## Formulario 433-A (OIC)

Department of the Treasury — Internal Revenue Service

(abril de 2024)

# Información de Cobro para los Asalariados y Trabajadores por Cuenta Propia

#### Utilice este formulario si usted es

- Una persona física que adeuda impuestos de los Estados Unidos sobre los ingresos personales, en un Formulario 1040, Declaración de Impuestos de los Estados Unidos sobre los Ingresos Personales.
- Una persona física con una obligación personal por el impuesto sobre artículos de uso y consumo.
- Una persona física que es un trabajador por cuenta propia o tiene ingresos del trabajo por cuenta propia.
- Una persona física que es un trabajador por cuenta propia o tiene ingresos del trabajo por cuenta propia. Se le considera un trabajador por cuenta propia si usted tiene un negocio propio o si realiza un oficio o negocio.
- Una persona física que es personalmente responsable de una obligación de una sociedad colectiva (únicamente si la sociedad colectiva presenta un ofrecimiento).
- Una persona física que presenta un ofrecimiento en nombre del patrimonio de una persona fallecida.

Nota: Incluya archivos adjuntos si se necesita espacio adicional para responder de manera completa a cualquier pregunta. Este formulario solo se debe utilizar con el Formulario 656 (sp), Ofrecimiento de Transacción.

| (ср),   |                    |  |                    |                       |  |              |           |         |                            |            |        |           |
|---|--------------------|--|--------------------|-----------------------|--|--------------|-----------|---------|----------------------------|------------|--------|-----------|
| Sección 1 Inf   | ormacio            | ón Perso                                 | onal y del Ho      | ogar                  |  |              |           |         |                            |            |        |           |
| Apellido  | Nombre             |  |                    | Fecha de nacimi       | de nacimiento (mm/dd/aaaa)   |              |           |         | Número de Seguro Social    |            |        |           |
| Estado civil  | Direcció           | n física del                             | hogar (calle, ciud | dad, estado, código   | Tu   | Jsted        |           |         |                            |            |        |           |
| Soltero(a) Casado(a)  | postal)            |  |                    |                       |  | Es propiet   | ario de   | l hoga  | r                          | Ren        | ta     |           |
| Si está casado(a), fecha del matrimonio   |                    |  |                    |                       |  | Otro (espe   |           |         |                            | alquiler c | ompart | ido, vive |
| (mm/dd/aaaa)  |                    |  |                    |                       |  | con un fan   | ıllıar, e | ecetera | 1)                         |            |        |           |
| Si usted estuvo casado y vivió en A   | Z, CA, ID,         | LA, NM, N                                | V, TX, WA o WI     | l en los últimos diez | añc  | s, marque a  | quí.      |         |                            |            |        |           |
| Condado de la residencia  | Teléfono principal |  |                    |                       | stal de la casa (si es diferente a la anterior o al número de apartado |              |           |         |                            |            |        |           |
|   | (                  | )  | -                  | de correos)           |  |              |           |         |                            |            |        |           |
| Teléfono secundario   | Núm                | ero de fax                               |                    |                       |  |              |           |         |                            |            |        |           |
|   | (                  | )  | -                  |                       |  |              |           |         |                            |            |        |           |
| Proporcione información sobre su cónyug   | e.                 |  |                    |                       |  |              |           |         |                            |            |        |           |
| Apellido del cónyuge  | Nom                | bre del cóny                             | uge                | Fecha de nacimi       | ento   | (mm/dd/aaaa  | )         |         | Número de Seguro Social    |            |        |           |
| Proporcione información de todas las dem  | ás paraspa         | o on al hag                              | ar a raalamadaa    | aama danandiantaa     |  |              |           |         |                            |            |        |           |
|   | as persona         | as en ei nog                             | ai o reciamadas    | como dependientes.    | —  | Daalam       |           |         | $\neg$                     |            |        |           |
| Nombre  |                    | Edad                                     | Р                  | arentesco             | Reclamadas como<br>dependientes en su<br>Formulario 1040               |              |           | en su   | (Contribute at ingreso del |            |        |           |
|   |                    |  |                    |                       |  | Sí           |           | No      |                            | Sí         |        | No        |
|   |                    |  |                    |                       |  | Sí           |           | No      |                            | Sí         |        | No        |
|   |                    |  |                    |                       |  | Sí           |           | No      |                            | Sí         |        | No        |
|   |                    |  |                    |                       |  | Sí           |           | No      |                            | Sí         |        | No        |
| Sección 2 Inf   | ormacio            | ón de En                                 | npleo para l       | os Asalariados        |  |              |           |         |                            |            |        |           |
| Complete esta sección si usted o su cónyuge usted presenta un Anexo C, E, F, etcétera) er 4, 5 y 6. |                    |  |                    |                       |  |              |           |         |                            |            |        |           |
| Nombre de su empleador  | Perío              | odo de pago                              | Semanal            | Quincenal             | Dirección del empleador (calle, ciudad, estado, cód postal)            |              |           |         |                            | digo       |        |           |
|   | Mensual Otro       |  |                    |                       |  |              |           |         |                            |            |        |           |
| ¿Tiene usted un interés de propiedad en este  | negocio?           |  |                    |                       |  |              |           |         |                            |            |        |           |
| Sí (también complete y presente el Form   | ulario 433-E       | 3 (SP))                                  | No No              |                       |  |              |           |         |                            |            |        |           |
| Su ocupación  | ¿Cuá               | ¿Cuánto tiempo lleva con este empleador? |                    |                       |  |              |           |         |                            |            |        |           |
|   |                    | (año                                     | os)                | (meses)               |  |              |           |         |                            |            |        |           |
| Nombre del empleador del cónyuge  | Perío              | odo de pago                              | Semanal            | Quincenal             | Dire   | ección del e | mplea     | idor (d | alle, ci                   | udad, esta | do, có | digo      |
|   | Mensual Otro       |  |                    |                       |  | itary        |           |         |                            |            |        |           |
| ¿Tiene su cónyuge un interés de propiedad e   | n este nego        | cio?                                     |                    |                       |  |              |           |         |                            |            |        |           |
| Sí (también complete y presente el Form   | ulario 433-E       | <u>3 (SP)</u> )                          | No                 |                       |  |              |           |         |                            |            |        |           |
| Ocupación del cónyuge   | ¿Cuá               | ánto tiempo l                            | leva con este emp  | oleador?              |  |              |           |         |                            |            |        |           |
|   |                    | (año                                     | os)                | (meses)               |  |              |           |         |                            |            |        |           |

## Sección 3

## Información sobre los Activos Personales (Nacionales y Extranjeros)

Utilice el estado de cuenta más actualizado para cada tipo de cuenta, tal como cuenta corriente, de ahorro, del mercado de valores, y en línea, valor guardado en tarjetas (tal como una tarjeta de nómina de un empleador), cuentas de inversión y de jubilación (planes IRAs, Keogh, 401(k), acciones, bonos, fondos mutuos, certificados de depósito) y activos digitales o intereses financieros en activos digitales, como tokens no fungibles (NFT, por sus siglas en inglés) y monedas virtuales, como criptomonedas y monedas estables, pólizas de seguro de vida que tienen un valor en efectivo o pueden venderse en un mercado secundario, una liquidación vitalicia y cajas de seguridad incluidas las ubicadas en países o jurisdicciones extranjeros. El valor de los activos está sujeto a los ajustes del IRS según las circunstancias individuales. Anote la cantidad total disponible para cada uno de los siguientes (si se necesita espacio adicional, incluya los archivos adjuntos). Asegúrese de incluir los activos ubicados en países o en jurisdicciones extranjeros y agregue archivos adjuntos si necesita espacio adicional para responder.

Redondear al valor entero en dólares más cercano. No anote un número negativo. Si algún elemento de la línea es un número negativo, anote "0".

| Efectivo e Inversiones (nacionales y extranjeras)   |   |  |
|---|---|--|
|   | uenta del Mercado de Valores/                               | Valor guardado en tarjeta                      |
| Nombre del banco y país en que se ubica   | Número de cuenta  | (1a) <b>\$</b>                                 |
|   | ado de Valores/Certificado de Cuenta en línea               | Valor guardado en tarjeta                      |
| Nombre del banco y país en que se ubica   | Número de cuenta  | Valor guardado on tanjota                      |
| Nombre del banco y país en que se ubica   | Numero de cuenta  | (1b) \$  |
|   | Total de cuentas bancarias del archivo adjunto              | (1c) \$  |
| Sur   | me las líneas (1a) a la (1c) menos (\$1,000) =              | (1) \$   |
| Cuenta de inversión Acciones Bonos Otro   |   |  |
| Nombre de la institución financiera y país en que se ubica                                | Número de cuenta  |  |
| Valor actual del mercado  | Menos el saldo del préstamo                                 |  |
| \$ X 0.8 = \$   | =   | (2a) \$  |
| Cuenta de inversión Acciones Bonos Otro   |   |  |
| Nombre de la institución financiera y país en que se ubica                                | Número de cuenta  |  |
| Valor actual del mercado  | Menos el saldo del préstamo                                 |  |
| \$ X 0.8 = \$   | - \$ =  | (2b) \$  |
| Activo digital Número de unidades   | Ubicación de activo digital (cuenta de                      | Número de cuenta para los activos              |
| Descripción de activo digital   | intercambio, billetera autogestionada)                      | mantenidos por un custodio o corredor de bolsa |
| Dirección de activo digital para los activos digitales autogestionados Equivaler fecha de |   |  |
| \$  | <u> </u>  | (2c) \$  |
| Total de cuentas de inversión del archivo adjunto. [va                                    | (2d) \$   |  |
|   | Sume las líneas (2a) a la (2d) =                            | (2) \$   |
| Cuenta de jubilación 401K IRA Otro  |   |  |
| Nombre de la institución financiera   | Número de cuenta  |  |
| Valor actual del mercado  |   |  |
| \$ X 0.8 = \$   | =   | (3a) \$  |
| Total de cuentas de jubilación del archivo adjunto. [valor act                            | (3b) \$   |  |
|   | (3) \$  |  |
| Nota: La reducción del valor actual del mercado puede ser superior a                      | l 20% debido a posibles consecuencias tributarias/multas po | r retiro.                                      |
| Valor en efectivo de las pólizas de seguro de vida  |   |  |
| Nombre de la compañía de seguros  | Número de póliza  |  |
| Valor en efectivo actual  | Menos el saldo del préstamo                                 |  |
| \$  | - \$ =  | (4a) \$  |
| Total del valor en efectivo de las pólizas de seguro de vida del archivo adjunto          | Menos el(los) saldo(s) del préstamo                         |  |
| \$  | - \$ =  | (4b) \$  |
|   | Sume las líneas (4a) a la (4b) =                            | (4) \$   |

#### Página 3 Sección 3 (continuación) Información sobre los Activos Personales (Nacionales y Extranjeros) Bienes raíces (anote la información sobre cualquier casa, condominio, cooperativa, multipropiedad, etcétera, que usted posea o que vaya a comprar, incluidos los activos que posea su cónyuge si vive en un estado de propiedad comunitaria) ¿Están sus bienes raíces a la venta actualmente o tiene previsto venderlos para financiar la cantidad del ofrecimiento? (precio de lista) Descripción de la propiedad (indique si es residencia personal, propiedad de alquiler, vacante, etcétera) Fecha de compra (mm/dd/aaaa) Cantidad del pago hipotecario Fecha del pago final Tipo de título (tenencia conjunta, etcétera) Ubicación (calle, ciudad, estado, código postal, condado y país) Nombre, dirección (calle, ciudad, estado, código postal) y teléfono del prestamista/titular del contrato Valor actual del mercado Menos el saldo del préstamo (hipotecas, etcétera) (valor total de los bienes inmuebles) = x 0.8 = \$- \$ (5a) \$ Descripción de la propiedad (indique si es residencia personal, propiedad de alquiler, vacante, etcétera) Fecha de compra (mm/dd/aaaa) Cantidad del pago hipotecario Fecha del pago final Tipo de título (tenencia conjunta, etcétera) Ubicación (calle, ciudad, estado, código postal, condado y país) Nombre, dirección (calle, ciudad, estado, código postal) y teléfono del prestamista/titular del contrato Valor actual del mercado Menos el saldo del préstamo (hipotecas, etcétera) x 0.8 = \$(valor total de los bienes inmuebles) = (5b) \$ Valor total de la(las) propiedad(es) del archivo adjunto. [valor actual del mercado X 0.8 menos el(los) saldo(s) del préstamo] (5c)\$ Sume las líneas (5a) a la (5c) = (5)\$ Vehículos (anote la información sobre cualquier automóvil, bote, motocicleta, etcétera, que sea de su propiedad o que arriende). Incluya aquellos ubicados en países o en jurisdicciones extranjeros. Si necesita espacio adicional, enumere en un archivo adjunto. Marca y modelo del vehículo Año Fecha de compra Millaie Número de licencia/placa Nombre del acreedor Fecha del pago final Arrendamiento Dueño Arrendamiento mensual/cantidad del préstamo Valor actual del mercado Menos el saldo del préstamo Valor total del vehículo (si el vehículo está arrendado, x 0.8 = \$- \$ (6a) \$ anote 0 como el valor total) = Reste \$3,450 de la línea (6a) (6b) \$ (Si la línea (6a) menos \$3,450 es un número negativo, anote "0") Millaje Marca y modelo del vehículo Año Fecha de compra Número de licencia/placa Nombre del acreedor Fecha del pago final Arrendamiento Dueño

(6c)\$

(6d) \$

(6e)\$

(6)\$

Valor total del vehículo (si el vehículo está arrendado,

anote 0 como el valor total) =

Valor actual del mercado

Arrendamiento mensual/cantidad del préstamo

x 0.8 = \$

Si presenta un ofrecimiento conjunto, reste \$3,450 de la línea (6c) (Si la línea (6c) menos \$3,450 es un número negativo, anote "0")

[valor actual del mercado X 0.8 menos el(los) saldo(s) del préstamo]

Valor total de los vehículos enumerados del archivo adjunto

Total de las líneas (6b), (6d) y (6e) =

Si no presenta un ofrecimiento conjunto, anote la cantidad de la línea (6c)

Menos el saldo del préstamo

- \$

| Sección 3 (continuación) Otros elementos valiosos (obras de al   |                                      |                      |  | os Personales (N  |             |                |   | otiza en holea, etcétera)                    |  |
|--|--------------------------------------|----------------------|--|---|-------------|----------------|---|--|--|
| Descripción del(de los) activo(s)  | ne, colecciones,                     | s, juyas             | , elementos de valor en c              | ajas de segundad, interes   | s en una c  | ompama C       | negocio que no c  | Oliza eli bolsa, elcelera)                   |  |
|  |                                      |                      |  |   |             |                |   |  |  |
| Valor actual del mercado   | O O —                                |                      | N                                      | lenos el saldo del préstan  | no          |                | ( <b>7</b> -)   |  |  |
| \$ x 0.8 = \$ - \$ =   |                                      |                      |  |   |             |                | (7a) \$   |  |  |
| Valor de los muebles y artículos perso   | onales restantes                     | s (no ei             | numerados anteriormente                | ·)  |             |                |   |  |  |
| Descripción de los activos   |                                      |                      |  |   |             |                |   |  |  |
| Valor actual del mercado   |                                      |                      | M                                      | lenos el saldo del préstan  | no          |                |   |  |  |
| \$   | x 0.8 = \$                           |                      |  | - \$  |             | =              | (7b) \$   |  |  |
|  |                                      | ,                    |  | os valiosos enumerados  |             |                | (7c) \$   |  |  |
| Sum.   | o las línoas                         | (72)                 | <u> </u>                               | o X 0.8 menos el(los) salo<br><b>deducción del <i>IRS</i></b>                 | . , .       | -              | (7) \$  |  |  |
| No incluya la cantidad en las líneas   |                                      | • •                  | • •                                    |   |             | •              |   | ones individuales                            |  |
| •  | negativo. Si alç                     | gún ele              | emento de la línea es un               | número negativo, anote<br>note la cantidad en                                 | e "0" en e  | sa línea.      | disponibles en ac   |  |  |
| NOTA: Si usted o su cónyuge so   | n trabajadore:                       | s por                | cuenta propia, se debe                 | en completar las secci  | ones 4,     | 5 y 6 ante     | s de continuar a  | las secciones 7 y 8.                         |  |
| Sección 4  | Informa                              | ación                | de Trabajadores                        | s por Cuenta Pro  | pia         |                |   |  |  |
| Si usted o su cónyuge son trabajadore  | · ·                                  | ropia (p             | oor ejemplo, presentan lo              |   | · ·         |                |   |  |  |
| ¿Tiene su negocio un propietario únic  | 0?                                   |                      |  | Dirección del negocio (   | si no es la | a residenci    | a personal)   |  |  |
| Sí No  Nombre del negocio  |                                      |                      |  | -   |             |                |   |  |  |
| Nombre del negocio   |                                      |                      |  |   |             |                |   |  |  |
| Número de teléfono comercial   | Número de ide                        | entificac            | ción del empleador                     | Dirección del sitio web   | del nego    | oio            |   | Nombre o seudónimo                           |  |
| ( ) -  |                                      |                      |  |   |             |                |   | comercial (DBA, por sus<br>siglas en inglés) |  |
| Descripción del negocio  | Núme                                 | ero tota             | l de empleados                         | Frecuencia de los depó  | sitos de    |                | a mensual bruta   |  |  |
|  |                                      |                      |  | impuestos promedio  |             |                |   |  |  |
| ¿Tiene usted o su cónyuge otros inter  | osos comorcial                       | los? Inc             | duva cualquior participaci             | án an una compañía do   | Dirocció    | \$ p. comorcio | al (calla aiudad ac   | etado pádigo poetal)                         |  |
| responsabilidad limitada ( <i>LLC</i> , por sus<br>por sus siglas en inglés), sociedad an<br>Sí (porcentaje de propiedad | s siglas en inglé<br>ónima, sociedad | és), soc<br>id colec | iedad colectiva de respor              |   | Direccio    | II COMEICIA    | n (cane, ciudau, es   | stado, código postal)                        |  |
| No   |                                      |                      |  |   |             |                |   |  |  |
| Nombre comercial   |                                      |                      |  | Número de teléfono con  | mercial     | Número o       | de identificación del empleador   |  |  |
|  |                                      |                      |  | ( ) -   |             |                |   |  |  |
| Tipo de negocio (seleccione uno)   | añía de respons                      | cabilida             | ad limitada                            |   |             |                |   |  |  |
|  | por sus siglas e                     |                      |  | ad anónima Ot   | ro          |                |   |  |  |
| Sección 5  |                                      |                      |  | os del Negocio <i>(p</i>  | oara los    | trabaja        | dores por cu  | enta propia)                                 |  |
| Enumere los activos del negocio inclu  | · ·                                  |                      | y Extranjeros)                         | mo (crintomoneda), herra  | mientas I   | ibros mad      | uinaria equino ve   | ehículos y bienes raíces                     |  |
| del negocio que sean propios/arrenda<br>la sección 3.  |                                      |                      |  |   |             |                |   |  |  |
| Redondear al valor   | entero en dóla                       | ares m               |  | n número negativo. Si a   | lgún elen   | nento de la    | a línea es un núm   | ero negativo, anote "0"                      |  |
| Efectivo Cuenta corriente  | Cuenta de                            | e ahorro             | Cuenta del Merca<br>Certificado de dep |   | ıenta en l  | ínea 🔃         | Valor guardado e  | n tarjeta                                    |  |
| Nombre del banco y país en que se ul   | bica                                 |                      |  | Número de cuenta  |             |                | (8a) \$   |  |  |
| Efectivo Cuenta corriente  | Cuenta de                            | e ahorro             | Cuenta del Merca<br>Certificado de dep |   | uenta en l  | ínea 🗌         | Valor guardado e  | n tarjeta                                    |  |
| Nombre del banco y país en que se u  | bica                                 |                      |  | Número de cuenta  |             |                |   | <del>,</del>                                 |  |
|  |                                      |                      |  |   |             |                | (8b) \$   |  |  |
| Activo digital   | ivo digital Número de unidades       |                      |  | Ubicación de activo digital (cuenta de intercambio, billetera autogestionada) |             |                | Número de cuenta para los activos mantenidos por un custodio o corredor d |  |  |
| Descripción de activo digital  |                                      |                      |  |   |             |                | bolsa   |  |  |
|  |                                      |                      |  |   |             |                |   |  |  |
| Dirección de activo digital para los act   | tivos digitales                      | Ţ                    | Equivalente en dólares e fecha de hoy  | stadounidenses de los ac  | ctivos digi | tales a la     |   |  |  |
| autogestionados  |                                      |                      | \$                                     |   |             | =              | (8c) \$   |  |  |
|  |                                      |                      | <u> </u>                               | tal de cuentas bancarias d  | del archiv  |                | (8d) \$   |  |  |
|  |                                      |                      | 10                                     | Sume las líneas (8  |             |                | (8) \$  |  |  |

## Sección 5 (continuación)

# Información sobre los Activos del Negocio (para los trabajadores por cuenta propia) (Nacionales y Extranjeros)

| ٦e | ecrir | nción | de | Inc | activos |  |
|----|-------|-------|----|-----|---------|--|

| Valor actual del mercado  \$ x 0.8 = \$ - \$   | os el saldo del préstamo                                 | Valor total (si se arrienda o utiliza<br>en la producción de ingresos,<br>anote 0 como el valor total) = | (9a) \$  |
|--|--|--|--|
| Descripción de los activos   |  | anote a come of valor totaly   |  |
|  | os el saldo del préstamo                                 | Valor total (si se arrienda o utiliza  |  |
|  | so of our do production                                  | en la producción de ingresos,  | (OL) ¢   |
| \$ x 0.8 = \$  |  | anote 0 como el valor total) =   | (9b) \$  |
| Valor total de los activos enumerados del archivo adjunto [  |  | . , , , ,  | (9c) \$  |
|  |  | ume las líneas (9a) a la (9c) =  | (9) \$   |
| EI IRS permitió  | la deducción por libros pro                              | ofesionales y herramientas de comercio –   | (10) \$  |
| Anote el valor de la línea (9) menos   | la línea (10). Si es r                                   | menor que cero, anote cero =   | (11) \$  |
| Pagarés por Cobrar   |  |  |  |
| ¿Tiene pagarés por cobrar?   |  | Sí No  |  |
| Si la respuesta es sí, adjunte el listado actual que incluya el(los  | nombre(s) y la cantidad de                               | e pagaré(s) por cobrar   |  |
| Cuentas por Cobrar   |  |  |  |
| ¿Tiene cuentas por cobrar, incluidos pagos electrónicos, empre trueques o subastas en línea?   | sas de factoraje y cualquie                              | r cuenta de Sí No  |  |
| Si la respuesta es sí, proporcione una lista de sus cuentas por c  | obrar actuales (incluya la c                             | cantidad y la antigüedad)  |  |
| No incluye les centided  | es de las líneas con una let                             | tra al lado del número [por ejemplo: (9c)].  | Casilla B  |
| ·  | Redondear  | r al valor entero en dólares más cercano.  | Acciones comerciales disponibles en activos  |
|  |  | número negativo, anote "0" en esa línea.<br>Le la cantidad en la Casilla B =                             | \$   |
|  |  | os del Negocio <i>(para los trab</i>   | ·  |
| Si proporciona un estado de ganancias y pérdidas ( <i>P&amp;L</i> , por su bruto en la línea 17 y sus gastos mensuales en la línea 29 a cor gastos reclamadas en su Anexo C más reciente; sin embargo, s comprobar la reclamación. | s siglas en inglés) actual continuación. No complete las | orrespondiente a la información a continua<br>s líneas (12) - (16) y (18) - (28). Puede utili            | ción, anote el total del ingreso mensual<br>zar las cantidades de los ingresos y los |
| Período proporcionado desde el principio   | hasta  |  |  |
| Redondear al valor entero en dólares más o   | ercano. No anote un núm                                  | nero negativo. Si algún elemento de la lí  | nea es un número negativo, anote "0".  |
| Ingresos comerciales (puede promediar los ingresos/ga  | nancias de 6 a 12 meses                                  | para determinar sus ingresos/ganancia  | s mensuales brutos)  |
| Ingresos brutos  |  |  | (12)\$   |
| Ingresos brutos de alquiler  |  |  | (13)\$   |
| Ingresos por intereses   |  |  | (14)\$   |
| Dividendos   |  |  | (15) \$  |
| Otros ingresos   |  |  | (16)\$   |
|  |  | Sume las líneas (12) a la (16) =   | (17) \$  |
| Gastos del negocio (puede promediar los gastos de 6 a  | 2 meses para determinar                                  | r sus gastos promedio)   |  |
| Materiales comprados (por ejemplo, artículos directamente rela   | cionados con la producción                               | de un producto o servicio)   | (18)\$   |
| Inventario comprado (por ejemplo, bienes comprados para la re  | venta)   |  | (19)\$   |
| Sueldos y salarios brutos  |  |  | (20)\$   |
|  |  |  | (21) \$  |
| Suministros (artículos utilizados para realizar negocios que se o suministros de oficina, equipo profesional, etcétera)  | onsumen o se utilizan dent                               | tro de un año, por ejemplo, libros,  | (22) \$  |
| Servicios públicos/teléfonos   |  |  | (23)\$   |
| Costos de vehículos (gasolina, aceite, reparaciones, mantenimi   | ento)  |  | (24) \$  |
| Seguro del negocio   | <u> </u>   |  | (25) \$  |
| Impuestos del negocio actuales (por ejemplo, los impuestos solo ocupación, bienes personales, ventas y la parte del empleador  |  |  | (26) \$  |
| Deudas garantizadas (excluidas las tarjetas de crédito)  |  |  | (27) \$  |
| Otros gastos del negocio (incluya una lista)   |  |  | (28) \$  |
|  |  | Sume las líneas (18) a la (28) =   | (29) \$  |
| No anote un número negativo. Si algún  | Redondear  | r al valor entero en dólares más cercano.<br>número negativo, anote "0" en esa línea.                    | Casilla C<br>Ingresos netos del negocio  |
|  |  | te la cantidad en la Casilla C =   | \$   |

### Sección 7

## Información sobre los Ingresos y Gastos Mensuales del Hogar

Anote los ingresos mensuales brutos promedio de su hogar. Los ingresos mensuales brutos incluyen salarios, Seguro Social, pensiones, desempleo y otros ingresos. Los ejemplos de otros ingresos incluyen, entre otros: subsidios agrícolas, ingresos por juegos de azar, créditos de petróleo, subsidios de alquiler, ingresos de economía compartida por proporcionar trabajo, servicios o mercancías (por ejemplo, *Uber, Lyft, AirBnB, VRBO*), ingresos mediante plataformas digitales como una aplicación o sitio web, etc., y ganancias de capital recurrentes por la venta de valores u otras propiedades como activos digitales. La información a continuación es para usted, su cónyuge y cualquier otra persona que contribuya a los ingresos del hogar. El hogar completo incluye cónyuges, cónyuges no responsables, parejas, hijos y otras personas que contribuyan al hogar. Esto es necesario para que el *IRS* evalúe su ofrecimiento con exactitud.

### Ingresos mensuales del hogar

Nota: La totalidad de los ingresos del hogar también debe incluir los ingresos que se consideren no tributables y que no se incluyan en su declaración de impuestos.

|                      |   |  |  | Redondea                                   | r al valor entero en dólares más cercano. |
|----------------------|---|--|--|--|---|
| Contribuyente p      | rimario   |  |  |  |   |
| Salarios brutos      | Seguro Social   | Pensión(es)                              | Otros ingresos (por ejemplo, el desempleo) | Total de los ingresos<br>del contribuyente |   |
| \$                   | + \$  | + \$                                     | + \$                                       | primario =                                 | (30)\$                                    |
| Cónyuge              |   |  |  | ,  |   |
| Salarios brutos      | Seguro Social   | Pensión(es)                              | Otros ingresos (por ejemplo, el desempleo) | Total de los ingresos                      |   |
| \$                   | + \$  | + \$                                     | + \$                                       | (31) \$                                    |   |
| Fuentes de ingreso   | s adicionales utilizadas p                              | ara mantener el hogar, po                | or ejemplo, cónyuges no respons            | ables o cualquier otra                     |   |
| persona que pueda    | contribuir a los ingresos                               | (32) \$                                  |  |  |   |
| Intereses, dividende | os y derechos de autor                                  | (33) \$                                  |  |  |   |
| Distribuciones (por  | ejemplo, ingresos prover                                | (34) \$                                  |  |  |   |
| Ingresos netos de a  | alquiler  | (35) \$                                  |  |  |   |
|                      | negocio de la Casilla C [e<br>ciación, agotamiento, etc | (36) \$                                  |  |  |   |
| Pensión para hijos   | menores recibida  | (37) \$                                  |  |  |   |
| Pensión conyugal r   | ecibida   | (38) \$                                  |  |  |   |
| No anote ur          | n número negativo. Si                                   | Casilla D<br>Total de ingresos del hogar |  |  |   |
|                      | Sur   | \$                                       |  |  |   |

### Gastos mensuales del hogar

Anote sus gastos mensuales promedio.

Nota: Para los gastos reclamados únicamente en las casillas (39) y (45), usted debe enumerar la cantidad total del estándar permitido, incluso si la cantidad actual que paga es menor. Para las otras casillas, anote sus gastos actuales. Puede encontrar los estándares permitidos en <a href="IRS.gov/businesses/small-businesses-self-employed/collection-financial-standards">IRS.gov/businesses/small-businesses-self-employed/collection-financial-standards</a> (en inglés).

| businesses-self-employed/collection-financial-standards (en inglés).  Redondea   | r al valor entero en dólares más cercano. |
|--|---|
| Alimentos, ropa y varios (por ejemplo suministros de limpieza, productos de cuidado personal, pago mínimo en tarjeta de crédito). Se puede utilizar un estimado razonable de estos gastos  | (39) \$                                   |
| Vivienda y servicios públicos (por ejemplo, pago de alquiler o hipoteca y costo mensual promedio de los impuestos sobre la propiedad, seguro del hogar, mantenimiento, cuotas, tarifas y servicios públicos, incluidos la electricidad, gas, otros combustibles, recolección de basura, agua, televisión por cable e internet, teléfono y teléfono celular) pago de alquiler mensual | (40) 6                                    |
| Pago(s) de préstamo y/o arrendamiento de vehículos   | (40) \$<br>(41) \$                        |
| Costos operativos de vehículos (por ejemplo, el costo mensual promedio de mantenimiento, reparaciones, seguros, combustible,   | (41) Φ                                    |
| registros, licencias, inspecciones, estacionamiento, peajes, etcétera). Se puede utilizar un estimado razonable de estos gastos  | (42) \$                                   |
| Costos de transportes públicos (por ejemplo, el costo mensual promedio de las tarifas de transportes públicos como el autobús, tren, ferry, taxi, etcétera). Se puede utilizar un estimado razonable de estos gastos   | (43)\$                                    |
| Primas de seguro médico  | (44) \$                                   |
| Gastos de su bolsillo por atención médica (por ejemplo, el costo mensual promedio de medicamentos con receta, servicios médicos y suministros médicos como anteojos, audífonos, etcétera)  | (45)\$                                    |
| Pagos ordenados por el tribunal (por ejemplo, el costo mensual de cualquier pensión conyugal, pensión para hijos menores, etcétera)  | (46) \$                                   |
| Pagos por el cuidado de hijos/dependientes (por ejemplo, guarderías, etcétera)   | (47) \$                                   |
| Primas de seguro de vida Cantidad de la póliza de seguro de vida   | (48) \$                                   |
| Impuestos mensuales actuales (por ejemplo, el costo mensual de los impuestos federales, estatales y locales, impuestos sobre la propiedad personal, etcétera)  | (49)\$                                    |
| Deudas garantizadas/Otros (por ejemplo, cualquier préstamo en el que prometió como garantía un activo que no figuraba anteriormente, préstamos estudiantiles garantizados por el gobierno, jubilación o cuotas requeridas por el empleador)  |   |
| Enumere la(s) deuda(s)/el(los) gasto(s)  | (50)\$                                    |
| Anote la cantidad de su(s) pago(s) de impuestos mensuales estatales o locales morosos  | (51) \$                                   |
| Total de impuestos adeudados   | (0.1) \$                                  |
| Redondear al valor entero en dólares más cercano.<br>No anote un número negativo. Si algún elemento de la línea es un número negativo, anote "0" en esa línea.   | Casilla E<br>Total de gastos del hogar    |
| Sume las líneas (39) a la (51) y anote la cantidad en la Casilla E =   | \$  |
| Redondear al valor entero en dólares más cercano.  No anote un número negativo. Si algún elemento de la línea es un número negativo, anote "0" en esa línea.  Reste la Casilla E de la Casilla D y anote la cantidad en la Casilla F =   | Casilla F Ingresos mensuales restantes \$ |

### Sección 8

### Calcule la cantidad mínima de su Ofrecimiento

En los siguientes pasos se calcula la cantidad mínima de su ofrecimiento. La cantidad de tiempo que se tome para pagar su ofrecimiento en su totalidad afectará la cantidad mínima de su ofrecimiento. Si paga durante un período de tiempo más corto, la cantidad mínima del ofrecimiento será menor.

Nota: Los multiplicadores a continuación (12 y 24) y la cantidad del ofrecimiento calculado (que incluye la(las) cantidad(es) permitida(s) para vehículos y cuentas bancarias) no se aplican si el IRS determina que usted tiene la capacidad para pagar su deuda tributaria en su totalidad dentro del período legal para su cobro.

Redondear al valor entero en dólares más cercano.

Si pagará su ofrecimiento en cinco pagos o menos dentro de los cinco meses o menos, multiplique los "Ingresos mensuales restantes" (Casilla F) por 12 para obtener los "Ingresos restantes futuros" (Casilla G). No anote un número menor a \$0.

| Anote el total de la Cas  | silla F                           |                        |                            |                            |                                 |                  | Casilla                     | G Ingresos   | Restantes F           | uturos      |               |              |
|---|-----------------------------------|------------------------|----------------------------|----------------------------|---------------------------------|------------------|-----------------------------|--|-----------------------|-------------|---------------|--------------|
| \$  |                                   |                        |                            |                            | X 12                            | =                | \$                          |  |                       |             |               |              |
| Si pagará su ofrecimiento en anote un número menor a \$0  |                                   | multiplique            | los "Ingreso               | os men                     | suales resta                    | ntes" (Casilla F | por 24 para                 | a obtener los "In  | gresos restant        | es futuros  | " (Cas        | illa H). No  |
| Anote el total de la Cas  |                                   |                        |                            |                            |                                 |                  | Casilla                     | H Ingresos   | Restantes F           | uturos      |               |              |
| \$  |                                   |                        |                            |                            | X 24                            | =                | \$                          |  |                       |             |               |              |
| Determine la cantidad mínim la Casilla H.   | a de su ofrecimier                | nto sumand             | lo el total de             | los act                    |                                 |                  | •                           | silla B (si corres   | oonde) a la car       | ntidad de l | la Casi       | illa G o de  |
| Anote la cantidad de la Casilla A   |                                   |                        | Anote la de la Cas         | asilla H Su of deje e      |                                 |                  | Su ofrecimie                | dad del Ofrecimiento<br>cimiento debe ser superior a cero (\$0). No<br>pacios en blanco. Utilice solo valores<br>en dólares. |                       |             |               |              |
| Anote la cantidad del of<br>cantidad adeudada por<br>que puede pagar en la S<br>Ofrecimiento, del Formu   | circunstancias<br>Sección 4, Térn | especial<br>ninos de l | es. Si no p<br>Pago, del f | ouede<br>Formu             | pagar la c<br>Ilario 656 y      | antidad adeu     | <br>, del Form<br>Idada por | una circunst   | ancia especi          | ial, anote  | e la c        | antidad      |
| Sección 9   | Otr                               | a Inforr               | nación                     |                            |                                 |                  |                             |  |                       |             |               |              |
| Información adicional que procedimiento de bancarro   |                                   |                        |                            |                            |                                 | da tributaria. S | i usted o sı                | u negocio se ei  | ncuentran act         | ualmente    | en un         | ı            |
| ¿Es usted parte o está involucrado en un litigio? (si la respuesta es   |                                   |                        |                            | sí, responda lo siguiente) |                                 |                  |                             |  |                       | Sí          |               | No           |
| Demandante  | Ubicación de la                   | presentació            | ón                         |                            | Representa                      | do por           |                             |  | Número de e           | expediente  | e/caso        |              |
| Demandado   |                                   |                        |                            |                            |                                 |                  |                             |  |                       |             |               |              |
| Cantidad de disputa   | Posible fecha de                  | finalizació            | n <i>(mmddaaa</i>          | aa)                        | Objeto de lit                   | tigio            |                             |  | 1                     |             |               |              |
| \$  |                                   |                        |                            |                            |                                 |                  |                             |  |                       |             |               |              |
| ¿Se declaró en bancarrota e   | n los últimos 7 añ                | os? (si la re          | espuesta es s              | sí, resp                   | onda lo sigu                    | uiente)          |                             |  |                       | Sí          |               | No           |
| Fecha de presentación (mmddaaaa)  Fecha de dene   |                                   |                        |                            | enegacio                   | ción (mmddaaaa) Fecha dada de b |                  |                             |  | oaja <i>(mmddaaaa</i> | )           |               |              |
| Número de petición  | Ubicación de la                   | presentació            | ón                         |                            |                                 |                  |                             |  |                       |             |               |              |
| En los últimos 10 años, ¿vivió usted fuera de los EE. UU. por seis meses o más? (si la respuesta es sí, responda lo siguiente)  |                                   |                        |                            |                            |                                 |                  | siguiente)                  |  | Sí                    |             | No            |              |
| Fecha en las que vivió en el  | extranjero: Desde                 | (mmddaaa               | na)                        |                            |                                 | Hasta (mmdda     | aaa)                        |  |                       |             |               | <del>_</del> |
| ¿Es usted o alguna vez fue parte de algún litigio que involucre al IRS/Estados Unidos? (incluido cualquier litigio tributario)  |                                   |                        |                            |                            |                                 |                  |                             | No   |                       |             |               |              |
| Si la respuesta es sí y el litig  | io incluyó una deu                | ıda tributari          | a, proporcior              | ne los t                   | ipos de imp                     | uestos y los per | íodos involu                | crados   |                       |             |               |              |
| ¿Es usted el beneficiario de un fideicomiso, patrimonio, o póliza de seguro de vida, incluidos aquellos ubicados en países o en jui extranjeros? (si la respuesta es sí, responda lo siguiente) |                                   |                        |                            |                            |                                 |                  | aíses o en juris            | dicciones  | Sí                    |             | No            |              |
| Lugar donde se registró   |                                   |                        |                            |                            |                                 |                  |                             |  | EIN                   |             |               |              |
| Nombre del fideicomiso, patrimonio o póliza   |                                   |                        |                            |                            |                                 | Cantidad que s   | se espera re                | espera recibir ¿Cuándo se recibirá la cantidad?  |                       |             |               | d?           |
| ¿Es usted un fideicomisario,  | fiduciario o contril              | buyente de             | un fideicomi               | iso?                       |                                 |                  |                             |  |                       | Sí          |               | No           |
| Nombre del fideicomiso  |                                   |                        |                            |                            |                                 |                  |                             |  | EIN                   |             |               |              |
| ; Tiene una caia de segurida  | d. incluidas las ub               | icadas en i            | países o en i              | iurisdico                  | ciones extra                    | nieros? (comerc  | cial o persor               | nal) (si la respue   | sta es sí.            | Sí          | $\overline{}$ | ¬ No         |

A quién o dónde se transfirió

Valor

\$

Contenidos

Fecha de la transferencia (mmddaaaa)

Enumere el(los) activo(s)

responda lo siguiente)

Ubicación (nombre, dirección y número(s) de caja)

valor total? (si la respuesta es sí, responda lo siguiente)

En los últimos 10 años, ¿transfirió algún activo con un valor justo de mercado de más de \$10,000, incluidos los bienes raíces, por menos de su

Valor al momento de la transferencia

\$

| Sección 9 <i>(continuación)</i> Otra Información   |   |  |  |  |  |  |  |
|--|---|--|--|--|--|--|--|
| ¿Tiene usted algunos activos o es propietario de bienes raíces fuera de los EE. UU.?   | Sí No   |  |  |  |  |  |  |
| Si la respuesta es sí, proporcione la descripción, ubicación y valor   |   |  |  |  |  |  |  |
|  |   |  |  |  |  |  |  |
| ¿Tiene algunos fondos en fideicomiso por parte de un tercero?  | Sí No   |  |  |  |  |  |  |
| Si la respuesta es sí, cuánto \$ Dónde   |   |  |  |  |  |  |  |
| Sección 10 Firmas  |   |  |  |  |  |  |  |
| Bajo penas de perjurio, declaro haber revisado este ofrecimiento, incluidos los correcto y completo.   | documentos adjuntos, y que según mi leal saber y entender es verdadero,   |  |  |  |  |  |  |
| Firma del contribuyente  | Fecha (mm/dd/aaaa)  |  |  |  |  |  |  |
|  |   |  |  |  |  |  |  |
| Firms del cémune   | Foobs (mm/dd/sses)  |  |  |  |  |  |  |
| Firma del cónyuge  | Fecha (mm/dd/aaaa)  |  |  |  |  |  |  |
|  |   |  |  |  |  |  |  |
| Recuerde incluir todos los archivos adjuntos correspondiente   | as onumerados a continuación  |  |  |  |  |  |  |
| Recuerde incluir todos los archivos aujuntos correspondiente   | s enumerados a continuación.  |  |  |  |  |  |  |
| Las copias de comprobantes de pagos, comprobantes de ingresos,   | etcétera, más recientes de cada empleador.  |  |  |  |  |  |  |
| Las copias del estado de cuenta más reciente de cada cuenta de ju  | bilación y de inversión.  |  |  |  |  |  |  |
| Las copias de los comprobantes más recientes, etcétera, de todas las demás fuentes de ingresos, tales como pensiones, Seguro Social, ingresos por alquiler, intereses y dividendos (incluidos los recibidos de una sociedad colectiva, sociedad anónima, <i>LLC</i> , <i>LLP</i> , etcétera), orden judicial para la pensión para hijos menores, pensión conyugal, derechos de autor, subsidios agrícolas, ingresos por juegos de azar, créditos de petróleo, subsidios de alquiler, ingresos de economía compartida por proporcionar trabajo, servicios o mercancías (por ejemplo, <i>Uber</i> , <i>Lyft</i> , <i>AirBnB</i> , <i>VRBO</i> ), ingresos mediante plataformas digitales como una aplicación o sitio web, etc., y ganancias de capital recurrentes por la venta de valores u otras propiedades como activos digitales. |   |  |  |  |  |  |  |
| Las copias de los extractos bancarios completos individuales de los tres meses más recientes. Si usted opera un negocio, las copias de los seis estados de cuenta completos más recientes de cada cuenta bancaria comercial.   |   |  |  |  |  |  |  |
| Las copias del estado de cuenta más reciente del (de los) prestamista(s) sobre préstamos tales como hipotecas, segundas hipotecas, vehículos, etcétera, que muestren los pagos mensuales, las liquidaciones de préstamos y los saldos.   |   |  |  |  |  |  |  |
| Un Formulario 433-B (sp) (Información de Cobro para los Negocios) debidamente completado, si usted o su cónyuge tienen un interés en una entidad comercial de la que no sean dueños únicos).   |   |  |  |  |  |  |  |
| La lista de Cuentas por Cobrar o Pagarés por Cobrar, si correspond   | le.   |  |  |  |  |  |  |
| La verificación de la obligación tributaria estatal/local morosa que muestre el total de los impuestos estatales/locales y la cantidad de los pagos mensuales morosos, si corresponde.   |   |  |  |  |  |  |  |
| Las copias de órdenes del tribunal correspondientes a los pagos de pensión para hijos menores/pensión conyugal reclamados en la sección de gastos mensuales.   |   |  |  |  |  |  |  |
| Las copias de los documentos del fideicomiso, si corresponde, según la sección 9.  |   |  |  |  |  |  |  |
| La documentación para respaldar cualquier circunstancia especial c corresponde.  | descrita en la "Explicación de circunstancias" en el Formulario 656 (sp), si  |  |  |  |  |  |  |
| sus siglas en inglés), o agente inscrito le represente y no tiene un fo  | presentante, si desea que su abogado, contador público autorizado ( <i>CPA</i> , por primulario actual en los archivos del <i>IRS</i> . Asegúrese de que todos los años y en el Formulario 2848 e incluya el año tributario en curso. Marque la casilla omunicaciones al representante. |  |  |  |  |  |  |
| Formulario 656 (sp) actual debidamente completado y firmado.   |   |  |  |  |  |  |  |