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

2026

Attachment Sequence No. **09**

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**
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.)
E Dirección del negocio. Número y calle. Si tiene apartado postal, vea las instrucciones.	Núm. de apt.
Ciudad, pueblo u oficina de correos / Estado / Código postal (*ZIP*)	

F Método de contabilidad: **(1)** ☐ Efectivo **(2)** ☐ Devengado **(3)** ☐ Otro (especifique) _____

G ¿Usted "participó sustancialmente" en la operación de este negocio durante 2026? Si contestó "**No**", vea las instrucciones para el límite sobre las pérdidas . . . ☐ **Sí** ☐ **No**

H Si usted comenzó o adquirió este negocio durante 2026, marque aquí . . . ☐

I ¿Realizó usted algún pago en 2026 que le requiera presentar el (los) Formulario(s) 1099? Vea las instrucciones . . . ☐ **Sí** ☐ **No**

J Si contestó "**Sí**", ¿usted presentó o presentará el (los) Formulario(s) 1099 requerido(s)? . . . ☐ **Sí** ☐ **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 ☐	**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**		**20a**	Vehículos, maquinaria y equipo	**20a**	
12	Agotamiento	**12**		**20b**	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:		
16a	Hipoteca (pagada a bancos, etc.)	**16a**		**24a**	Viajes	**24a**	
16b	Préstamo de vehículo	**16b**		**24b**	Comidas deducibles (vea las inst.)	**24b**	
16c	Otros	**16c**		**25**	Servicios públicos	**25**	
17	Servicios legales y profesionales	**17**		**26**	Salarios (menos créditos sobre la nómina)	**26**	
				27a	Deducción por edificios comerciales energéticamente eficientes (adjunte el Formulario 7205)	**27a**	
				27b	Otros gastos (de la línea **48**)	**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**. • 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, anótese 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.

• 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, anótese 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 ☐ Toda la inversión está en riesgo.

32b ☐ 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: **33a** ☐ Costo **33b** ☐ Costo o mercado, el menor **33c** ☐ 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 2026, anote el número de millas que usted usó su vehículo para:

44a Negocios _____ **44b** Desplazamiento (vea las instrucciones) _____ **44c** 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**

47b Si contestó "**Sí**", ¿tiene la evidencia por escrito? . . . . . ☐ **Sí** ☐ **No**

Parte V **Otros Gastos.** Anote a continuación los gastos de negocio no incluidos en las líneas **8** a **27a**, o la línea **30**.

48 **Total de otros gastos.** Anote aquí y en la línea **27b**	**48**	