



BOLETIN DICIEMBRE



Priscilla A. Prado
Dueña

PALABRAS DEL DUEÑO

Hemos llegado al final de otro año exitoso y pleno trabajando con nuestros queridos clientes. Quiero aprovechar la oportunidad para agradecerles a todos ustedes. El éxito de nuestra firma se basa en los esfuerzos y el apoyo que nos brinda durante todo el año. Terminamos este año con un sentimiento de gratitud y nuestra aspiración para el próximo año es seguir creciendo juntos. Reciba nuestros mejores deseos para usted y su familia de parte de todos nosotros en Midwest Bookkeeping & Tax Solutions LLC.

FELICES FIESTAS!

Que esta Navidad convierta cada deseo en una flor, cada dolor en una estrella, cada lágrima en una sonrisa, cada corazón en una dulce mirada.



CONTRIBUCIONES CARITATIVAS

Durante la temporada festiva muchas personas optan por hacer donaciones caritativas. La mayoría de las contribuciones en efectivo o bienes que se hacen a una organización benéfica son deducibles. Aquellos que elijan hacerlo deberían considerar obtener un reconocimiento por escrito por cualquier contribución caritativa de \$250 o más e investigar cuidadosamente las organizaciones benéficas a las que están considerando donar.



CLIENTE DESTACADO: GARCIA'S GARAGE LLC

Desde 2014, Garcia's Garage ha brindado servicios profesionales de reparación de automóviles en Madison, Wisconsin. Sus servicios incluyen todo, desde mantenimiento regular, frenos, cambio de aceite, diagnóstico de luz de control del motor y más. Su taller está equipado con herramientas de última generación para garantizar que su vehículo se repare correctamente la primera vez, siempre.

Les brindamos nuestros servicios de contabilidad y también les hemos ayudado a solicitar algunas becas para su negocio. Si está buscando reparar su automóvil, García's Garage es definitivamente el lugar al que puede ir.

¡Llámelos! 608-239-9766. ¡También hablan español!



GASTOS EN EFECTIVO



Le recordamos que parte de la planificación fiscal para la temporada fiscal 2023 también incluye tener todos los gastos comerciales contabilizados. Si ha realizado alguna compra comercial a lo largo del año usando efectivo, debe llevar un registro de estos recibos. Todos estos deben agregarse a su contabilidad para tener todo en orden cuando llegue la temporada de presentación. Si aún no los ha enviado, hágalo lo antes posible.

**EVITE CUALQUIER
RETRASO**

W-9 Request for Taxpayer Identification Number and Certification

Form (Rev. October 2018)
Department of the Treasury
Internal Revenue Service

Go to www.irs.gov/FormW9 for instructions and the latest information.

Give Form to the requester. Do not send to the IRS.

1 Name (as shown on your income tax return). Name is required on this line; do not leave this line blank.
Paul Sakhatzkyi

2 Business name/deregarded entity name, if different from above

3 Check appropriate box for federal tax classification of the person whose name is entered on line 1. Check only one of the following seven boxes.
 Individual/sole proprietor or single-member LLC
 C Corporation
 S Corporation
 Partnership
 Trust/estate
 Limited liability company. Enter the tax classification (C-C corporation, S-S corporation, P-partnership) in the space below.
 Note: Check the appropriate box in the line above for the tax classification of the single-member owner. Do not check LLC if the LLC is classified as a single-member LLC that is disregarded from the owner unless the owner of the LLC is another LLC that is not disregarded from the owner for U.S. federal tax purposes. Otherwise, a single-member LLC that is disregarded from the owner should check the appropriate box for the tax classification of its owner.

4 Exemption codes apply only to certain entities, not individuals; see instructions on page 3i.
Exempt payee code (if any)

5 Address (number, street, and apt. or suite no.). See instructions.
795 Folsom st.
Requester's name and address (optional)

6 City, state, and ZIP code
San Francisco, CA 94107

7 List account number(s) here (optional)

Part 1 Taxpayer Identification Number (TIN)
Enter your TIN in the appropriate box. The TIN provided must match the name given on line 1 to avoid backup withholding. For individuals, this is generally your social security number (SSN). However, for a resident alien, sole proprietor, or disregarded entity, see the instructions for Part 1, later. For other entities, it is your employer identification number (EIN). If you do not have a number, see *How to get a TIN*, later.

Social security number
1 1 1 - 1 1 1 1 1 1

Employer identification number

ACORD CERTIFICATE OF LIABILITY INSURANCE

DATE (MM/DD/YYYY) 8/5/2013

THIS CERTIFICATE IS ISSUED AS A MATTER OF INFORMATION ONLY AND CONFERS NO RIGHTS UPON THE CERTIFICATE HOLDER. THIS CERTIFICATE DOES NOT AFFIRMATIVELY OR NEGATIVELY AMEND, EXTEND OR ALTER THE COVERAGE AFFORDED BY THE POLICIES BELOW. THIS CERTIFICATE OF INSURANCE DOES NOT CONSTITUTE A CONTRACT BETWEEN THE ISSUING INSURER(S), AUTHORIZED REPRESENTATIVE OR PRODUCER, AND THE CERTIFICATE HOLDER.

IMPORTANT: If the certificate holder is an ADDITIONAL INSURED, the policy(ies) must be endorsed. If SUBROGATION IS WAIVED, subject to the terms and conditions of the policy, certain policies may require an endorsement. A statement on this certificate does not confer rights to the certificate holder in lieu of such endorsement(s).

PRODUCER: COMPANY NAME, PHONE, FAX, ADDRESS, LIC. NO., A.C. NO.

INSURANCE AGENCY HERE: INSURER(S) AFFORDING COVERAGE, NAIC #

INSURER A: INSURANCE COMPANY HERE

INSURER B:

INSURER C:

INSURER D:

INSURER E:

INSURER F:

CONTRACTOR'S NAME HERE

CERTIFICATE NUMBER: CL12103100605 REVISION NUMBER:

THIS IS TO CERTIFY THAT THE POLICIES OF INSURANCE LISTED BELOW HAVE BEEN ISSUED TO THE INSURED NAMED ABOVE FOR THE POLICY PERIOD INDICATED. NOTWITHSTANDING ANY REQUIREMENT, TERM OR CONDITION OF ANY CONTRACT OR OTHER DOCUMENT WITH RESPECT TO WHICH THIS CERTIFICATE MAY BE ISSUED OR MAY PERTAIN, THE INSURANCE AFFORDED BY THE POLICIES DESCRIBED HEREIN IS SUBJECT TO ALL THE TERMS, EXCLUSIONS AND CONDITIONS OF SUCH POLICIES. LIMITS SHOWN MAY HAVE BEEN REDUCED BY PAID CLAIMS.

| NAIC CLASS | TYPE OF INSURANCE | AGENCY (NAIC) | POLICY NUMBER | POLICY EFF. DATE (MM/DD/YYYY) | LIMITS |
|------------|------------------------------|---------------|---------------|-------------------------------|--|
| | GENERAL LIABILITY | | | | EACH OCCURRENCE \$ 1,000,000 |
| X | COMMERCIAL GENERAL LIABILITY | | SAMPLE | | TOWERS TO VEHICLES \$ 300,000 |
| | CLAIMS MADE | X | | | NEED EXP. DATE OF SERVICE \$ 5,000 |
| | | | | | PERSONAL & ADV. AUXILIARY \$ 1,000,000 |
| | | | | | GENERAL AGGREGATE \$ 2,000,000 |

W9s y COIs

Se acerca el final del año y queremos recordarles la importancia de tener todos los W9's y COI's al día para subcontratistas. Tenga en cuenta que para que una persona sea considerada subcontratista debe cumplir con al menos seis de los puntos especificados por el Departamento de Fuerza Laboral (DWD). Debe tener en sus registros constancia de que sus subcontratistas cumplen con seis de los puntos.

Todos los W9 (firmados este año, 2022) y los COI vigentes deben contabilizarse para tener toda la información para procesar a tiempo los formularios 1099 a mediados de enero.

*¡Le deseamos a usted
y a su familia una
Feliz Navidad y un
Feliz Año Nuevo!*



¡MANTÉNGASE AL DÍA Y SUSCRÍBASE A NUESTRO BOLETÍN MENSUAL!

SUBSCRIBE

Sign up to get the latest in tax updates.

Email Address _____

SIGN UP

Financial plan, Investment, Tax Refund