



*Serving the Inland Empire since 1991*

Armando N. Hurtado Registered Tax Preparer, Notary Public, and Real Estate Broker 01101908

## Organizador de Impuestos

- \_\_\_\_\_ 1. Seguro social o acta de nacimiento de usted y sus dependes **(Solamente si es un nuevo cliente).**
- \_\_\_\_\_ 2. Copias originales de todas sus W-2 formas y 1099 formas **(Solamente si aplica).**
- \_\_\_\_\_ 3. Copias de sus taxes del año pasado **(Solamente si es un cliente nuevo).**
- \_\_\_\_\_ 4. 1099G forma **(Solamente si colecto desempleo).**
- \_\_\_\_\_ 5. La cantidad de pensión alimenticia que le pago a su ex-esposa(o).
- \_\_\_\_\_ 6. Declaraciones de venta de valores.
- \_\_\_\_\_ 7. Declaraciones del banco reportando intereses ganadas de su cuenta de ahorros.
- \_\_\_\_\_ 8. Ingresos de renta y gastos de actividades réntales como hipoteca, propiedad, taxes, mantenimiento, aseguranza etc.
- \_\_\_\_\_ 9. El fidecomiso de su acuerdo reflejando la compra o vente del alguna propiedad incluyendo el tiempo compartido. **(Solamente si aplica).**
- \_\_\_\_\_ 10. Comprobante de préstamo al estudiante.
- \_\_\_\_\_ 11. Ingresos de negocio de cualquier actividad y gastos de negocio separados por categoría de todo el año como renta, publicidad, utilidades, mantenimiento, etc.

## LISTA DE POSIBLES DEDUCCIONES

### GASTOS MICELANEOS

- \$ \_\_\_\_\_ Cuotas Sindicales (Unión)
- \$ \_\_\_\_\_ Preparación de Impuestos
- \$ \_\_\_\_\_ Gastos de educación
- \$ \_\_\_\_\_ Gastos de búsqueda de trabajo
- \$ \_\_\_\_\_ Licencia (s) Professional
- \$ \_\_\_\_\_ Promociones
- \$ \_\_\_\_\_ Equipo de seguridad
- \$ \_\_\_\_\_ Herramienta
- \$ \_\_\_\_\_ Caja Fuerte
- \$ \_\_\_\_\_ Costos de Uniforme
- \$ \_\_\_\_\_ Costos de Inversiones
- \$ \_\_\_\_\_ Millas de Negocios
- \$ \_\_\_\_\_ Viaje de Negocios
- \$ \_\_\_\_\_ Comidas de Negocios
- \$ \_\_\_\_\_ Teléfono de Negocios
- \$ \_\_\_\_\_ Perdidas de Juego

### GASTOS MEDICOS

- \$ \_\_\_\_\_ Seguro Medico
- \$ \_\_\_\_\_ Recetas Medicas
- \$ \_\_\_\_\_ Visitas al Médico
- \$ \_\_\_\_\_ Visitas al hospital
- \$ \_\_\_\_\_ Visitas al dentista
- \$ \_\_\_\_\_ Lentes recetados
- \$ \_\_\_\_\_ Audífonos
- \$ \_\_\_\_\_ Baterías
- \$ \_\_\_\_\_ Millas

### DONACIONES

- \$ \_\_\_\_\_ Efectivo o Cheque
- \$ \_\_\_\_\_ Iglesia
- \$ \_\_\_\_\_ Deducciones de nómina (Payroll)
- \$ \_\_\_\_\_ United Way
- \$ \_\_\_\_\_ Cancer Society
- \$ \_\_\_\_\_ Goodwill
- \$ \_\_\_\_\_ Veterans
- \$ \_\_\_\_\_ Salvation Army
- \$ \_\_\_\_\_ Gastos voluntarios

### CONTIBUCIONES /IMPUESTOS

- \$ \_\_\_\_\_ Bienes Raíces
- \$ \_\_\_\_\_ Propiedad Personal
- \$ \_\_\_\_\_ Pago al Estado
- \$ \_\_\_\_\_ DMV -Registración (De automóvil)

### INTERESES

- \$ \_\_\_\_\_ Hipoteca de casa
- \$ \_\_\_\_\_ Hipoteca a Privado
- Nombre: \_\_\_\_\_
- Direccion: \_\_\_\_\_
- SS#: \_\_\_\_\_

### OTROS POSIBLES CREDITOS

- NIÑERA:** Nombre, dirección, y seguro social o número de empleador de proveedor de cuidados.
- INQUILINOS:** Nombre, dirección, y número telefónico del dueño.
- EDUCACION:** Registración y costos de cualquier colegio que aplico usted o su dependiente.
- MAESTROS:** Copia de su credencial para comprobar que es maestro(a)