



TEL: 305-547-9924
 FAX: 305-547-9925

Gross receipts:/Ventas

Ingreso Taxable/Taxable Sales: (1099-Misc), (1099-K) (Cash) \$ _____
 Cost of Goods sold: Materials & supplies/Costo de Ventas: Materiales & suministros \$ _____
 ¿Posee licencia para su negocio? /Do you have a Business license? Si/Yes No
 Your Email/Correo electronico: _____

Si paga taxes al FLORIDA DEPARTMENT OF REVENUE favor traer los reportes que lleno durante el año 2014.

Favor de completar este formulario con la mayor precisión tomando la información de sus facturas y recibos de gastos por el total anual. Si se siente inseguro de algún gasto traiga sus facturas con usted cuando venga a presentar la declaración. Este formulario debidamente completado les ahorrara mucho tiempo y dinero y a nosotros nos ayudara

Please complete this form the most accurately possible. Compute the amounts annually for each category from Invoices and expense receipts. If you are unsure of certain expenses, bring your receipts with you at the time of preparing your taxes. This form will help you save time and money and will help us to prepare your return more efficiently getting the

GASTOS/EXPENSES: TOTAL ANUAL/ANNUAL TOTALS:

Alquiler de local/Rents or Lease	\$	_____
Aseo, Higiene, Limpieza / Maintenance	\$	_____
Auto, Mantenimiento, Reparaciones/Auto Maintenance & Repairs	\$	_____
Cargos Bancarios/Bank Charges \$	\$	_____
Comisiones/Commissions* \$	\$	_____
Contabilidad/Bookeeping \$	\$	_____
Empleados, Ayudantes etc./Employees & Assistants**	\$	_____
Encomiendas, Correo, Estampillas/Mailings & Postage	\$	_____
Gasolina y Diesel/Gas & Diesel	\$	_____
Herramientas/Tools	\$	_____
Impuestos de Income Tax/IncomeTaxes Paid	\$	_____
Licencias y Permisos /Permits & Licenses	\$	_____
Materiales/Materials	\$	_____
Oficina/Office	\$	_____
Estacionamiento/Parking	\$	_____
Publicidad/Marketing and Advertising	\$	_____
Otras Rentas/Other Rentals	\$	_____
Restaurantes/Restaurants	\$	_____
Seguridad/Security	\$	_____
Seguros/Insurance	\$	_____
Servicios Profesionales/Professional Services	\$	_____
Suscripciones y Cuotas/Quotes and Subscriptions	\$	_____
Telefono/Telephone	\$	_____
Uniformes/Uniforms	\$	_____
Utilidades: Agua, Luz, Gas, Basura/Utilities: Water, Power, Gas, Trash	\$	_____
Viajes (boletos, Hotel etc.)/Travel (Fares, Lodging etc.)	\$	_____
Perdidas/Bad debts/Losses	\$	_____

****If you paid employees with deductions, please bring payroll documents for W-2's.
 If you paid employees without deductions, please brings documents to prepare forms 1099-Misc.
 *For 1099-Misc, We need Name, SSN/ITIN, Address & Yearly Amount**

Name/Nombre _____ Firma/Signature: _____ Fecha/Date: _____

Copyright 2015 **ROSARIO Tax Service, Inc.** All rights reserved Visit our Website: www.rosariotax.com