Formulario **433-A (OIC)**
(abril de 2021)

Department of the Treasury — Internal Revenue Service

Información de Cobro para los Asalariados y Trabajadores por Cuenta Propia

Utilice este formulario si usted es

- ► Una persona física que adeuda impuestos de los Estados Unidos sobre los ingresos personales, en un Formulario 1040, Declaración de Impuestos de los Estados Unidos sobre los Ingresos Personales.
- ► Una persona física con una obligación personal por el impuesto sobre artículos de uso y consumo.
- ► Una persona física que es un trabajador por cuenta propia o tiene ingresos del trabajo por cuenta propia.
- ► Una persona física que es un trabajador por cuenta propia o tiene ingresos del trabajo por cuenta propia. Se le considera un trabajador por cuenta propia si usted tiene un negocio propio o si realiza un oficio o negocio.
- ► Una persona física que es personalmente responsable de una obligación de una sociedad colectiva (únicamente si la sociedad colectiva presenta un ofrecimiento).
- ► Una persona física que presenta un ofrecimiento en nombre del patrimonio de una persona fallecida.

Nota: Incluya archivos adjuntos si se necesita espacio adicional para responder de manera completa a cualquier pregunta. Este formulario solo se debe utilizar con el Formulario 656 (sp), Ofrecimiento de Transacción.

Sección 1 Información Personal y del Hogar

Apellido	Nombre	Fecha de nacimiento *(mm/dd/aaaa)*	Número de Seguro Social
			- -

Estado civil	Dirección física del hogar *(calle, ciudad, estado, código postal)*	Usted
☐ Soltero(a) ☐ Casado(a) Si está casado(a), fecha del matrimonio *(mm/dd/aaaa)*		☐ Es propietario del hogar ☐ Renta ☐ Otro *(especificar, por ejemplo, alquiler compartido, vive con un familiar, etcétera)*

Condado de la residencia	Teléfono principal	Dirección postal de la casa *(si es diferente a la anterior o al número de apartado de correos)*
	( ) -	
Teléfono secundario	Número de fax	
( ) -	( ) -	

Proporcione información sobre su cónyuge.

Apellido del cónyuge	Nombre del cónyuge	Fecha de nacimiento *(mm/dd/aaaa)*	Número de Seguro Social
			- -

Proporcione información de todas las demás personas en el hogar o reclamadas como dependientes.

Nombre	Edad	Parentesco	Reclamadas como dependientes en su Formulario 1040	Contribuye al ingreso del hogar
			☐ Sí ☐ No	☐ Sí ☐ No
			☐ Sí ☐ No	☐ Sí ☐ No
			☐ Sí ☐ No	☐ Sí ☐ No
			☐ Sí ☐ No	☐ Sí ☐ No

Sección 2 Información de Empleo para los Asalariados

Complete esta sección si usted o su cónyuge son asalariados y reciben un Formulario W-2. Si usted o su cónyuge tienen ingresos del trabajo por cuenta propia (es decir, usted presenta un Anexo C, E, F, etcétera) en lugar de, o además de los ingresos por salarios, usted también debe completar la Información del Negocio en las Secciones 4, 5 y 6.

Nombre de su empleador	Período de pago ☐ Semanal ☐ Quincenal ☐ Mensual ☐ Otro	Dirección del empleador *(calle, ciudad, estado, código postal)*
¿Tiene usted un interés de propiedad en este negocio? ☐ Sí ☐ No	Si la respuesta es sí, marque el interés de propiedad que corresponda ☐ Socio ☐ Propietario Único ☐ Funcionario *(complete el Formulario 433-B (OIC))*	
Su ocupación	¿Cuánto tiempo lleva con este empleador? *(años)* *(meses)*	
Nombre del empleador del cónyuge	Período de pago ☐ Semanal ☐ Quincenal ☐ Mensual ☐ Otro	Dirección del empleador *(calle, ciudad, estado, código postal)*
¿Tiene su cónyuge un interés de propiedad en este negocio? ☐ Sí ☐ No	Si la respuesta es sí, el interés de propiedad que corresponda ☐ Socio ☐ Propietario Único ☐ Funcionario *(complete el Formulario 433-B (OIC))*	
Ocupación del cónyuge	¿Cuánto tiempo lleva con este empleador? *(años)* *(meses)*	

Sección 3 Información sobre los Activos Personales

Utilice el estado de cuenta más actualizado para cada tipo de cuenta, tal como cuenta corriente, de ahorro, del mercado de valores, y en línea, valor guardado en tarjetas *(tal como una tarjeta de nómina de un empleador)*, cuentas de inversión y de jubilación *(planes IRAs, Keogh, 401(k), acciones, bonos, fondos mutuos, certificados de depósito)* y moneda virtual (tal como Bitcóin, *Ripple*, *Ethereum*, etcétera), pólizas de seguro de vida con valor en efectivo y cajas de seguridad. El valor de los activos está sujeto a los ajustes del *IRS* según las circunstancias individuales. Anote la cantidad total disponible para cada uno de los siguientes *(si se necesita espacio adicional, incluya los archivos adjuntos)*.

Redondear al dólar más cercano. No anote un número negativo. Si algún elemento de la línea es un número negativo, anote "0".

Efectivo e Inversiones (nacionales y extranjeras)

☐ Efectivo ☐ Cuenta corriente ☐ Cuenta de ahorro ☐ Cuenta del Mercado de Valores/ Certificado de depósito ☐ Cuenta en línea ☐ Valor guardado en tarjeta

Nombre del banco	Número de cuenta	
		(1a) $

☐ Cuenta corriente ☐ Cuenta de ahorro ☐ Cuenta del Mercado de Valores/Certificado de depósito ☐ Cuenta en línea ☐ Valor guardado en tarjeta

Nombre del banco	Número de cuenta	
		(1b) $
	Total de cuentas bancarias del archivo adjunto	(1c) $
	Sume las líneas (1a) a la (1c) menos ($1,000) =	**(1) $**

Cuenta de inversión ☐ Acciones ☐ Bonos ☐ Otro

Nombre de la institución financiera	Número de cuenta	
Valor actual del mercado	Menos el saldo del préstamo	
$ _____ X .8 = $ _____	– $ _____ =	(2a) $

Cuenta de inversión ☐ Acciones ☐ Bonos ☐ Otro

Nombre de la institución financiera	Número de cuenta	
Valor actual del mercado	Menos el saldo del préstamo	
$ _____ X .8 = $ _____	– $ _____ =	(2b) $

☐ Moneda virtual Tipo de monera virtual	Nombre de la billetera de dinero virtual, cambio o cambio de moneda virtual (*DCE*, por sus siglas en inglés)	Dirección de correo electrónico utilizada para configurar el cambio de moneda virtual o *DCE*	Ubicación(es) de la moneda virtual
Valor actual del mercado en dólares estadounidenses a partir de hoy			
$ _____ X .8 = $ _____		=	(2c) $
	Total de cuentas de inversión del archivo adjunto. [valor actual del mercado menos el(los) saldo(s) del préstamo]		(2d) $
	Sume las líneas (2a) a la (2d) =		**(2) $**

Cuenta de jubilación ☐ 401K ☐ *IRA* ☐ Otro

Nombre de la institución financiera	Número de cuenta	
Valor actual del mercado	Menos el saldo del préstamo	
$ _____ X .8 = $ _____	– $ _____ =	(3a) $
	Total de cuentas de jubilación del archivo adjunto. [valor actual del mercado X .8 menos el(los) saldo(s) del préstamo]	(3b) $
	Sume las líneas (3a) a la (3b) =	**(3) $**

Nota: La reducción del valor actual del mercado puede ser superior al 20% debido a posibles consecuencias tributarias/multas por retiro.

Valor en efectivo de las pólizas de seguro de vida

Nombre de la compañía de seguros	Número de póliza	
Valor en efectivo actual	Menos el saldo del préstamo	
$ _____	– $ _____ =	(4a) $
Total del valor en efectivo de las pólizas de seguro de vida del archivo adjunto	Menos el(los) saldo(s) del préstamo	
$ _____	– $ _____ =	(4b) $
	Sume las líneas (4a) a la (4b) =	**(4) $**

Sección 3 *(continuación)* Información sobre los Activos Personales

Bienes raíces ***(anote la información sobre cualquier casa, condominio, cooperativa, multipropiedad, etcétera, que usted posea o que vaya a comprar, incluidos los activos que posea su cónyuge si vive en un estado de propiedad comunitaria)***

¿Están sus bienes raíces a la venta actualmente o tiene previsto venderlos para financiar la cantidad del ofrecimiento?

☐ Sí *(precio de lista)* _____ ☐ No

Descripción de la propiedad *(indique si es residencia personal, propiedad de alquiler, vacante, etcétera)*			Fecha de compra *(mm/dd/aaaa)*
Cantidad del pago hipotecario	Fecha del pago final	Tipo de título *(tenencia conjunta, etcétera)*	
Ubicación *(calle, ciudad, estado, código postal, condado y país)*		Nombre, dirección *(calle, ciudad, estado, código postal)* y teléfono del prestamista/titular del contrato	
Valor actual del mercado	Menos el saldo del préstamo *(hipotecas, etcétera)*		
$ _____ X .8 = $ _____	– $ _____	(valor total de los bienes inmuebles) =	(5a) $
Descripción de la propiedad *(indique si es residencia personal, propiedad de alquiler, vacante, etcétera)*			Fecha de compra *(mm/dd/aaaa)*
Cantidad del pago hipotecario	Fecha del pago final	Tipo de título *(tenencia conjunta, etcétera)*	
Ubicación *(calle, ciudad, estado, código postal, condado y país)*		Nombre, dirección *(calle, ciudad, estado, código postal)* y teléfono del prestamista/titular del contrato	
Valor actual del mercado	Menos el saldo del préstamo *(hipotecas, etcétera)*		
$ _____ X .8 = $ _____	– $ _____	(valor total de los bienes inmuebles) =	(5b) $
Valor total de la(las) propiedad(es) del archivo adjunto. [valor actual del mercado X .8 menos el(los) saldo(s) del préstamo]			(5c) $
		Sume las líneas (5a) a la (5c) =	**(5) $**

Vehículos ***(anote la información sobre cualquier automóvil, bote, motocicleta, etcétera, que sea de su propiedad o que arriende)***

Marca y modelo del vehículo	Año	Fecha de compra	Millaje	
☐ Arrendamiento ☐ Préstamo	Nombre del acreedor		Fecha del pago final	
Arrendamiento mensual/cantidad del préstamo			$	
Valor actual del mercado	Menos el saldo del préstamo			
$ _____ X .8 = $ _____	– $ _____		Valor total del vehículo *(si el vehículo está arrendado, anote 0 como el valor total)* =	(6a) $
			Reste $3,450 de la línea (6a) (Si la línea (6a) menos $3,450 es un número negativo, anote "0")	(6b) $
Marca y modelo del vehículo	Año	Fecha de compra	Millaje	
☐ Arrendamiento ☐ Préstamo	Nombre del acreedor		Fecha del pago final	
Arrendamiento mensual/cantidad del préstamo			$	
Valor actual del mercado	Menos el saldo del préstamo			
$ _____ X .8 = $ _____	– $ _____		Valor total del vehículo *(si el vehículo está arrendado, anote 0 como el valor total)* =	(6c) $
			Si presenta un ofrecimiento conjunto, reste $3,450 de la línea (6c) (Si la línea (6c) menos $3,450 es un número negativo, anote "0") Si no presenta un ofrecimiento conjunto, anote la cantidad de la línea (6c)	(6d) $
			Valor total de los vehículos enumerados del archivo adjunto. [valor actual del mercado X .8 menos el(los) saldo(s) del préstamo]	(6e) $
			Total de las líneas (6b), (6d) y (6e) =	**(6) $**

Sección 3 *(continuación)* Información sobre los Activos Personales

Otros elementos valiosos *(obras de arte, colecciones, joyas, elementos de valor en cajas de seguridad, interés en una compañía o negocio que no cotiza en bolsa, etcétera)*

Descripción del(de los) activo(s)			
Valor actual del mercado	Menos el saldo del préstamo		
$ _____ X .8 = $ _____	– $ _____	=	(7a) $

Valor de los muebles y artículos personales restantes *(no enumerados anteriormente)*

Descripción de los activos			
Valor actual del mercado	Menos el saldo del préstamo		
$ _____ X .8 = $ _____	– $ _____	=	(7b) $

Valor total de los elementos valiosos enumerados del archivo adjunto [valor actual del mercado X .8 menos el(los) saldo(s) del préstamo]	(7c) $
Sume las líneas (7a) a la (7c) menos la deducción del *IRS* de $9,790 =	**(7) $**
No incluya la cantidad en las líneas con una letra al lado del número. Redondear al valor entero en dólares más cercano. No anote un número negativo. Si algún elemento de la línea es un número negativo, anote "0" en esa línea. **Sume las líneas (1) a la (7) y anote la cantidad en la Casilla A =**	**Casilla A** - Acciones individuales disponibles en activos $

NOTA: Si usted o su cónyuge son trabajadores por cuenta propia, se deben completar las secciones 4, 5 y 6 antes de continuar a las secciones 7 y 8.

Sección 4 Información de Trabajadores por Cuenta Propia

Si usted o su cónyuge son trabajadores por cuenta propia (por ejemplo, presentan los Anexos C, E, F, etcétera), completen esta sección.

¿Tiene su negocio un propietario único? ☐ Sí ☐ No		Dirección del negocio *(si no es la residencia personal)*	
Nombre del negocio			
Número de teléfono comercial ( ) -	Número de identificación del empleador	Dirección del sitio web del negocio	Nombre o seudónimo comercial *(DBA, por sus siglas en inglés)*
Descripción del negocio	Número total de empleados	Frecuencia de los depósitos de impuestos	Nómina mensual bruta promedio $

¿Tiene usted o su cónyuge otros intereses comerciales? Incluya cualquier participación en una compañía de responsabilidad limitada (*LLC*, por sus siglas en inglés), sociedad colectiva de responsabilidad limitada (*LLP*, por sus siglas en inglés), sociedad anónima, sociedad colectiva, etcétera ☐ Sí *(porcentaje de propiedad)* Título ☐ No	Dirección comercial *(calle, ciudad, estado, código postal)*

Nombre comercial	Número de teléfono comercial ( ) -	Número de identificación del empleador

Tipo de negocio *(seleccione uno)*

☐ Sociedad colectiva ☐ Compañía de responsabilidad limitada (*LLC*, por sus siglas en inglés) ☐ Sociedad anónima ☐ Otro _____

Sección 5 Información sobre los Activos del Negocio *(para los trabajadores por cuenta propia)*

Enumere los activos del negocio tales como cuentas bancarias, moneda virtual (criptomoneda), herramientas, libros, maquinaria, equipo, vehículos y bienes raíces del negocio que sean propios/arrendados/alquilados. Si se necesita espacio adicional, adjunte una lista de los elementos. No incluya los activos personales enumerados en la sección 3.

Redondear al valor entero en dólares más cercano. No anote un número negativo. Si algún elemento de la línea es un número negativo, anote "0".

☐ Efectivo ☐ Cuenta corriente ☐ Cuenta de ahorro ☐ Cuenta del Mercado de Valores/ Certificado de depósito ☐ Cuenta en línea ☐ Valor guardado en tarjeta

Nombre del banco	Número de cuenta	(8a) $

☐ Efectivo ☐ Cuenta corriente ☐ Cuenta de ahorro ☐ Cuenta del Mercado de Valores/ Certificado de depósito ☐ Cuenta en línea ☐ Valor guardado en tarjeta

Nombre del banco	Número de cuenta	(8b) $

☐ Moneda virtual Tipo de moneda virtual	Nombre de la billetera de moneda virtual, cambio o cambio de moneda virtual (*DCE*, por sus siglas en inglés)	Dirección de correo electrónico utilizada para configurar el cambio de moneda virtual o *DCE*	Ubicación(es) de la moneda virtual

Valor actual del mercado en dólares estadounidenses a partir de hoy $ _____ X .8 = $ _____ =	(8c) $
Total de cuentas bancarias del archivo adjunto	(8d) $
Sume las líneas (8a) a la (8d) =	**(8) $**

Sección 5 *(continuación)* Información sobre los Activos del Negocio *(para los trabajadores por cuenta propia)*

Descripción de los activos

Valor actual del mercado	Menos el saldo del préstamo	Valor total *(si se arrienda o utiliza en la producción de ingresos, anote 0 como el valor total)*	
$ _____ X .8 = $ _____	– $ _____	=	(9a) $
Descripción de los activos			
Valor actual del mercado	Menos el saldo del préstamo	Valor total *(si se arrienda o utiliza en la producción de ingresos, anote 0 como el valor total)*	
$ _____ X .8 = $ _____	– $ _____	=	(9b) $
Valor total de los activos enumerados del archivo adjunto [valor actual del mercado X .8 menos el(los) saldo(s) del préstamo]			(9c) $
Sume las líneas (9a) a la (9c) =			**(9) $**
El *IRS* permitió la deducción por libros profesionales y herramientas de comercio –			(10) $
Anote el valor de la línea (9) menos la línea (10). Si es menor que cero, anote cero =			**(11) $**

Pagarés por Cobrar

¿Tiene pagarés por cobrar? ☐ Sí ☐ No

Si la respuesta es sí, adjunte el listado actual que incluya el(los) nombre(s) y la cantidad de pagaré(s) por cobrar

Cuentas por Cobrar

¿Tiene cuentas por cobrar, incluidos pagos electrónicos, empresas de factoraje y cualquier cuenta de trueques o subastas en línea? ☐ Sí ☐ No

Si la respuesta es sí, proporcione una lista de sus cuentas por cobrar actuales

No incluya las cantidades de las líneas con una letra al lado del número [por ejemplo: (9c)].
Redondear al valor entero en dólares más cercano.
No anote un número negativo. Si algún elemento de la línea es un número negativo, anote “0” en esa línea.

Sume las líneas (8) y (11) y anote la cantidad en la Casilla B =

Casilla B
Acciones comerciales disponibles en activos
$

Sección 6 Información de Ingresos y Gastos del Negocio *(para los trabajadores por cuenta propia)*

Si proporciona un estado de ganancias y pérdidas (*P&L*, por sus siglas en inglés) actual correspondiente a la información a continuación, anote el total del ingreso mensual bruto en la línea 17 y sus gastos mensuales en la línea 29 a continuación. No complete las líneas (12) - (16) y (18) - (28). Puede utilizar las cantidades de los ingresos y los gastos reclamadas en su Anexo C más reciente; sin embargo, si la cantidad cambió significativamente durante el año anterior, se debe presentar un *P&L* actual para comprobar la reclamación.

Período proporcionado desde el principio hasta

Redondear al valor entero en dólares más cercano. No anote un número negativo. Si algún elemento de la línea es un número negativo, anote “0”.

Ingresos comerciales ***(puede promediar los ingresos/ganancias de 6 a 12 meses para determinar sus ingresos/ganancias mensuales brutos)***

Ingresos brutos	(12) $
Ingresos brutos de alquiler	(13) $
Ingresos por intereses	(14) $
Dividendos	(15) $
Otros ingresos	(16) $
Sume las líneas (12) a la (16) =	**(17) $**

Gastos del negocio ***(puede promediar los gastos de 6 a 12 meses para determinar sus gastos promedio)***

Materiales comprados *(por ejemplo, artículos directamente relacionados con la producción de un producto o servicio)*	(18) $
Inventario comprado *(por ejemplo, bienes comprados para la reventa)*	(19) $
Sueldos y salarios brutos	(20) $
Alquiler	(21) $
Suministros *(artículos utilizados para realizar negocios que se consumen o se utilizan dentro de un año, por ejemplo, libros, suministros de oficina, equipo profesional, etcétera)*	(22) $
Servicios públicos/teléfonos	(23) $
Costos de vehículos *(gasolina, aceite, reparaciones, mantenimiento)*	(24) $
Seguro del negocio	(25) $
Impuestos del negocio actuales *(por ejemplo, los impuestos sobre bienes inmuebles, artículos de uso y consumo, franquicias, ocupación, bienes personales, ventas y la parte del empleador de los impuestos sobre la nómina)*	(26) $
Deudas garantizadas *(excluidas las tarjetas de crédito)*	(27) $
Otros gastos del negocio *(incluya una lista)*	(28) $
Sume las líneas (18) a la (28) =	**(29) $**

Redondear al valor entero en dólares más cercano.
No anote un número negativo. Si algún elemento de la línea es un número negativo, anote “0” en esa línea.

Reste la línea (29) de la línea (17) y anote la cantidad en la Casilla C =

Casilla C
Ingresos netos del negocio
$

Sección 7 Información sobre los Ingresos y Gastos Mensuales del Hogar

Anote los ingresos mensuales brutos de su hogar. Los ingresos mensuales brutos incluyen salarios, Seguro Social, pensiones, desempleo y otros ingresos. Los ejemplos de otros ingresos incluyen, entre otros: subsidios agrícolas, ingresos por juegos de azar, créditos de petróleo, subsidios de alquiler, ingresos por conductores de *Uber* y *Lyft*, y alquileres de *Airbnb*, etcétera. La información a continuación es para usted, su cónyuge y cualquier otra persona que contribuya a los ingresos del hogar. El hogar completo incluye cónyuges, cónyuges no responsables, parejas, hijos y otras personas que contribuyan al hogar. Esto es necesario para que el *IRS* evalúe su ofrecimiento con exactitud.

Ingresos mensuales del hogar

Nota: La totalidad de los ingresos del hogar también debe incluir los ingresos que se consideren no tributables y que no se incluyan en su declaración de impuestos.

Redondear al valor entero en dólares más cercano.

Contribuyente primario

Salarios brutos	Seguro Social	Pensión(es)	Otros ingresos *(por ejemplo, el desempleo)*	Total de los ingresos del contribuyente primario =	
$ _____	+ $ _____	+ $ _____	+ $ _____		(30) $

Cónyuge

Salarios brutos	Seguro Social	Pensión(es)	Otros ingresos *(por ejemplo, el desempleo)*	Total de los ingresos del cónyuge =	
$ _____	+ $ _____	+ $ _____	+ $ _____		(31) $

Fuentes de ingresos adicionales utilizadas para mantener el hogar, por ejemplo, cónyuges no responsables o cualquier otra persona que pueda contribuir a los ingresos del hogar, etcétera Enumere la(s) fuente(s) _____	(32) $
Intereses, dividendos y derechos de autor	(33) $
Distribuciones *(por ejemplo, ingresos provenientes de sociedades colectivas, sociedades anónimas tipo S, etcétera)*	(34) $
Ingresos netos de alquiler	(35) $
Ingresos netos del negocio de la Casilla C	(36) $
Pensión para hijos menores recibida	(37) $
Pensión conyugal recibida	(38) $
Redondear al valor entero en dólares más cercano. No anote un número negativo. Si algún elemento de la línea es un número negativo, anote "0" en esa línea. **Sume las líneas (30) a la (38) y anote la cantidad en la Casilla D =**	**Casilla D** Total de ingresos del hogar $

Gastos mensuales del hogar

Anote sus gastos mensuales promedio.

Nota: Para los gastos reclamados únicamente en las casillas (39) y (45), usted debe enumerar la cantidad total del estándar permitido, incluso si la cantidad actual que paga es menor. Para las otras casillas, anote sus gastos actuales. Puede encontrar los estándares permitidos en https://www.irs.gov/businesses/small-businesses-self-employed/collection-financial-standards (en inglés).

Redondear al valor entero en dólares más cercano.

Alimentos, ropa y varios *(por ejemplo suministros de limpieza, productos de cuidado personal, pago mínimo en tarjeta de crédito)*. Se puede utilizar un estimado razonable de estos gastos	(39) $
Vivienda y servicios públicos *(por ejemplo, pago de alquiler o hipoteca y costo mensual promedio de los impuestos sobre la propiedad, seguro del hogar, mantenimiento, cuotas, tarifas y servicios públicos, incluidos la electricidad, gas, otros combustibles, recolección de basura, agua, televisión por cable e internet, teléfono y teléfono celular)* _____ pago de alquiler mensual	(40) $
Pago(s) de préstamo y/o arrendamiento de vehículos	(41) $
Costos operativos de vehículos *(por ejemplo, el costo mensual promedio de mantenimiento, reparaciones, seguros, combustible, registros, licencias, inspecciones, estacionamiento, peajes, etcétera)*. Se puede utilizar un estimado razonable de estos gastos	(42) $
Costos de transportes públicos *(por ejemplo, el costo mensual promedio de las tarifas de transportes públicos como el autobús, tren, ferry, taxi, etcétera)*. Se puede utilizar un estimado razonable de estos gastos	(43) $
Primas de seguro médico	(44) $
Gastos de su bolsillo por atención médica *(por ejemplo, el costo mensual promedio de medicamentos con receta, servicios médicos y suministros médicos como anteojos, audífonos, etcétera)*	(45) $
Pagos ordenados por el tribunal *(por ejemplo, el costo mensual de cualquier pensión conyugal, pensión para hijos menores, etcétera)*	(46) $
Pagos por el cuidado de hijos/dependientes *(por ejemplo, guarderías, etcétera)*	(47) $
Primas de seguro de vida	(48) $
Impuestos mensuales actuales *(por ejemplo, el costo mensual de los impuestos federales, estatales y locales, impuestos sobre la propiedad personal, etcétera)*	(49) $
Deudas garantizadas/Otros *(por ejemplo, cualquier préstamo en el que prometió como garantía un activo que no figuraba anteriormente, préstamos estudiantiles garantizados por el gobierno, jubilación o cuotas requeridas por el empleador)* Enumere la(s) deuda(s)/el(los) gasto(s) _____	(50) $
Anote la cantidad de su(s) pago(s) de impuestos mensuales estatales o locales morosos Total de impuestos adeudados _____	(51) $
Redondear al valor entero en dólares más cercano. No anote un número negativo. Si algún elemento de la línea es un número negativo, anote "0" en esa línea. **Sume las líneas (39) a la (51) y anote la cantidad en la Casilla E =**	**Casilla E** Total de gastos del hogar $
Redondear al valor entero en dólares más cercano. No anote un número negativo. Si algún elemento de la línea es un número negativo, anote "0" en esa línea. **Reste la Casilla E de la Casilla D y anote la cantidad en la Casilla F =**	**Casilla F** Ingresos mensuales restantes $

Sección 8 Calcule la cantidad mínima de su Ofrecimiento

En los siguientes pasos se calcula la cantidad mínima de su ofrecimiento. La cantidad de tiempo que se tome para pagar su ofrecimiento en su totalidad afectará la cantidad mínima de su ofrecimiento. Si paga durante un período de tiempo más corto, la cantidad mínima del ofrecimiento será menor.

Nota: Los multiplicadores a continuación (12 y 24) y la cantidad del ofrecimiento calculado (que incluye la(las) cantidad(es) permitida(s) para vehículos y cuentas bancarias) no se aplican si el *IRS* determina que usted tiene la capacidad para pagar su deuda tributaria en su totalidad dentro del período legal para su cobro.

Redondear al valor entero en dólares más cercano.

Si pagará su ofrecimiento en cinco pagos o menos dentro de los cinco meses o menos, multiplique los "Ingresos mensuales restantes" (Casilla F) por 12 para obtener los "Ingresos restantes futuros" (Casilla G). No anote un número menor a $0.

Anote el total de la Casilla F		Casilla G Ingresos Restantes Futuros
$	X 12 =	$

Si pagará su ofrecimiento en seis a 24 meses, multiplique los "Ingresos mensuales restantes" (Casilla F) por 24 para obtener los "Ingresos restantes futuros" (Casilla H). No anote un número menor a $0.

Anote el total de la Casilla F		Casilla H Ingresos Restantes Futuros
$	X 24 =	$

Determine la cantidad mínima de su ofrecimiento sumando el total de los activos disponibles de la Casilla A y la Casilla B (si corresponde) a la cantidad de la Casilla G o de la Casilla H.

Anote la cantidad de la Casilla A más la Casilla B *(si corresponde)*		Anote la cantidad de la Casilla G o de la Casilla H		**Cantidad del Ofrecimiento** **Su ofrecimiento debe ser superior a cero ($0). No deje espacios en blanco. Utilice solo valores enteros en dólares.**
$	+	$	=	$

Si no puede pagar la cantidad del Ofrecimiento indicado arriba debido a circunstancias especiales, explique en la Sección 3 del Formulario 656 (sp), Ofrecimiento de Transacción, Motivo del Ofrecimiento, Explicación de Circunstancias. Usted debe ofrecer una cantidad superior a $0.

Sección 9 Otra Información

Información adicional que el *IRS* necesita para considerar la liquidación de su deuda tributaria. Si usted o su negocio se encuentran actualmente en un procedimiento de bancarrota, usted no es elegible para solicitar un ofrecimiento.

¿Es usted parte o está involucrado en un litigio? *(si la respuesta es sí, responda lo siguiente)* ☐ Sí ☐ No

☐ Demandante ☐ Demandado	Ubicación de la presentación	Representado por	Número de expediente/caso
Cantidad de disputa $	Posible fecha de finalización *(mmddaaaa)*	Objeto de litigio	

¿Se declaró en bancarrota en los últimos 7 años? *(si la respuesta es sí, responda lo siguiente)* ☐ Sí ☐ No

Fecha de presentación *(mmddaaaa)*	Fecha de denegación *(mmddaaaa)*	Fecha dada de baja *(mmddaaaa)*

Número de petición	Ubicación de la presentación

En los últimos 10 años, ¿vivió usted fuera de los EE. UU. por seis meses o más? *(si la respuesta es sí, responda lo siguiente)* ☐ Sí ☐ No

Fecha en las que vivió en el extranjero: Desde *(mmddaaaa)*	Hasta *(mmddaaaa)*

¿Es usted o alguna vez fue parte de algún litigio que involucre al *IRS*/Estados Unidos? *(incluido cualquier litigio tributario)* ☐ Sí ☐ No

Si la respuesta es sí y el litigio incluyó una deuda tributaria, proporcione los tipos de impuestos y los períodos involucrados

¿Es usted el beneficiario de un fideicomiso, patrimonio, o póliza de seguro de vida? *(si la respuesta es sí, responda lo siguiente)* ☐ Sí ☐ No

Lugar donde se registró	*EIN*

Nombre del fideicomiso, patrimonio o póliza	Cantidad que se espera recibir $	¿Cuándo se recibirá la cantidad?

¿Es usted un fideicomisario, fiduciario o contribuyente de un fideicomiso? ☐ Sí ☐ No

Nombre del fideicomiso	*EIN*

¿Tiene una caja de seguridad? *(comercial o personal) (si la respuesta es sí, responda lo siguiente)* ☐ Sí ☐ No

Ubicación *(nombre, dirección y número(s) de caja)*	Contenidos	Valor $

En los últimos 10 años, ¿transfirió algún activo, incluidos los bienes raíces, por menos de su valor total? (*si la respuesta es sí, responda lo siguiente)* ☐ Sí ☐ No

Enumere el(los) activo(s)	Valor al momento de la transferencia $	Fecha de la transferencia *(mmddaaaa)*	A quién o dónde se transfirió

Sección 9 *(continuación)* Otra Información

¿Tiene usted algunos activos o es propietario de bienes raíces fuera de los EE. UU.? ☐ Sí ☐ No

Si la respuesta es sí, proporcione la descripción, ubicación y valor

¿Tiene algunos fondos en fideicomiso por parte de un tercero? ☐ Sí ☐ No

Si la respuesta es sí, cuánto $ Dónde

Sección 10 Firmas

Bajo penas de perjurio, declaro haber revisado este ofrecimiento, incluidos los documentos adjuntos, y que según mi leal saber y entender es verdadero, correcto y completo.

Firma del contribuyente	Fecha *(mm/dd/aaaa)*
Firma del cónyuge	Fecha *(mm/dd/aaaa)*

Recuerde incluir todos los archivos adjuntos correspondientes enumerados a continuación.

- ☐ Las copias de comprobantes de pagos, comprobantes de ingresos, etcétera, más recientes de cada empleador.
- ☐ Las copias del estado de cuenta más reciente de cada cuenta de jubilación y de inversión.
- ☐ Las copias de los comprobantes más recientes, etcétera, de todas las demás fuentes de ingresos, tales como pensiones, Seguro Social, ingresos por alquiler, intereses y dividendos (incluidos los recibidos de una sociedad colectiva, sociedad anónima, *LLC*, *LLP*, etcétera), orden judicial para la pensión para hijos menores, pensión conyugal, derechos de autor y subsidios de alquiler.
- ☐ Las copias de los extractos bancarios completos individuales de los tres meses más recientes. Si usted opera un negocio, las copias de los seis estados de cuenta completos más recientes de cada cuenta bancaria comercial.
- ☐ Las copias del estado de cuenta más reciente del (de los) prestamista(s) sobre préstamos tales como hipotecas, segundas hipotecas, vehículos, etcétera, que muestren los pagos mensuales, las liquidaciones de préstamos y los saldos.
- ☐ La lista de Cuentas por Cobrar o Pagarés por Cobrar, si corresponde.
- ☐ La verificación de la obligación tributaria estatal/local morosa que muestre el total de los impuestos estatales/locales y la cantidad de los pagos mensuales morosos, si corresponde.
- ☐ Las copias de órdenes del tribunal correspondientes a los pagos de pensión para hijos menores/pensión conyugal reclamados en la sección de gastos mensuales.
- ☐ Las copias de los documentos del fideicomiso, si corresponde, según la sección 9.
- ☐ La documentación para respaldar cualquier circunstancia especial descrita en la “Explicación de circunstancias” en el Formulario 656 (sp), si corresponde.
- ☐ Adjunte un Formulario 2848 (sp), Poder Legal y Declaración del Representante, si desea que su abogado, contador público autorizado (*CPA*, por sus siglas en inglés), o agente inscrito le represente y no tiene un formulario actual en los archivos del *IRS*. Asegúrese de incluir el año tributario actual.
- ☐ Formulario 656 (sp) actual debidamente completado y firmado.