Formulario **433-F (SP)** (febrero de 2019)

Departamento del Tesoro – Servicio de Impuestos Internos Declaración de Ingresos y Gastos

Nombre(s) completo(s) y dirección		Su	Su número de Seguro Social o número de identificación del contribuyente								
			Núi	Número de Seguro Social o el número de identificación del contribuyente de su cónyuge							
Favor de marcar en el encasillado si la dirección suministrada anteriormente es diferente de la última declaración de impuestos			Ho	Números de teléfonos Hogar: Trabajo: Trabajo: Trabajo:							5
Condado/distrito de residenc	ia			Trabajo: Trabajo: Celular:							
Indique el número de persona Menores de 65 años de edad	s en el hogar 65 año	que puede ser es de edad y más		do en su de	claración de imp	ouestos (de este año i	ncluyend	o a ustec	d y a su	cónyuge.
Si usted o su cónyuge trabaj	an por cuenta	a propia o tiener	n ingreso	os del traba	ajo por cuenta p	ropia, in	dique la info	rmación	siguiente) :	
Nombre del negocio EIN del neg			negocio	gocio Tipo de negocio Número de empleados (sin incluir al c					ncluir al dueño)		
A. CUENTAS/ LÍNEAS DE C	RÉDITO	•		•							
Cuentas Bancarias Person monetario. (Use hojas adicio				n línea, má	óviles (por ejem	plo: <i>Pay</i>	Pal), cuenta	s de aho	rros, cue	ntas de	l mercado
Nombre y dirección de la institución					Número de cuenta				Saldo/ alor actual		Marque si es enta de negocio
Inversiones Incluyen certifice empleados, planes 410(k), potras inversiones. Si corresp	lanes de part	icipación en las	gananc	ias, fondos	mutuos de inve	rsiones,	acciones, b	onos, me			
Nombre y dirección de la institución			Núme		enta	Tipo de Cuenta	Saldo/ valor actual			Marque si es enta de negocio	
Moneda Virtual (Criptomon Ethereum, Litecoin, Ripple, e								inanciero	o (por eje	emplo: E	Bitcoin,
Tipo de Moneda Virtual Nombre de la Cartera de Moneda Virtual, intercambio o intercambio de moneda digital (DCE)		io o u			con (1 0 1			dólares de los EE.UU.		
B. BIENES INMUEBLES És (utilice hojas adicionales cua			edad de v	vacaciones	s, propiedad de	tiempo c	ompartido, t	erreno va	acante y	otros bi	enes inmuebles
Descripción/Lugar/Conda (Distrito)	do	Pago(s) ensual(es)		Fina	anciación		Valor actual S		Saldo adeudado		Valor neto
(Cloude)		0.10 dd.(00)	Año de	compra	Precio de com	pra					
Residencia principal (Otra		Año ref	inanciado	Cantidad refin	anciada					
			Año de	compra	Precio de com	pra					
Primary Residence	Otra		Año ref	inanciado	Cantidad refin	anciada					
C. OTROS BIENES Éstos in de producción del vehículo y herramientas, equipo, invent	el nombre de	e la compañía d	le segur	en "Desc	ripción". Si corre	e seguro esponde	de vida ent , incluya acti	era, etc. ivos del r	Incluya la negocio,	a marca tales co	i, modelo y año mo
Descripción			de compra	ra Pago final (mes/año		o) Valor actual Sa		Saldo adeudado		Valor neto	
					/						
D. TARJETAS DE CRÉDITO	(Visa, Mast	erCard, America	an Expre	ss, Tienda	s por Departam	ento, etc	p.)				
	-ipo			Límite de crédito		S	Saldo adeudado			Pago mensual mínimo	
			Conti	núa on la :	página siguien	to					
			CONTI	ııua eii id	Jayına Sıyuleni	ıc					

			cuentas por cobrar de usted o de su neç s por tarjeta de crédito. Incluya la cartera				
E1. Cuentas por cobrar adeudadas a	usted o a su nego	cio					
Nombre			Cantida	Cantidad adeudada			
			ntidad total adeudada de las hojas adicio				
		otal de cuentas	por cobrar disponible ahora para pagar	al <i>IRS</i>			
E2. Nombre de la persona física o nego	ocio en la cuenta						
Tarjeta de crédito (Visa, Master Card, etc.)		Nombre y dir	Número de	Número de cuenta comercial			
F. INFORMACIÓN DEL TRABAJO Si o cheque más reciente, no tiene que llena		ın empleador, in	cluya la información en otra hoja de pap	el. <i>(Si adjunta una d</i>	copia del talón de		
Su empleador actual (nombre y direcció			Empleador actual del cónyuge (nombr	re y dirección)			
¿Con qué frecuencia se le paga a uste	ed? (Marque una)		¿Con qué frecuencia se le paga a uste	ed? (Marque una)			
Semanal Cada dos seman	· ·	Mensual	Semanal Cada dos sema		Mensual		
Ingreso bruto por el período de pago	ac _ cambona	ooud.	Ingreso bruto por el período de pago	Quillochai			
Impuestos por cada período de pago (F	ederales)		Impuestos por cada período de pago	(Federales)			
(Estatales) (Locales)			(Estatales) (Locales)				
Tiempo que tiene con el empleador act	ual		Tiempo que tiene con el empleador ad	tual			
			s cantidades mensuales. Para el trabajo s o impuestos y adjunte una copia de su				
Ingreso de la pensión del cónyuge divo	orciado	Ingreso neto	de arrendamiento Ingreso	de Intereses/Divide	ndos		
Ingreso de pensión para hijos me		1 0		ngreso del Seguro S			
Ingreso neto del trabajo por cuenta	propia		greso de pensión Otro:				
H. GASTOS MENSUALES NECESAR las instrucciones.	IOS DE LA VIDA DI	ARIA Enumere	las cantidades mensuales. Para gastos	pagados que no son	mensuales, vea		
Alimento/Cuidado Personal Vea la más de la cantidad estándar permitida			4. Médico	Gastos mensuales actuales	Permitido por el IRS		
únicamente la cantidad total.	Gastos mensuales	1	Seguro médico				
All .	actuales	el IRS	Otros gastos del cuidado de salud pagados por el contribuyente				
Alimento Materiales para quehaceres domésticos			Total				
Ropa y servicios de lavandería				Gastos mensuales	Permitido por		
Servicios y productos del cuidado personal			5. Otro	actuales	el IRS		
Misceláneo			Hijo(a)/Cuidado de un dependiente				
Total			Pagos de impuestos estimados				
2. Transporte	Gastos mensuales	Permitido por	Seguro de vida a término				
	actuales	el IRS	Jubilación (requerida por el empleador)				
Gasolina/seguro/licencias/estacionamiento,			Jubilación (voluntaria)				
mantenimiento, etc.			Cuota de sindicato				
Transporte público Total			Impuestos locales y estatales atrasados (pago mínimo)				
3. Vivienda y servicios públicos	Gastos mensuales	Permitido por	Préstamos para estudiantes (pago mínimo)				
Alquiler	actuales	el IRS	Pensión para hijos menores por orden del Tribunal				
Electricidad, gas/aceite, agua/basura			Pensión para el cónyuge divorciado por				
Teléfono/Celular/Televisión por cable/			orden del Tribunal				
Internet Impuestos sobre bienes inmuebles y		1	Otros pagos por orden del Tribunal				
seguro (si no están incluidos en la sección B anteriormente)			Otro (especifique) Otro (especifique)				
Mantenimiento y Reparaciones		1	Otro (especifique)				
Total		1	Total				
	eclaración de activos,	responsabilidade	es y otra información, a mi leal saber y ente	ender, es verídica, cor	recta y completa.		
Su firma			del cónyuge		echa		

Instrucciones para el Formulario 433-F(SP), Declaración de Ingresos y Gastos

¿Cuál es el propósito del Formulario 433-F(SP)?

El Formulario 433-F(SP) sirve para obtener la información financiera actualizada necesaria para determinar cómo un trabajador asalariado o un trabajador por cuenta propia puede liquidar una deuda tributaria pendiente de pago.

Nota: Usted tal vez pueda establecer un Plan de pagos a plazos por Internet en la página web del *IRS*. Para acceder al Plan de pagos a plazos en línea, visite *https://www.irs.gov*, y pulse en "*I need to pay my taxes*" ("Yo necesito pagar mis impuestos") y seleccione "*Installment Agreement*" (Plan de pagos a plazos), bajo el título "*What if I can't pay now?*" ("¿Qué sucede si no puedo pagar ahora?")

Si usted solicita un Plan de pagos a plazos, usted debe presentar el Formulario 9465(SP), *Solicitud para un Plan de Pagos a Plazos*, junto con el Formulario 433-F(SP). Si el pago principal es grande, podría facilitar el proceso del Plan de pagos a plazos, liquidar el saldo adeudado más rápidamente y reducir la cantidad de multas e intereses.

Por favor, guarde una copia de su formulario debidamente completado y la documentación de apoyo. Luego que revisemos su formulario debidamente completado, puede que necesitemos comunicarnos con usted para pedirle información adicional. Por ejemplo, puede que le solicitemos documentación adicional de su ingreso actual o comprobantes de los gastos declarados.

Si cualquier sección es demasiado pequeña para la información que usted necesita proveer, por favor use una hoja adicional.

Sección A - Cuentas / Líneas de Crédito

Enumere todas las cuentas, aunque no tengan un saldo actual. Sin embargo, no incluya los préstamos bancarios en esta sección. Incluya las cuentas del negocio, si corresponden. Si anota información para una acción o bono, etcétera y una pregunta no se aplica, anote las letras N/A.

Sección B – Bienes Inmuebles

Enumere todos los bienes inmuebles que posee o está comprando, incluso su vivienda. Incluya el seguro y los impuestos si se incluyen en el pago mensual. Se necesita el condado/distrito si éste es diferente a la dirección y condado que incluyó anteriormente. Para determinar el valor neto, reste del valor justo de mercado actual de cada unidad de bienes inmuebles, la cantidad adeudada por los mismos.

Sección C - Otros Bienes

Enumere todos los automóviles, barcos y vehículos recreativos, seguidos por su marca, modelo y año de producción. Si un vehículo es alquilado, escriba "arrendado" en la columna de "año de compra". Enumere toda póliza de seguro de vida completa junto con el nombre de la compañía de seguro. Enumere los demás bienes, tales como "cuadros", "colección de monedas" o "antigüedades". Si corresponde, incluya activos del negocio, tales como herramientas, equipo, inventario y bienes intangibles tales como nombres de dominio, patentes, derechos de autor, etc. Para determinar el valor neto, reste del valor justo de mercado actual la cantidad adeudada por dicho bien. Si usted anota información para un activo y una pregunta no se aplica, anote las letras N/A.

Sección D - Tarjetas de Crédito

Enumere todas las tarjetas de crédito y las líneas de crédito, aún cuando no haya saldo adeudado.

Sección E – Información del Negocio

Complete esta sección si usted o su cónyuge trabaja por cuenta propia, o tiene ingresos del trabajo por cuenta propia. Éstos incluyen ingresos del trabajo por cuenta propia provenientes de ventas por Internet.

- E1: Enumere todas las cuentas por cobrar que le adeudan a usted o a su negocio. Incluya toda subvención y contrato federal, estatal y local.
- **E2:** Complete esta sección si usted o su negocio acepta pagos por tarjeta de crédito (por ejemplo *Visa*, *MasterCard*, etcétera) y/o la cartera de moneda virtual, intercambio o intercambio de moneda digital.

Sección F – Información del Trabajo

Complete esta sección si usted o su cónyuge son asalariados.

Si adjunta una copia de un talón de cheque actual, usted no tiene que completar esta sección.

Sección G – Ingresos no salariales de la unidad familiar

Enumere todos los ingresos no salariales recibidos mensualmente.

Ingreso neto del trabajo por cuenta propia, es la cantidad que usted o su cónyuge gana después de pagar los gastos mensuales ordinarios y necesarios del negocio. Esta cifra debe relacionarse a la ganancia anual neta del Anexo C en su Formulario 1040, o al estado de ganancias y pérdidas del año actual. Adjunte una copia del Anexo C o el estado de ganancias y pérdidas del año actual. Si el ingreso neto es una pérdida, escriba "0."

Ingreso neto de arrendamiento, es la cantidad que gana después de pagar los gastos mensuales ordinarios y necesarios del arrendamiento. Esta cifra debe relacionarse a la cantidad informada en el Anexo E del Formulario 1040.

No incluya los gastos de depreciación. La depreciación es un gasto no monetario. Sólo se utilizan los gastos en efectivo para determinar la capacidad de pago.

Si el ingreso neto de arrendamiento es una pérdida, escriba "0".

Otros Ingresos incluyen las distribuciones de sociedades colectivas y sociedades anónimas de tipo S, las cuales se declaran en el Anexo K-1 y las de compañías de responsabilidad limitada declaradas en el Anexo C, D o E del Formulario 1040. Incluyen también subvenciones para agricultura, ingresos por juegos de azar, créditos por petróleo (aceite) y subvenciones para el alquiler. Anote el total de las distribuciones de las cuentas personales de Jubilación (*IRA*, por sus siglas en inglés), si no las incluyó en Ingreso de Pensión.

Sección H – Gastos mensuales necesarios de la vida diaria

Enumere las cantidades de los gastos mensuales. Para cualquier gasto no pagado mensualmente, calcule la cantidad mensual como sigue:

Si paga la factura	Entonces para calcular la cantidad mensual				
Trimestralmente	Divida entre 3				
Semanal	Multiplique por 4.3				
Cada dos semanas	Multiplique por 2.17				
Quincenal (Dos veces por mes)	Multiplique por 2				

Para los gastos reclamados en los encasillados 1 y 4, puede anotar los estándares permitidos por el *IRS* o la cantidad actual que usted paga, si la cantidad supera los estándares permitidos por el *IRS*. Puede encontrar los estándares permitidos por el *IRS* en el sitio web https://www.irs.gov/businesses/small-businessesself-employed/collection-financial-standards.

Puede que se le requieran comprobantes de todo gasto que sea mayor de la cantidad estándar, una vez que se complete el análisis financiero.

La cantidad reclamada en "Misceláneo" no puede superar la cantidad estándar según el número de personas en su unidad familiar. La cantidad permitida en "Misceláneo" es para gastos incurridos que no se incluyen bajo ninguna otra categoría de gasto permisible de la vida. Unos ejemplos son pagos a la tarjeta de crédito, tarifas y cargos bancarios, material de lectura y otros suministros escolares.

Si usted no tiene acceso al sitio web del *IRS*, detalle sus gastos actuales y le pediremos comprobantes adicionales, si los necesitamos. La documentación comprobante puede incluir estados bancarios, de pago, de inversiones, de préstamos y facturas para gastos recurrentes, etc.

Vivienda y Servicios Públicos – Incluyen gastos por su vivienda principal. Sólo debe anotar cantidades gastadas en servicios públicos, impuestos y seguro que no se incluyeron como parte de sus pagos de hipoteca o alquiler.

Alquiler – No anote su pago de hipoteca aquí. Se anota el pago de hipoteca en la sección B.

Transporte – Incluye el total gastado en mantenimiento, reparaciones, seguro, combustible, inscripciones, licencias, inspecciones, estacionamiento y peaje durante un mes.

Transporte Público – Incluye el total gastado en transporte público si usted no es dueño de un vehículo o si tiene gastos por transporte público además de los gastos por su vehículo.

Médico – Se le permiten gastos por seguro médico y otros gastos de su bolsillo por cuidado de salud.

Seguro Médico – Anote la cantidad mensual que paga por usted y su familia.

Otros gastos de su bolsillo por cuidado de salud – son gastos que el seguro médico no paga e incluyen:

- Servicios médicos
- · Medicinas recetadas
- Gastos dentales
- Suministros médicos, que incluyen los lentes y lentes de contacto. Los procedimientos médicos que no tienen propósito aparte de lo estético, tales como cirugía plástica o trabajo dental opcional, normalmente no son permisibles.

Cuidado de los Hijos/Dependientes – Escriba la cantidad mensual que paga por el cuidado de los dependientes que pueden reclamarse en su Formulario 1040.

Pagos de Impuestos Estimados – Calcule la cantidad mensual que paga por los impuestos estimados, dividiendo entre 3 la cantidad trimestral adeudada en su Formulario 1040ES.

Seguro de Vida – Escriba únicamente la cantidad que paga por el seguro de vida a término. El seguro de vida completo tiene un valor en efectivo y debe anotarse en la Sección C.

Impuestos Estatales y Locales Atrasados – Anote la cantidad mínima que se le requiere pagar cada mes. Esté listo para proveer una copia del estado de cuenta que muestra la cantidad adeudada y si se aplica, cualquier acuerdo que usted tenga referente a los pagos mensuales.

Préstamos para Estudiantes – Los pagos mínimos de los préstamos estudiantiles para la educación postsecundaria podrían ser permitidos, siempre que sean garantizados por el gobierno federal. Esté listo para proporcionar comprobación del saldo de los préstamos pendientes y de los pagos.

Pagos Ordenados por el Tribunal – Para todo pago ordenado por el Tribunal, esté listo para presentar una copia de la orden del Tribunal que muestre la cantidad que se le ordena pagar, las firmas y pruebas de que está realizando los pagos. Los comprobantes de pago que aceptamos son copias de cheques cancelados o copias de estados de cuentas bancarias o de recibos de salarios.

Otros gastos no enumerados anteriormente – En ciertas circunstancias, podríamos permitir otros gastos. Por ejemplo, si los gastos son necesarios para la salud y bienestar del contribuyente o su familia, o necesarios para generar los ingresos. Especifique el gasto y anote el pago mensual mínimo que se le cobra.