea 3 del Anexo 1 (Formulario 1040)</b> y la <b>línea 2 del Anexo SE</b> . (Si marcó el recuadro en la línea <b>1</b> , vea las instrucciones para la línea <b>31</b> ). Caudales hereditarios y fideicomisos, anote en la <b>línea 3 del Formulario 1041</b> . • Si marcó el recuadro <b>32b</b> , usted <b>tiene</b> que adjuntar el <b>Formulario 6198</b> . Su pérdida puede estar limitada.	<b>32a</b>	<input type="checkbox"/> Toda la inversión está en riesgo.
		<b>32b</b>	<input type="checkbox"/> Parte de la inversión no está en riesgo.

**Parte III Costo de Mercancías Vendidas** (vea las instrucciones)

<b>33</b>	Método(s) utilizado(s) para valorar el inventario de cierre: <b>a</b> <input type="checkbox"/> Costo <b>b</b> <input type="checkbox"/> Costo o mercado, el menor <b>c</b> <input type="checkbox"/> Otro (adjunte una explicación)		
<b>34</b>	¿Hubo algún cambio al determinar cantidades, costos o valoraciones entre el inventario inicial y el de cierre? Si contestó " <b>Si</b> ", adjunte una explicación . . . . . <input type="checkbox"/> <b>Si</b> <input type="checkbox"/> <b>No</b>		
<b>35</b>	Inventario al comienzo del año. Si es diferente del inventario de cierre del año anterior, adjunte una explicación . . . . .	<b>35</b>	
<b>36</b>	Compras menos el costo de los artículos retirados para uso personal . . . . .	<b>36</b>	
<b>37</b>	Costo de mano de obra. No incluya ninguna cantidad pagada a usted mismo . . . . .	<b>37</b>	
<b>38</b>	Materiales y suministros . . . . .	<b>38</b>	
<b>39</b>	Otros costos . . . . .	<b>39</b>	
<b>40</b>	Sume las líneas <b>35 a 39</b> . . . . .	<b>40</b>	
<b>41</b>	Inventario al final del año . . . . .	<b>41</b>	
<b>42</b>	<b>Costos de mercancías vendidas.</b> Reste la línea <b>41</b> de la línea <b>40</b> . Anote el resultado aquí y en la línea <b>4</b>	<b>42</b>	

