

Información de Cobro Para los Negocios

Aviso: Anote los datos más actuales disponibles o las letras "N/A" (no aplica) en cada espacio. Si no rellena cada espacio, se podría rechazar su solicitud o demorar bastante la resolución de su cuenta. Incluya hojas adicionales si necesita espacio adicional para contestar completamente cualquier pregunta.

Sección 1: Información del Negocio

1a Nombre del Negocio _____ 1b Dirección del Negocio _____ Dirección de Correo _____ Ciudad _____ Estado _____ Código Postal _____ 1c Contado _____ 1d Número de Teléfono Comercial () _____ 1e Tipo de Negocio _____ 1f Página Web del Negocio (dirección electrónica) _____	2a Número de Identificación del Empleador (EIN) _____ 2b Tipo de Entidad (Marque abajo la casilla apropiada) <input type="checkbox"/> Sociedad colectiva <input type="checkbox"/> Sociedad anónima <input type="checkbox"/> Otro _____ <input type="checkbox"/> Compañía de Responsabilidad Limitada (LLC) clasificada como sociedad anónima <input type="checkbox"/> Otro LLC—Incluya el número de miembros _____ 2c Fecha que se Incorporó/Estableció _____ (mes/día/año) 3a Número de Empleados _____ 3b Nómina Bruta Mensual _____ 3c Frecuencia de los Depósitos de Impuestos _____ 3d Está el negocio registrado en el Sistema de Pago Electrónico del Impuesto Federal (EFTPS) <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
--	---

4 Participa el negocio en comercio electrónico (ventas por Internet) Si contesta sí, complete las casillas 5a y 5b. Sí No

PROCESADOR DE PAGO (ej., PayPal, Authorize.net, Google Checkout, etc.) Nombre y Dirección (Calle, Ciudad, Estado, Código Postal)	Número de Cuenta del Procesador del Pago
5a	
5b	

TARJETAS DE CRÉDITO ACEPTADAS POR EL NEGOCIO

Tipo de Tarjeta de Crédito (ej., Visa, Mastercard, etc.)	Número de Cuenta Mercantil	Nombre y Dirección del Proveedor de la Cuenta Mercantil (Calle, Ciudad, Estado, Código Postal)
6a		Teléfono
6b		Teléfono
6c		Teléfono

Sección 2: Personal y Los Contactos del Negocio

SOCIOS, FUNCIONARIOS, MIEMBROS DEL LLC, ACCIONISTAS MAJORES, ETC.

7a Nombre Completo _____ Título _____ Dirección Residencial _____ Ciudad _____ Estado _____ Código Postal _____ Responsable por Depositar los Impuestos Sobre la Nómina <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	Número de Seguro Social _____ Número de Teléfono Residencial () _____ Número del Trabajo/Celular () _____ Porcentaje de Propiedad y Acciones o Intereses _____ Salario/Distribución Anual Recibido _____
7b Nombre Completo _____ Título _____ Dirección Residencial _____ Ciudad _____ Estado _____ Código Postal _____ Responsable por Depositar los Impuestos Sobre la Nómina <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	Número de Seguro Social _____ Número de Teléfono Residencial () _____ Número del Trabajo/Celular () _____ Porcentaje de Propiedad y Acciones o Intereses _____ Salario/Distribución Anual Recibido _____
7c Nombre Completo _____ Título _____ Dirección Residencial _____ Ciudad _____ Estado _____ Código Postal _____ Responsable por Depositar los Impuestos Sobre la Nómina <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	Número de Seguro Social _____ Número de Teléfono Residencial () _____ Número del Trabajo/Celular () _____ Porcentaje de Propiedad y Acciones o Intereses _____ Salario/Distribución Anual Recibido _____
7d Nombre Completo _____ Título _____ Dirección Residencial _____ Ciudad _____ Estado _____ Código Postal _____ Responsable por Depositar los Impuestos Sobre la Nómina <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	Número de Seguro Social _____ Número de Teléfono Residencial () _____ Número del Trabajo/Celular () _____ Porcentaje de Propiedad y Acciones o Intereses _____ Salario/Distribución Anual Recibido _____

Sección 3: Otra Información Financiera (Adjunte copias de toda la documentación aplicable)

8 Utiliza el negocio un Proveedor de Servicios de Nómina o Agente Informativo (Si contesta sí, conteste lo siguiente) Sí No

Nombre y Dirección (Calle, Ciudad, Estado, Código Postal)	Fechas Vigentes (mes/día/año)
---	-------------------------------

9 Es su negocio parte en un litigio (Si contesta sí, conteste lo siguiente) Sí No

<input type="checkbox"/> Demandante <input type="checkbox"/> Demandado	Localidad de Presentación	Representado por	Número del Caso/Expediente
Cantidad de la Reclamación \$	Posible Fecha de Conclusión (mes/día/año)	Causa de Acción del Litigio	

10 Se ha declarado el negocio en quiebra alguna vez (Si contesta sí, conteste lo siguiente) Sí No

Fecha Presentada (mes/día/año)	Fecha Rechazada (mes/día/año)	Fecha Aprobada (mes/día/año)	Número de Petición	Lugar Presentada
--------------------------------	-------------------------------	------------------------------	--------------------	------------------

11 Adeuda alguna parte relacionada (ej, funcionarios, socios, empleados) una cantidad pendiente al negocio (Si contesta sí, conteste lo siguiente) Sí No

Nombre y Dirección (Calle, Ciudad, Estado, Código Postal)	Fecha del Préstamo	Saldo Actual a \$ _____ (mes/día/año)	Fecha del Pago	Cantidad del Pago \$ _____
---	--------------------	---	----------------	-------------------------------

12 Se han transferido de este negocio cualquier activo en los últimos 10 años, por un valor menor de su valor total (Si contesta sí, conteste lo siguiente) Sí No

Indique el Activo	Valor en el Momento de Transferirlo \$ _____	Fecha Transferido (mes/día/año)	A Quién o Dónde se Transferirá
-------------------	---	---------------------------------	--------------------------------

13 Tiene este negocio otras afiliaciones comerciales (ej., subsidiaria o compañía matriz) (Si contesta sí, conteste lo siguiente) Sí No

Nombre y Dirección del Negocio Relacionado (Calle, Ciudad, Estado, Código Postal)	EIN del Negocio Relacionado
---	-----------------------------

14 Se espera algún aumento/disminución en el ingreso anticipado (Si contesta sí, conteste lo siguiente) Sí No

Explique (Utilice una hoja adicional si es necesario)	Cuánto aumentará/disminuirá \$ _____	Cuándo aumentará/disminuirá
---	---	-----------------------------

15 Es el negocio un contratista del Gobierno Federal (Incluya los contratos del Gobierno Federal en la línea 18, Cuentas/Pagarés por Cobrar) Sí No

Sección 4: Información de la Responsabilidad y Activos del Negocio

16a DINERO EN EFECTIVO DISPONIBLE Incluya el dinero en efectivo que no está en el banco. **Total del Dinero en Efectivo** \$ _____

16b Hay una caja fuerte en las instalaciones del negocio Sí No Contenido

CUENTAS BANCARIAS DEL NEGOCIO Incluya las cuentas de banco electrónicas y cuentas administradas por teléfono (por ejemplo, PayPal), cuentas del mercado de valores, cuentas de ahorro, cuentas de cheques y reservas de tarjetas de valores (ej., nómina en tarjeta, las tarjetas de beneficio gubernamentales, etc.) Adjunte una lista enumerando toda caja de seguridad bancaria, incluyendo su lugar y contenido.

Tipo de Cuenta	Nombre Completo y Dirección (Calle, Ciudad, Estado, Código Postal) del Banco, Banco de Ahorros y Préstamos, Cooperativas de Crédito o Institución Financiera	Número de Cuenta	Saldo en la Cuenta A _____ (mes/día/año)
17a			\$ _____
17b			\$ _____
17c			\$ _____

17d Total del Dinero en Efectivo en los Bancos (Sume las líneas 17a hasta la 17c y las cantidades de otras hojas incluidas) \$ _____

CUENTAS/PAGARÉS POR COBRAR Incluya cuentas de pagos electrónicos de pagarés, compañías de factoraje, y cualquier cambio (trueque) de mercancías o las cuentas de subasta electrónicas. (Escriba todos los contratos por separado, incluyendo los contratos otorgados, pero que no han comenzado.) **Incluya contratos y subvenciones de gobiernos federales, estatales y locales.**

Nombre y Dirección (Calle, Ciudad, Estado, Código Postal)	Estado (ej, tiempo pendiente, factoraje, etc.)	Fecha de Vencimiento (mes/día/año)	Número de la Factura, Contrato o Subvención del Gobierno Federal	Cantidad Adeudada
18a				
Nombre del Contacto: Teléfono:				\$
18b				
Nombre del Contacto: Teléfono:				\$
18c				
Nombre del Contacto: Teléfono:				\$
18d				
Nombre del Contacto: Teléfono:				\$
18e				
Nombre del Contacto: Teléfono:				\$
18f Total del Saldo Pendiente (Sume las líneas 18a hasta la 18e y las cantidades de otras hojas incluidas)				\$

INVERSIONES Escriba todos los activos de las inversiones en la parte de abajo. Incluya acciones, bonos, fondos mutualistas, opciones de compra de acciones, certificados de depósitos y materias primas (ej, oro, plata, cobre, etcétera).

Nombre y Dirección de la Compañía (Calle, Ciudad, Estado, Código Postal)	¿Se usó como colateral en el préstamo?	Valor Actual	Saldo del Préstamo	Valor Neto Valor Menos Préstamo
19a	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No			
Teléfono:		\$	\$	\$
19b	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No			
Teléfono:		\$	\$	\$
19c Total de las Inversiones (Sume las líneas 19a, 19b y las cantidades de otras hojas incluidas)				\$

CRÉDITO DISPONIBLE Incluya todas las líneas de crédito y tarjetas de crédito.

Nombre Completo y Dirección de la Institución del Crédito (Calle, Ciudad, Estado, Código Postal)	Limite del Crédito	Cantidad Adeudada a _____ (mes/día/año)	Cantidad Disponible a _____ (mes/día/año)
20a			
No. de la Cuenta	\$	\$	\$
20b			
No. de la Cuenta	\$	\$	\$
20c Total del Crédito Disponible (Sume las líneas 20a, 20b y las cantidades de otras hojas incluidas)			\$

BIENES INMUEBLES Incluya toda la propiedad inmueble y contratos sobre terrenos que el negocio posee/arrienda/alquila.

	Fecha de la Compra/ Arrendamiento (mes/día/año)	Valor Actual en el Mercado (FMV)	Saldo Actual del Préstamo	Cantidad del Pago Mensual	Fecha del Último Pago (mes/día/año)	Valor Neto FMV Menos Préstamo
21a Descripción de la Propiedad		\$	\$	\$		\$
Localidad (Calle, Ciudad, Estado, Código Postal) y Condado		Nombre, Dirección (Calle, Ciudad, Estado, Código Postal) y Teléfono del Prestamista/Propietario/Arrendador				
		Teléfono				
21b Descripción de la Propiedad		\$	\$	\$		\$
Localidad (Calle, Ciudad, Estado, Código Postal) y Condado		Nombre, Dirección (Calle, Ciudad, Estado, Código Postal) y Teléfono del Prestamista/Propietario/Arrendador				
		Teléfono				
21c Descripción de la Propiedad		\$	\$	\$		\$
Localidad (Calle, Ciudad, Estado, Código Postal) y Condado		Nombre, Dirección (Calle, Ciudad, Estado, Código Postal) y Teléfono del Prestamista/Propietario/Arrendador				
		Teléfono				
21d Descripción de la Propiedad		\$	\$	\$		\$
Localidad (Calle, Ciudad, Estado, Código Postal) y Condado		Nombre, Dirección (Calle, Ciudad, Estado, Código Postal) y Teléfono del Prestamista/Propietario/Arrendador				
		Teléfono				

21e Total del Valor Neto (Sume las líneas 21a hasta la 21d y las cantidades de otras hojas incluidas)

\$

VEHÍCULOS, ARRENDADOS Y COMPRADOS Incluya barcos, vehículos de recreación (RV), motocicletas, vehículos todo-terrenos y off-road, tráilers, viviendas móviles, etcétera.

	Fecha de la Compra/ Arrendamiento (mes/día/año)	Valor Actual en el Mercado (FMV)	Saldo Actual del Préstamo	Cantidad del Pago Mensual	Fecha del Último Pago (mes/día/año)	Valor Neto FMV Menos Préstamo
22a Año	Marca/Modelo	\$	\$	\$		\$
Millaje	Número de Licencia/Placa	Nombre, Dirección (Calle, Ciudad, Estado, Código Postal) y Teléfono del Prestamista/Arrendador				
Número de identificación del vehículo (VIN)						
		Teléfono				
22b Año	Marca/Modelo	\$	\$	\$		\$
Millaje	Número de Licencia/Placa	Nombre, Dirección (Calle, Ciudad, Estado, Código Postal) y Teléfono del Prestamista/Arrendador				
Número de identificación del vehículo (VIN)						
		Teléfono				
22c Año	Marca/Modelo	\$	\$	\$		\$
Millaje	Número de Licencia/Placa	Nombre, Dirección (Calle, Ciudad, Estado, Código Postal) y Teléfono del Prestamista/Arrendador				
Número de identificación del vehículo (VIN)						
		Teléfono				
22d Año	Marca/Modelo	\$	\$	\$		\$
Millaje	Número de Licencia/Placa	Nombre, Dirección (Calle, Ciudad, Estado, Código Postal) y Teléfono del Prestamista/Arrendador				
Número de identificación del vehículo (VIN)						
		Teléfono				

22e Total de Valor Neto (Sume las líneas 22a hasta la 22d y cualquier cantidad de las hojas incluidas)

\$

EQUIPO DEL NEGOCIO Y ACTIVOS INTANGIBLES Incluya toda la maquinaria, equipo, inventario de mercancías y otros activos indicados en las casillas 23a hasta la 23d. Especifique en las casillas 23e a la 23g sus activos intangibles (*licencias, patentes, logos, nombres de dominio, marcas registradas, derechos de autor, software, concesiones mineras, gastos de buena voluntad y secretos del negocio*)

	Fecha de la Compra/ Arrendamiento (mes/día/año)	Valor Actual en el Mercado (FMV)	Saldo Actual del Préstamo	Cantidad del Pago Mensual	Fecha del Último Pago (mes/día/año)	Valor Neto FMV Menos Préstamo
23a Descripción del Activo		\$	\$	\$		\$
Localidad (<i>Calle, Ciudad, Estado, Código Postal</i>) y Condado		Nombre, Dirección (<i>Calle, Ciudad, Estado, Código Postal</i>) y Teléfono del Prestamista/Arrendador				
		Teléfono				
23b Descripción del Activo		\$	\$	\$		\$
Localidad (<i>Calle, Ciudad, Estado, Código Postal</i>) y Condado		Nombre, Dirección (<i>Calle, Ciudad, Estado, Código Postal</i>) y Teléfono del Prestamista/Arrendador				
		Teléfono				
23c Descripción del Activo		\$	\$	\$		\$
Localidad (<i>Calle, Ciudad, Estado, Código Postal</i>) y Condado		Nombre, Dirección (<i>Calle, Ciudad, Estado, Código Postal</i>) y Teléfono del Prestamista/Arrendador				
		Teléfono				
23d Descripción del Activo		\$	\$	\$		\$
Localidad (<i>Calle, Ciudad, Estado, Código Postal</i>) y Condado		Nombre, Dirección (<i>Calle, Ciudad, Estado, Código Postal</i>) y Teléfono del Prestamista/Arrendador				
		Teléfono				
23e Descripción del Activo Intangible						\$
23f Descripción del Activo Intangible						\$
23g Descripción del Activo Intangible						\$

23h Total de Valor Neto (Sume las líneas 23a hasta la 23g y las cantidades de otras hojas incluidas)

\$

OBLIGACIONES DEL NEGOCIO Incluya los pagarés y sentencias judiciales no enumerados anteriormente en este formulario.

Obligaciones del Negocio	Asegurado/No Asegurado	Fecha de la Garantía (mes/día/año)	Saldo Adeudado	Fecha del Último Pago (mes/día/año)	Cantidad del Pago
24a Descripción:	<input type="checkbox"/> Asegurado <input type="checkbox"/> No Asegurado		\$		\$
Nombre _____					
Dirección _____					
Ciudad/Estado/Código Postal _____		Teléfono _____			
24b Descripción:	<input type="checkbox"/> Asegurado <input type="checkbox"/> No Asegurado		\$		\$
Nombre _____					
Dirección _____					
Ciudad/Estado/Código Postal _____		Teléfono _____			

24c Total de los Pagos (Sume las líneas 24a, 24b y las cantidades de otras hojas incluidas)

\$

Sección 5: Informe de Ingresos/Gastos Mensuales del NegocioMétodo de Contabilidad Usado: Dinero en Efectivo Devengado

Use un período de los 3, 6, 9 ó 12 meses pasados para determinar los ingresos y gastos típicos para su negocio.

Ingresos y Gastos durante el período de (mes/día/año)

a (mes/día/año)

Detalle los gastos e ingresos mensuales promedio, basándose en el período de tiempo indicado arriba.

Total de Ingresos Mensuales del Negocio		Total de Gastos Mensuales del Negocio	
Fuente	Ingreso Bruto Mensual	Gasto	Gasto Real Mensual
25 Ingreso Bruto de las Ventas/Servicios	\$	36 Materiales Comprados ¹	\$
26 Ingreso Bruto del Alquiler	\$	37 Inventario Comprado ²	\$
27 Ingreso de los Intereses	\$	38 Sueldos y Salarios Brutos	\$
28 Dividendos	\$	39 Alquiler	\$
29 Dinero en Efectivo (No incluido en las líneas 25 a 28)	\$	40 Provisiones ³	\$
Otros Ingresos (Especifique abajo)	\$	41 Servicios Públicos/Teléfono ⁴	\$
30	\$	42 Gasolina/Aceite del Vehículo	\$
31	\$	43 Reparaciones y Mantenimiento	\$
32	\$	44 Seguro	\$
33	\$	45 Impuestos Actuales ⁵	\$
34	\$	46 Otros Gastos (Especifique)	\$
35 Total del Ingresos (Sume las líneas 25 hasta la 34)	\$	47 Para el Uso Exclusivo del IRS—Pagos a Plazos Permitidos	\$
		48 Total de Gastos (Sume las líneas 36 hasta la 47)	\$
		49 Ingresos Netos (Reste la línea 48 de la línea 35)	\$

1 Materiales Comprados: Los materiales son artículos relacionados directamente en la producción de un producto o servicio.

2 Inventario Comprado: Artículos comprados para la reventa.

3 Provisiones: Las provisiones son artículos usados en el negocio y se consumen o utilizan dentro de un año. Esto podría ser el costo de libros, artículos de oficina, equipo profesional, etc.

4 Servicios Públicos/Teléfono: Los servicios públicos incluyen gas, electricidad, agua, petróleo, otros combustibles, recogida de basura, teléfono, teléfono celular e Internet para su negocio.

5 Impuestos Actuales: Los impuestos estatales y locales sobre los ingresos, sobre los bienes raíces, el uso y consumo, franquicia, ocupación, bienes inmuebles, ventas y la parte del empleador de los impuestos sobre la nómina.

Certificación: Bajo pena de perjurio, yo declaro que, a mi leal saber y entender, esta declaración de activos, obligaciones y cualquier otra información es verídica, correcta y completa.

Firma	Título	Fecha
-------	--------	-------

Escriba en letra de molde el Nombre del Funcionario, Socio o Miembro del LLC

Una vez que hayamos revisado el Formulario 433-B(SP) debidamente completado, es posible que se le pida proveer verificación de sus activos, gravámenes, ingresos y gastos que declaró. La documentación puede incluir declaraciones de impuestos presentadas anteriormente, informes de ganancia y pérdida, estados de cuenta bancarias y de inversiones, estados/facturas de préstamos, estados financieros, facturas o estados por gastos recurrentes, etcétera.

PARA EL USO EXCLUSIVO DEL IRS (Notas)