

## Información de Cobro Para los Negocios

**Aviso:** Anote los datos más actuales disponibles o las letras "N/A" (no aplica) en cada espacio. Si no rellena cada espacio, se podría rechazar su solicitud o demorar bastante la resolución de su cuenta. Incluya hojas adicionales si necesita espacio adicional para contestar completamente cualquier pregunta.

### Sección 1: Información del Negocio

<p><b>1a</b> Nombre del Negocio _____</p> <p><b>1b</b> Dirección del Negocio _____</p> <p>Dirección de Correo _____</p> <p>Ciudad _____</p> <p>Estado _____ Código Postal _____</p> <p><b>1c</b> Contado _____</p> <p><b>1d</b> Número de Teléfono Comercial (_____) _____</p> <p><b>1e</b> Tipo de Negocio _____</p> <p><b>1f</b> Página Web del Negocio (dirección electrónica) _____</p>	<p><b>2a</b> Número de Identificación del Empleador (EIN) _____</p> <p><b>2b</b> Tipo de Entidad (Marque abajo la casilla apropiada)</p> <p><input type="checkbox"/> Sociedad colectiva <input type="checkbox"/> Sociedad anónima <input type="checkbox"/> Otro _____</p> <p><input type="checkbox"/> Compañía de Responsabilidad Limitada (LLC) clasificada como sociedad anónima</p> <p><input type="checkbox"/> Otro LLC—Incluya el número de miembros _____</p> <p><b>2c</b> Fecha que se Incorporó/Estableció _____ (mes/día/año)</p> <p><b>3a</b> Número de Empleados _____</p> <p><b>3b</b> Nómina Bruta Mensual _____</p> <p><b>3c</b> Frecuencia de los Depósitos de Impuestos _____</p> <p><b>3d</b> Está el negocio registrado en el Sistema de Pago Electrónico del Impuesto Federal (EFTPS) <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No</p>
---	--

**4 Participa el negocio en comercio electrónico (ventas por Internet)** Si contesta sí, complete las casillas 5a y 5b.  Sí  No

**PROCESADOR DE PAGO** (ej., PayPal, Authorize.net, Google Checkout, etc.) Include virtual currency wallet, exchange or digital currency exchange.

Nombre y Dirección (Calle, Ciudad, Estado, Código Postal)	Número de Cuenta del Procesador del Pago
<b>5a</b>	
<b>5b</b>	

### TARJETAS DE CRÉDITO ACEPTADAS POR EL NEGOCIO

Tipo de Tarjeta de Crédito (ej., Visa, Mastercard, etc.)	Número de Cuenta Mercantil	Nombre y Dirección del Proveedor de la Cuenta Mercantil (Calle, Ciudad, Estado, Código Postal)
<b>6a</b>		Teléfono
<b>6b</b>		Teléfono
<b>6c</b>		Teléfono

### Sección 2: Personal y Los Contactos del Negocio

#### SOCIOS, FUNCIONARIOS, MIEMBROS DEL LLC, ACCIONISTAS MAYORES (nacionales y extranjeros), ETCÉTERA.

<p><b>7a</b> Nombre Completo _____</p> <p>Título _____</p> <p>Dirección Residencial _____</p> <p>Ciudad _____ Estado _____ Código Postal _____</p> <p>Responsable por Depositar los Impuestos Sobre la Nómina <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No</p> <p><b>7b</b> Nombre Completo _____</p> <p>Título _____</p> <p>Dirección Residencial _____</p> <p>Ciudad _____ Estado _____ Código Postal _____</p> <p>Responsable por Depositar los Impuestos Sobre la Nómina <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No</p> <p><b>7c</b> Nombre Completo _____</p> <p>Título _____</p> <p>Dirección Residencial _____</p> <p>Ciudad _____ Estado _____ Código Postal _____</p> <p>Responsable por Depositar los Impuestos Sobre la Nómina <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No</p> <p><b>7d</b> Nombre Completo _____</p> <p>Título _____</p> <p>Dirección Residencial _____</p> <p>Ciudad _____ Estado _____ Código Postal _____</p> <p>Responsable por Depositar los Impuestos Sobre la Nómina <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No</p>	<p>Número de Seguro Social _____</p> <p>Número de Teléfono Residencial (_____) _____</p> <p>Número del Trabajo/Celular (_____) _____</p> <p>Porcentaje de Propiedad y Acciones o Intereses _____</p> <p>Salario/Distribución Anual Recibido _____</p> <p>Número de Seguro Social _____</p> <p>Número de Teléfono Residencial (_____) _____</p> <p>Número del Trabajo/Celular (_____) _____</p> <p>Porcentaje de Propiedad y Acciones o Intereses _____</p> <p>Salario/Distribución Anual Recibido _____</p> <p>Número de Seguro Social _____</p> <p>Número de Teléfono Residencial (_____) _____</p> <p>Número del Trabajo/Celular (_____) _____</p> <p>Porcentaje de Propiedad y Acciones o Intereses _____</p> <p>Salario/Distribución Anual Recibido _____</p> <p>Número de Seguro Social _____</p> <p>Número de Teléfono Residencial (_____) _____</p> <p>Número del Trabajo/Celular (_____) _____</p> <p>Porcentaje de Propiedad y Acciones o Intereses _____</p> <p>Salario/Distribución Anual Recibido _____</p>
---	---

**Sección 3: Otra Información Financiera (Adjunte copias de toda la documentación aplicable)**

**8 Utiliza el negocio un Proveedor de Servicios de Nómina o Agente Informativo (Si contesta sí, conteste lo siguiente)**  Sí  No

Nombre y Dirección (Calle, Ciudad, Estado, Código Postal)	Fechas Vigentes (mes/día/año)
---	-------------------------------

**9 Es su negocio parte en un litigio (Si contesta sí, conteste lo siguiente)**  Sí  No

<input type="checkbox"/> Demandante <input type="checkbox"/> Demandado	Localidad de Presentación	Representado por	Número del Caso/Expediente
Cantidad de la Reclamación \$	Posible Fecha de Conclusión (mes/día/año)	Causa de Acción del Litigio	

**10 Se ha declarado el negocio en quiebra alguna vez (Si contesta sí, conteste lo siguiente)**  Sí  No

Fecha Presentada (mes/día/año)	Fecha Rechazada (mes/día/año)	Fecha Aprobada (mes/día/año)	Número de Petición	Lugar Presentada
--------------------------------	-------------------------------	------------------------------	--------------------	------------------

**11 Adeuda alguna parte relacionada (ej, funcionarios, socios, empleados) una cantidad pendiente al negocio (Si contesta sí, conteste lo siguiente)**  Sí  No

Nombre y Dirección (Calle, Ciudad, Estado, Código Postal)	Fecha del Préstamo	Saldo Actual a _____ (mes/día/año)	Fecha del Pago	Cantidad del Pago \$
---	--------------------	------------------------------------	----------------	----------------------

**12 Se han transferido de este negocio cualquier activo en los últimos 10 años, por un valor menor de su valor total (Si contesta sí, conteste lo siguiente)**  Sí  No

Indique el Activo	Valor en el Momento de Transferirlo \$	Fecha Transferido (mes/día/año)	A Quién o Dónde se Transfirió
-------------------	--	---------------------------------	-------------------------------

**13 Tiene este negocio otras afiliaciones comerciales (ej., subsidiaria o compañía matriz) (Si contesta sí, conteste lo siguiente)**  Sí  No

Nombre y Dirección del Negocio Relacionado (Calle, Ciudad, Estado, Código Postal)	EIN del Negocio Relacionado
---	-----------------------------

**14 Se espera algún aumento/disminución en el ingreso anticipado (Si contesta sí, conteste lo siguiente)**  Sí  No

Explique (Utilice una hoja adicional si es necesario)	Cuánto aumentará/disminuirá \$	Cuándo aumentará/disminuirá
---	--------------------------------	-----------------------------

**15 Es el negocio un contratista del Gobierno Federal (Incluya los contratos del Gobierno Federal en la línea 18, Cuentas/Pagarés por Cobrar)**  Sí  No

**Section 4: Información de la Responsabilidad y Activos del Negocio (nacionales y extranjeros)**

**16a DINERO EN EFECTIVO DISPONIBLE** Incluya el dinero en efectivo que no está en el banco. **Total del Dinero en Efectivo** \$ \_\_\_\_\_

**16b Hay una caja fuerte en las instalaciones del negocio**  Sí  No Contenido

**CUENTAS BANCARIAS DEL NEGOCIO** Incluya las cuentas de banco electrónicas y cuentas administradas por teléfono (por ejemplo, PayPal), cuentas del mercado de valores, cuentas de ahorro, cuentas de cheques y reservas de tarjetas de valores (ej., nómina en tarjeta, las tarjetas de beneficio gubernamentales, etc.) Adjunte una lista enumerando toda caja de seguridad bancaria, incluyendo su lugar y contenido.

Tipo de Cuenta	Nombre Completo y Dirección (Calle, Ciudad, Estado, Código Postal) del Banco, Banco de Ahorros y Préstamos, Cooperativas de Crédito o Institución Financiera	Número de Cuenta	Saldo en la Cuenta A _____ (mes/día/año)
17a			\$
17b			\$
17c			\$

**17d Total del Dinero en Efectivo en los Bancos (Sume las líneas 17a hasta la 17c y las cantidades de otras hojas incluidas)** \$ \_\_\_\_\_

**CUENTAS/PAGARÉS POR COBRAR** Incluya cuentas de pagos electrónicos de pagarés, compañías de factoraje, y cualquier cambio (trueque) de mercancías o las cuentas de subasta electrónicas. *(Escriba todos los contratos por separado, incluyendo los contratos otorgados, pero que no han comenzado.)* **Incluya contratos y subvenciones de gobiernos federales, estatales y locales.**

Nombre y Dirección (Calle, Ciudad, Estado, Código Postal)	Estado (ej, tiempo pendiente, factoraje, etc.)	Fecha de Vencimiento (mes/día/año)	Número de la Factura, Contrato o Subvención del Gobierno Federal	Cantidad Adeudada
<b>18a</b>  Nombre del Contacto: Teléfono:				\$
<b>18b</b>  Nombre del Contacto: Teléfono:				\$
<b>18c</b>  Nombre del Contacto: Teléfono:				\$
<b>18d</b>  Nombre del Contacto: Teléfono:				\$
<b>18e</b>  Nombre del Contacto: Teléfono:				\$
<b>18f Total del Saldo Pendiente</b> (Sume las líneas 18a hasta la 18e y las cantidades de otras hojas incluidas)				\$

**INVERSIONES.** Escriba todos los activos de las inversiones en la parte de abajo. Incluya toda acción, bono, fondo mutuo, opción para la compra futura de acciones, certificados de depósito, materias primas (por ejemploro, oro, plata, cobre, etcétera) y toda moneda virtual (por ejemplo, Bitcoin, Ripple y Litecoin).

Nombre y Dirección de la Compañía (Calle, Ciudad, Estado, Código Postal)	¿Se usó como colateral en el préstamo?	Valor Actual	Saldo del Préstamo	Valor Neto Valor Menos Préstamo
<b>19a</b>  Teléfono:	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	\$	\$	\$
<b>19b</b>  Teléfono:	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	\$	\$	\$
<b>19c Total de las Inversiones</b> (Sume las líneas 19a, 19b y las cantidades de otras hojas incluidas)				\$

**CRÉDITO DISPONIBLE** Incluya todas las líneas de crédito y tarjetas de crédito.

Nombre Completo y Dirección de la Institución del Crédito (Calle, Ciudad, Estado, Código Postal)	Limite del Crédito	Cantidad Adeudada a _____ (mes/día/año)	Cantidad Disponible a _____ (mes/día/año)
<b>20a</b>  No. de la Cuenta	\$	\$	\$
<b>20b</b>  No. de la Cuenta	\$	\$	\$
<b>20c Total del Crédito Disponible</b> (Sume las líneas 20a, 20b y las cantidades de otras hojas incluidas)			\$

**BIENES INMUEBLES** Incluya toda la propiedad inmueble y contratos sobre terrenos que el negocio posee/arrienda/alquila.

		Fecha de la Compra/ Arrendamiento (mes/día/año)	Valor Actual en el Mercado (FMV)	Saldo Actual del Préstamo	Cantidad del Pago Mensual	Fecha del Último Pago (mes/día/año)	Valor Neto FMV Menos Préstamo
<b>21a</b>	Descripción de la Propiedad		\$	\$	\$		\$
Localidad (Calle, Ciudad, Estado, Código Postal) y Condado		Nombre, Dirección (Calle, Ciudad, Estado, Código Postal) y Teléfono del Prestamista/Propietario/Arrendador					
		Teléfono					
<b>21b</b>	Descripción de la Propiedad		\$	\$	\$		\$
Localidad (Calle, Ciudad, Estado, Código Postal) y Condado		Nombre, Dirección (Calle, Ciudad, Estado, Código Postal) y Teléfono del Prestamista/Propietario/Arrendador					
		Teléfono					
<b>21c</b>	Descripción de la Propiedad		\$	\$	\$		\$
Localidad (Calle, Ciudad, Estado, Código Postal) y Condado		Nombre, Dirección (Calle, Ciudad, Estado, Código Postal) y Teléfono del Prestamista/Propietario/Arrendador					
		Teléfono					
<b>21d</b>	Descripción de la Propiedad		\$	\$	\$		\$
Localidad (Calle, Ciudad, Estado, Código Postal) y Condado		Nombre, Dirección (Calle, Ciudad, Estado, Código Postal) y Teléfono del Prestamista/Propietario/Arrendador					
		Teléfono					
<b>21e Total de Valor Neto</b> (Sume las líneas 21a hasta la 21d y las cantidades de otras hojas incluidas)							\$

**VEHÍCULOS, ARRENDADOS Y COMPRADOS** Incluya barcos, vehículos de recreación (RV), motocicletas, vehículos todo-terrenos y off-road, tráilers, viviendas móviles, etcétera.

		Fecha de la Compra/ Arrendamiento (mes/día/año)	Valor Actual en el Mercado (FMV)	Saldo Actual del Préstamo	Cantidad del Pago Mensual	Fecha del Último Pago (mes/día/año)	Valor Neto FMV Menos Préstamo
<b>22a</b>	Año	Marca/Modelo	\$	\$	\$		\$
	Millaje	Número de Licencia/Placa	Nombre, Dirección (Calle, Ciudad, Estado, Código Postal) y Teléfono del Prestamista/Arrendador				
	Número de identificación del vehículo (VIN)		Teléfono				
<b>22b</b>	Año	Marca/Modelo	\$	\$	\$		\$
	Millaje	Número de Licencia/Placa	Nombre, Dirección (Calle, Ciudad, Estado, Código Postal) y Teléfono del Prestamista/Arrendador				
	Número de identificación del vehículo (VIN)		Teléfono				
<b>22c</b>	Año	Marca/Modelo	\$	\$	\$		\$
	Millaje	Número de Licencia/Placa	Nombre, Dirección (Calle, Ciudad, Estado, Código Postal) y Teléfono del Prestamista/Arrendador				
	Número de identificación del vehículo (VIN)		Teléfono				
<b>22d</b>	Año	Marca/Modelo	\$	\$	\$		\$
	Millaje	Número de Licencia/Placa	Nombre, Dirección (Calle, Ciudad, Estado, Código Postal) y Teléfono del Prestamista/Arrendador				
	Número de identificación del vehículo (VIN)		Teléfono				
<b>22e Total de Valor Neto</b> (Sume las líneas 22a hasta la 22d y cualquier cantidad de las hojas incluidas)							\$

**EQUIPO DEL NEGOCIO Y ACTIVOS INTANGIBLES** Incluya toda la maquinaria, equipo, inventario de mercancías y otros activos indicados en las casillas 23a hasta la 23d. Especifique en las casillas 23e a la 23g sus activos intangibles (*licencias, patentes, logos, nombres de dominio, marcas registradas, derechos de autor, software, concesiones mineras, gastos de buena voluntad y secretos del negocio*)

	Fecha de la Compra/ Arrendamiento (mes/día/año)	Valor Actual en el Mercado (FMV)	Saldo Actual del Préstamo	Cantidad del Pago Mensual	Fecha del Último Pago (mes/día/año)	Valor Neto FMV Menos Préstamo
<b>23a</b> Descripción del Activo		\$	\$	\$		\$
Localidad (Calle, Ciudad, Estado, Código Postal) y Condado		Nombre, Dirección (Calle, Ciudad, Estado, Código Postal) y Teléfono del Prestamista/Arrendador				
		Teléfono				
<b>23b</b> Descripción del Activo		\$	\$	\$		\$
Localidad (Calle, Ciudad, Estado, Código Postal) y Condado		Nombre, Dirección (Calle, Ciudad, Estado, Código Postal) y Teléfono del Prestamista/Arrendador				
		Teléfono				
<b>23c</b> Descripción del Activo		\$	\$	\$		\$
Localidad (Calle, Ciudad, Estado, Código Postal) y Condado		Nombre, Dirección (Calle, Ciudad, Estado, Código Postal) y Teléfono del Prestamista/Arrendador				
		Teléfono				
<b>23d</b> Descripción del Activo		\$	\$	\$		\$
Localidad (Calle, Ciudad, Estado, Código Postal) y Condado		Nombre, Dirección (Calle, Ciudad, Estado, Código Postal) y Teléfono del Prestamista/Arrendador				
		Teléfono				
<b>23e</b> Descripción del Activo Intangible						\$
<b>23f</b> Descripción del Activo Intangible						\$
<b>23g</b> Descripción del Activo Intangible						\$

**23h Total de Valor Neto** (Sume las líneas 23a hasta la 23g y las cantidades de otras hojas incluidas) \$

**OBLIGACIONES DEL NEGOCIO** Incluya los pagarés y sentencias judiciales no enumerados anteriormente en este formulario.

Obligaciones del Negocio	Asegurado/No Asegurado	Fecha de la Garantía (mes/día/año)	Saldo Adeudado	Fecha del Último Pago (mes/día/año)	Cantidad del Pago
<b>24a</b> Descripción:	<input type="checkbox"/> Asegurado <input type="checkbox"/> No Asegurado		\$		\$
Nombre _____					
Dirección _____					
Ciudad/Estado/Código Postal _____		Teléfono _____			
<b>24b</b> Descripción:	<input type="checkbox"/> Asegurado <input type="checkbox"/> No Asegurado		\$		\$
Nombre _____					
Dirección _____					
Ciudad/Estado/Código Postal _____		Teléfono _____			

**24c Total de los Pagos** (Sume las líneas 24a, 24b y las cantidades de otras hojas incluidas) \$

**Sección 5: Informe de Ingresos/Gastos Mensuales del Negocio**

Método de Contabilidad Usado:  Dinero en Efectivo  Devengado

Use un período de los 3, 6, 9 ó 12 meses pasados para determinar los ingresos y gastos típicos para su negocio.

Ingresos y Gastos durante el período de (mes/día/año) a (mes/día/año)

Detalle los gastos e ingresos mensuales promedio, basándose en el período de tiempo indicado arriba.

Total de Ingresos Mensuales del Negocio		Total de Gastos Mensuales del Negocio	
Fuente	Ingreso Bruto Mensual	Gasto	Gasto Real Mensual
25 Ingreso Bruto de las Ventas/Servicios	\$	36 Materiales Comprados <sup>1</sup>	\$
26 Ingreso Bruto del Alquiler	\$	37 Inventario Comprado <sup>2</sup>	\$
27 Ingreso de los Intereses	\$	38 Sueldos y Salarios Brutos	\$
28 Dividendos	\$	39 Alquiler	\$
29 Dinero en Efectivo (No incluido en las líneas 25 a 28)	\$	40 Provisiones <sup>3</sup>	\$
		41 Servicios Públicos/Teléfono <sup>4</sup>	\$
Otros Ingresos (Especifique abajo)		42 Gasolina/Aceite del Vehículo	\$
30	\$	43 Reparaciones y Mantenimiento	\$
31	\$	44 Seguro	\$
32	\$	45 Impuestos Actuales <sup>5</sup>	\$
33	\$	46 Otros Gastos (Especifique)	\$
34	\$	47 Para el Uso Exclusivo del IRS—Pagos a Plazos Permitidos	\$
35 Total del Ingresos (Sume las líneas 25 hasta la 34)	\$	48 Total de Gastos (Sume las líneas 36 hasta la 47)	\$
		49 Ingresos Netos (Reste la línea 48 de la línea 35)	\$

1 **Materiales Comprados:** Los materiales son artículos relacionados directamente en la producción de un producto o servicio.

2 **Inventario Comprado:** Artículos comprados para la reventa.

3 **Provisiones:** Las provisiones son artículos usados en el negocio y se consumen o utilizan dentro de un año. Esto podría ser el costo de libros, artículos de oficina, equipo profesional, etc.

4 **Servicios Públicos/Teléfono:** Los servicios públicos incluyen gas, electricidad, agua, petróleo, otros combustibles, recogida de basura, teléfono, teléfono celular e Internet para su negocio.

5 **Impuestos Actuales:** Los impuestos estatales y locales sobre los ingresos, sobre los bienes raíces, el uso y consumo, franquicia, ocupación, bienes inmuebles, ventas y la parte del empleador de los impuestos sobre la nómina.

**Certificación:** Bajo pena de perjurio, yo declaro que, a mi leal saber y entender, esta declaración de activos, obligaciones y cualquier otra información es verídica, correcta y completa.

Firma	Título	Fecha
-------	--------	-------

Escriba en letra de molde el Nombre del Funcionario, Socio o Miembro del LLC

Una vez que hayamos revisado el Formulario 433-B(SP) debidamente completado, es posible que se le pida proveer verificación de sus activos, gravámenes, ingresos y gastos que declaró. La documentación puede incluir declaraciones de impuestos presentadas anteriormente, informes de ganancia y pérdida, estados de cuenta bancarias y de inversiones, estados/facturas de préstamos, estados financieros, facturas o estados por gastos recurrentes, etcétera.

PARA EL USO EXCLUSIVO DEL IRS (Notas)