



Empleado Independiente - 1099 - SCHEDULE C

20____ TAX PERIOD

* * * Use otra hoja si su esposa tiene un negocio diferente al suyo * * *

Nombre: _____ SSN/ITIN: _____

Direccion: _____ Phone _____

Ocupacion - A Que te dedicas: _____

1099-MISC Total su de Income\$ _____

Otro Income (cash)\$ _____

Gastos

Volantes y tarjetas de presentacion _____

Gastos de vehiculo # Millas de Trabajo _____ Total _____

Programa del Beneficio de empleado (compra de comida a mis empleados) _____

Labor - 1099s (cuanto pague a mis empleados con la 1099..... _____

Seguro para tu negocio _____

Servicios profesionales (Abogados, notarios, impuestos, etc.) _____

Gastos de oficina (sellos, equipo de oficina, jabones, papel de bano, etc.) _____

Renta/Compra (vehiculos, maquinaria, equipo) _____

Renta/Compra (Oficinas, almacenamiento, etc) _____

Materiales (Materiales de trabajo: suministros _____

Herramientas _____

Equipo de Proteccion _____

Gastos de viaje (Hoteles o Viajes en Avion) _____

Comida gastada en tus viajes de trabajo _____

Pagos mensuales de Celular y Internet, etc.) _____

Uniforme _____

Aqua y Hielo por semana..... _____

Otros gastos (favor de especificar cada gasto) _____

YO/NOSOTROS, LOS SUSCRITOS, CERTIFICAMOS QUE LA INFORMACIÓN ANTERIOR ES
VERDADERA Y CORRECTA Y SE PROPORCIONA A GRINGO PADRINO PARA AYUDAR EN
LA PREPARACIÓN DE MI/NUESTROS IMPUESTOS DE INGRESO.

TAXPAYER SIGNATURE _____ DATE: _____