Nombre del Negocio:	Año:	
Dueño:	Email:	
Teléfono o Celular:	Fax:	
INGRESOS O VENTAS		
Ingresos \$	Interés \$	
Otros Ingresos: (Por favor explique)		
GASTOS Y COMPRAS (No incluya g	astos de vehículos)	
Materiales \$	Provisiones \$	
Inventario Inicial \$	Inventario Final \$	
Salarios o Nomina \$	Contratistas \$	
Impuestos de Nomina \$	Otros Impuestos \$	
Comisiones \$	Beneficios de Empleados \$	
Seguro \$	Seguro Medico \$	
Otros Seguros \$	Seguro Fuego \$	
Interés Hipotecario \$	Otros Intereses \$	
Gastos Legales \$	Contabilidad \$	
Gastos de Oficina \$	Licencias \$	
Internet \$	Pagina Internet \$	
Publicidad \$	Cargos Bancarios \$	
Cargos Tarjetas de Crédito \$	Herramientas \$	
Renta \$	Renta Maquinaria \$	
Reparaciones \$	Seguridad \$	
Viajes \$	Comida y Entretención \$	
Celular \$	Teléfono \$	
Utilidades \$	Misceláneos \$	
Otros Gastos: (Por favor explique)		

GASTOS DE A	UTOS	
Fecha colocado e	en servicio:	Millas de Negocios:
Millas Personales:		Peajes y estacionamiento \$
Gasolina, aceite, etc \$		Reparaciones \$
Seguro \$		Depreciación\$
Otros Gastos De (Por favor explique)	Auto:	
NEGOCIO EN	LA CASA	
Total de pies cuad	rados de la casa:	
Total de pies cuad	rados usados exclusi	vamente para el negocio:
Interés Hipoteca \$		Impuestos Pagados \$
Seguro \$		Renta \$
Reparaciones y mantenimiento \$		Agua \$
Gas \$		Electricidad \$
Basura \$		Home Owners \$
Otros Gastos Casa (Por favor explique)	:	
EQUIPO - MU	IEBLES - COMP	PUTADORES - AUTOS - ETC.
Fecha Compra	Cantidad	Descripción
	\$	
	\$	
	\$	
	\$	

Comentarios: