

CONTRIBUYENTE: _____

Fecha: _____

EMPRESA _____

AÑO FISCAL: _____

Nombre del negocio: _____

¿Qué tipo de productos o servicios ofrece?

¿Cuándo empezaste con este negocio?

¿Por qué y cómo te iniciaste en este negocio?

¿En qué otros negocios similares ha estado involucrado?

¿Cuál es la ubicación de su negocio (dirección física)?

E-commerce: ¿Vendes a través de internet o de una página web?__ ¿Qué es el sitio web?

Uso comercial de la vivienda:

¿Tiene un área en su hogar que utiliza para el negocio? _____

Metros cuadrados de la oficina _____ Pies cuadrados de la casa _____

¿Mantuvo una línea telefónica separada en su hogar? _____ Número de teléfono _____

¿Tenías celular?__ ¿Qué % es uso comercial? _____ ¿Mantuvo un registro? _____

¿Entretienes a tus clientes? _____ ¿Con qué frecuencia? _____

¿Qué tipo de registros mantiene para este propósito? _____

¿Qué territorio cubre (adónde va por trabajo)

¿Tuviste ocasión de estar fuera de casa durante la noche?

¿Alguien te acompaña?

¿Cómo publicita su negocio y qué medios utiliza?

¿Dónde compra sus productos/suministros?

¿Compra artículos en sitios informáticos como E-Bay?

¿A quién le vende el producto/servicio?

¿Qué familiares compran sus productos?

¿Cómo vendes el producto?

¿Venta al por mayor al por menor?

¿Comercio electrónico?

¿Mantiene recibos de venta para todas las ventas?

¿Entregan el producto?

¿Mantiene un registro de kilometraje?

Si la respuesta es no, ¿qué guarda para poder reconstruir un registro de kilometraje?

¿Cuántas horas semanales le dedica a su negocio?

¿Cuántas horas dedican otros miembros de la familia al negocio?

¿Cuáles son sus horas de operación?

¿Tomaste las vacaciones durante el año fiscal? _____ ¿Donde?

¿Contrataste a alguien para que te ayude en tu negocio?

Número de empleados _____ - Full Time- _____ Part Time- _____

¿Les proporcionó W2 o F1099 MISC?

En caso afirmativo, proporcione copias. Si no, ¿por qué no? -

¿Cómo les pagas? ¿EFECTIVO?

¿Cómo se determina su salario?

¿Qué tipo de servicios realizan?

¿Qué otros tipos de actividades generadoras de ingresos tiene (venta de subproductos/chatarra de cobre, máquinas expendedoras, etc.)?

¿Se paga a sí mismo un salario/dibujar?

Si es así, ¿cuánto- _____

¿Cómo te pagan los clientes? Efectivo, cheque, tarjetas de crédito.

¿Recibes Pagos Electrónicos? Qué % de cada uno.- _____

¿Quién acepta pagos por sus ventas? _____

¿Deposita todo el dinero recibido de las ventas en su cuenta bancaria?

Si no todos, ¿qué %?

¿Con qué frecuencia se realizan los depósitos?

¿En qué cuenta(s)?

¿Quién generalmente hace el depósito?

¿Quién PUEDE hacer los depósitos y quién tiene acceso a las cuentas?

¿Se transfieren fondos de una cuenta a otra?

¿Conserva copias de sus comprobantes de depósito?

¿Mantiene un fondo de caja chica?

¿Quién tiene acceso al efectivo?

¿Cómo pagó los gastos en el año?

¿Efectivo/cheque/tarjeta de crédito?

¿De dónde viene el efectivo-

¿Qué gastos se pagan en efectivo?

Efectivo disponible: hogar, negocio y otros lugares:

¿Quién tiene la autoridad para aprobar los gastos?

¿Todos los gastos comerciales y personales se mantienen por separado?

Dé una breve descripción de sus deberes diarios.

¿Qué tipo de sistema de contabilidad utiliza (encierre en un círculo la respuesta): (efectivo) (devengo) (híbrido)?

¿Qué tipo de libros y registros se llevan?

¿Utiliza un paquete de software electrónico? (diarios de entrada simple/doble, documentos fuente, facturas, etc.)-

¿Con qué frecuencia se publican las cuentas?

¿Por quién-_____?

¿Cómo se determinaron los ingresos brutos y qué registros se usaron para llegar a los ingresos brutos por declaración?

Instituciones financieras –

Número de cuenta

Estilo de la cuenta (cheques, ahorros, eds, etc.)

Nombre en la cuenta -

Propósito de la cuenta - (autobús- personal - ambos)

Inicio de saldo-

Balance final-

Instituciones financieras –

Número de cuenta

Estilo de la cuenta (cheques, ahorros, eds, etc.)

Nombre en la cuenta -

Propósito de la cuenta - (autobús- personal - ambos)

Inicio de saldo-

Balance final-

Instituciones financieras –

Número de cuenta

Estilo de la cuenta (cheques, ahorros, eds, etc.)

Nombre en la cuenta -

Propósito de la cuenta - (autobús- personal - ambos)

Inicio de saldo-

Balance final-

¿Tiene una caja de seguridad?

Contenido-

Dónde: nombre de la ubicación, dirección, ciudad, estado, código postal:

Dónde vive su familia (ciudad y estado):

Madre/Padre -

Hermanos hermanas -

Cualquier otro pariente cercano a usted -

¿Cuántos vehículos tenía en su hogar en el año del examen?

Vehículos y activos (enumere todos los vehículos y activos y/o proporcione su programa de depreciación)

Vehículos Año marca/modelo fecha de compra precio Licencia

Inventario:

Fue el inventario utilizado por el contribuyente: S

Fecha en que se realizó el inventario: N

Método utilizado para realizar el inventario:

Método de Inventario para Valorar Mercancías: A- Costo, B- Menor- Costo/ Mercado, C- Otro

Cambios en el método de valoración de inventarios: S N

Los saldos inicial y final concuerdan con las declaraciones S N

El inventario incluye las compras de fin de año: S N

Uso personal S N

Préstamos, Pagarés e Hipotecas

Nombre/ Dirección Fecha Cantidad Pago Nombre del activo

Bienes de capital (comprados o vendidos)

Vendidos a Artículo Fecha de adquisición Fecha vendido Precio

Comprado desde/ Artículo Fecha de adquisición Precio

(Controles internos Riesgo alto/moderado/bajo).

Proporciones:

Año: Año: Año: _____

G/R G/R G/R
G/P G/P G/P
% % %