



Crece con Evergreen:
Anexo C paso a paso
25 de marzo, 2026

EBCCF: somos una entidad prestamista sin fines de lucro y orientada a la misión, aquí para servir a negocios desatendidos

Misión de EBCCF: Activamos el éxito de emprendedores con recursos limitados y subrepresentados en el Noroeste del Pacífico mediante una experiencia ágil y centrada en la misión en préstamos para pequeñas empresas.

¡Bienvenidos! Agenda

Propósito y audiencia: taller introductorio para propietarios únicos y LLC de un solo miembro para desmitificar el Anexo C

Estructura del Anexo C: resumen de las Partes I-V

Cálculos clave: ingresos → gastos = ganancia neta

Implicaciones fiscales y de financiamiento: impuesto sobre el trabajo por cuenta propia, depreciación, enfoque del prestamista

Conclusiones prácticas: mantenimiento de registros, cuándo buscar ayuda, recursos

¿Para quién es esto?

Propietarios únicos

LLC de un solo miembro tratadas fiscalmente como propietarios únicos

Dueños de negocios y contratistas independientes que presentan el Anexo C

Personas que usan software de impuestos y quieren entender mejor cómo sus datos se traducen a su documento del Anexo C

Dueños de negocios que presentan un Anexo C y quieren entender cómo los prestamistas analizan el Anexo C

Qué hace el Anexo C

Ingresos - Gastos = Ganancia neta (o pérdida)

Esa ganancia pasa a su declaración personal de impuestos, en varios formularios:

Formulario 1040, página 1

Formulario 1040, Anexo 1

Anexo SE

Deducción por Ingresos de Negocios Calificados (QBI)

Formulario 8829 (Uso comercial del hogar)

Formulario 4562 (Amortización / Depreciación)

ANEXO C (Formulario 1040)		Ganancias o Pérdidas de Negocios (Dueño Único de un Negocio)		OMB No. 1545-0074
Department of the Treasury Internal Revenue Service		Adjunte al Formulario 1040, 1040-SR, 1040-SS, 1040-NR o 1041; las sociedades colectivas generalmente tienen que presentar el Formulario 1065.		2025 Attachment Sequence No. 09
Visite www.irs.gov/ScheduleCSP para obtener las instrucciones y la información más reciente.		Número de Seguro Social (SSN)		
Nombre del dueño del negocio		A Negocio o profesión principal, incluyendo el producto o servicio (vea las instrucciones)		
B Anote el código de las instrucciones		C Nombre del negocio. Si no tiene un nombre de negocio distinto, deje en blanco.		
D Número de identificación del empleador (EIN) (vea las inst.)		E Dirección del negocio (incluya núm. de oficina o habitación)		
F Método de contabilidad: (1) <input type="checkbox"/> Efectivo (2) <input type="checkbox"/> Devengado (3) <input type="checkbox"/> Otro (especifique)		Ciudad, pueblo u oficina de correos, estado y código postal (ZIP)		
G ¿Usted "participó sustancialmente" en la operación de este negocio durante 2025? Si contestó "No", vea las instrucciones para el límite sobre las pérdidas		H Si usted comenzó o adquirió este negocio durante 2025, marque aquí		
I ¿Realizó usted algún pago en 2025 que le requiera presentar el (los) Formulario(s) 1099? Vea las instrucciones		J Si contestó "SI", ¿usted presentó o presentará el (los) Formulario(s) 1099 requerido(s)?		
Parte I Ingreso				
1 Entradas o ventas brutas. Vea las instrucciones para la línea 1 y marque el recuadro si este ingreso le fue declarado a usted en un Formulario W-2 y el recuadro "Statutory employee" (Empleado estatutario) de ese formulario estaba marcado	1			
2 Devoluciones y descuentos	2			
3 Reste la línea 2 de la línea 1	3			
4 Costo de mercancías vendidas (de la línea 42)	4			
5 Ganancias brutas. Reste la línea 4 de la línea 3	5			
6 Otros ingresos, incluyendo el crédito o reembolso de impuestos federales y estatales sobre la gasolina o el combustible (vea las instrucciones)	6			
7 Ingreso bruto. Sume las líneas 5 y 6	7			
Parte II Gastos. Anote los gastos por el uso comercial de su domicilio sólo en la línea 30.				
8 Publicidad	8			
9 Gastos de automóvil y camión (vea las instrucciones)	9			
10 Comisiones y cuotas	10			
11 Trabajo por contrato (vea las instrucciones)	11			
12 Agotamiento	12			
13 Depreciación y deducción de gastos conforme a la sección 179 (no incluidos en la Parte III) (vea las instrucciones)	13			
14 Programas de beneficios para los empleados (excepto los incluidos en la línea 19)	14			
15 Seguros (excepto de salud)	15			
16 Intereses (vea las inst.):				
a Hipoteca (pagada a bancos, etc.)	16a			
b Otros	16b			
17 Servicios legales y profesionales	17			
18 Gastos de oficina (vea las instrucciones)	18			
19 Planes de pensión y de participación en las ganancias	19			
20 Alquiler o arrendamiento (vea las inst.):				
a Vehículos, maquinaria y equipo	20a			
b Otra propiedad comercial	20b			
21 Reparaciones y mantenimiento	21			
22 Suministros (no incluidos en la Parte III)	22			
23 Impuestos y licencias	23			
24 Viajes y comidas:				
a Viajes	24a			
b Comidas deducibles (vea las inst.)	24b			
25 Servicios públicos	25			
26 Salarios (menos créditos sobre la nómina)	26			
27a Deducción por edificios comerciales energéticamente eficientes (adjunte el Formulario 7205)	27a			
b Otros gastos (de la línea 48)	27b			

Para el Aviso sobre la Ley de Reducción de Trámites, vea las instrucciones por separado.

Cat. No. 93330L

Schedule C (Form 1040) (sp) 2025 Created 4/21/25

¿En qué parte de sus impuestos está el Anexo C?

El Anexo C se adjunta a:
 Formulario 1040 (su declaración personal)
 No es una declaración comercial separada.

ANEXO C (Formulario 1040)		Ganancias o Pérdidas de Negocios (Dueño Único de un Negocio)		OMB No. 1545-0074
Department of the Treasury Internal Revenue Service		Adjunte al Formulario 1040, 1040-SR, 1040-SS, 1040-NR o 1041; las sociedades colectivas generalmente tienen que presentar el Formulario 1065.		2025 Attachment Sequence No. 09
Visite www.irs.gov/ScheduleCSP para obtener las instrucciones y la información más reciente.		Nombre del dueño del negocio		
Número de Seguro Social (SSN)		A Negocio o profesión principal, incluyendo el producto o servicio (vea las instrucciones)		
B Añote el código de las instrucciones		C Nombre del negocio. Si no tiene un nombre de negocio distinto, deje en blanco.		
D Número de identificación del empleador (EIN) (vea las inst.)		E Dirección del negocio (incluya núm. de oficina o habitación) Ciudad, pueblo u oficina de correos, estado y código postal (ZIP)		
F Método de contabilidad: (1) <input type="checkbox"/> Efectivo (2) <input type="checkbox"/> Devengado (3) <input type="checkbox"/> Otro (especifique)		G ¿Usted "participó sustancialmente" en la operación de este negocio durante 2025? Si contestó "No", vea las instrucciones para el límite sobre las pérdidas <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No		
H Si usted comenzó o adquirió este negocio durante 2025, marque aquí <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No		I ¿Realizó usted algún pago en 2025 que le requiera presentar el (los) Formulario(s) 1099? Vea las instrucciones <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No		
J Si contestó "Sí", ¿usted presentó o presentará el (los) Formulario(s) 1099 requerido(s)? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No		Parte I Ingreso		
1 Entradas o ventas brutas. Vea las instrucciones para la línea 1 y marque el recuadro si este ingreso le fue declarado a usted en un Formulario W-2 y el recuadro "Statutory employee" (Empleado estatutario) de ese formulario estaba marcado <input type="checkbox"/>		2 Devoluciones y descuentos		3 Reste la línea 2 de la línea 1
4 Costo de mercancías vendidas (de la línea 42)		5 Ganancias brutas. Reste la línea 4 de la línea 3		6 Otros ingresos, incluyendo el crédito o reembolso de impuestos federales y estatales sobre la gasolina o el combustible (vea las instrucciones)
7 Ingreso bruto. Sume las líneas 5 y 6		Parte II Gastos. Añote los gastos por el uso comercial de su domicilio sólo en la línea 30.		
8 Publicidad		9 Gastos de automóvil y camión (vea las instrucciones)		10 Comisiones y cuotas
11 Trabajo por contrato (vea las instrucciones)		12 Agotamiento		13 Depreciación y deducción de gastos conforme a la sección 179 (no incluidos en la Parte III) (vea las instrucciones)
14 Programas de beneficios para los empleados (excepto los incluidos en la línea 19)		15 Seguros (excepto de salud)		16 Intereses (vea las inst.):
a Hipoteca (pagada a bancos, etc.)		b Otros		17 Servicios legales y profesionales
18 Gastos de oficina (vea las instrucciones)		19 Planes de pensión y de participación en las ganancias		20 Alquiler o arrendamiento (vea las inst.):
a Vehículos, maquinaria y equipo		b Otra propiedad comercial		21 Reparaciones y mantenimiento
22 Suministros (no incluidos en la Parte III)		23 Impuestos y licencias		24 Viajes y comidas:
a Viajes		b Comidas deducibles (vea las inst.)		25 Servicios públicos
26 Salarios (menos créditos sobre la nómina)		27a Deducción por edificios comerciales energéticamente eficientes (adjunte el Formulario 7205)		b Otros gastos (de la línea 48)

Para el Aviso sobre la Ley de Reducción de Trámites, vea las instrucciones por separado.

Cat. No. 93330L Schedule C (Form 1040) (sp) 2025 Created 4/21/25

Por qué importa

La ganancia de su negocio reportada en su Anexo C afecta:

- Ingreso personal sujeto a impuestos
- Impuesto sobre el trabajo por cuenta propia
- Ingreso bruto ajustado
- Calificación para préstamos

ANEXO C (Formulario 1040)		Ganancias o Pérdidas de Negocios (Dueño Único de un Negocio)		OMB No. 1545-0074
Department of the Treasury Internal Revenue Service		Adjunte al Formulario 1040, 1040-SR, 1040-SS, 1040-NR o 1041; las sociedades colectivas generalmente tienen que presentar el Formulario 1065.		2025 Attachment Sequence No. 09
Visite www.irs.gov/ScheduleCSP para obtener las instrucciones y la información más reciente.		Nombre del dueño del negocio		
Número de Seguro Social (SSN)		A Negocio o profesión principal, incluyendo el producto o servicio (vea las instrucciones)		
B Añote el código de las instrucciones		C Nombre del negocio. Si no tiene un nombre de negocio distinto, deje en blanco.		
D Número de identificación del empleador (EIN) (vea las inst.)		E Dirección del negocio (incluya núm. de oficina o habitación) Ciudad, pueblo u oficina de correos, estado y código postal (ZIP)		
F Método de contabilidad: (1) <input type="checkbox"/> Efectivo (2) <input type="checkbox"/> Devengado (3) <input type="checkbox"/> Otro (especifique)		G ¿Usted "participó sustancialmente" en la operación de este negocio durante 2025? Si contestó "No", vea las instrucciones para el límite sobre las pérdidas <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No		
H Si usted comenzó o adquirió este negocio durante 2025, marque aquí <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No		I ¿Realizó usted algún pago en 2025 que le requiera presentar el (los) Formulario(s) 1099? Vea las instrucciones <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No		
J Si contestó "Sí", ¿usted presentó o presentará el (los) Formulario(s) 1099 requerido(s)? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No		Parte I Ingreso		
1 Entradas o ventas brutas. Vea las instrucciones para la línea 1 y marque el recuadro si este ingreso le fue declarado a usted en un Formulario W-2 y el recuadro "Statutory employee" (Empleado estatutario) (Empleado estatutario) estaba marcado <input type="checkbox"/>		2 Devoluciones y descuentos		3 Reste la línea 2 de la línea 1
4 Costo de mercancías vendidas (de la línea 42)		5 Ganancias brutas. Reste la línea 4 de la línea 3		6 Otros ingresos, incluyendo el crédito o reembolso de impuestos federales y estatales sobre la gasolina o el combustible (vea las instrucciones)
7 Ingreso bruto. Sume las líneas 5 y 6		Parte II Gastos. Añote los gastos por el uso comercial de su domicilio sólo en la línea 30.		
8 Publicidad		9 Gastos de automóvil y camión (vea las instrucciones)		10 Comisiones y cuotas
11 Trabajo por contrato (vea las instrucciones)		12 Agotamiento		13 Depreciación y deducción de gastos conforme a la sección 179 (no incluidos en la Parte III) (vea las instrucciones)
14 Programas de beneficios para los empleados (excepto los incluidos en la línea 19)		15 Seguros (excepto de salud)		16 Intereses (vea las inst.):
a Hipoteca (pagada a bancos, etc.)		b Otros		17 Servicios legales y profesionales
18 Gastos de oficina (vea las instrucciones)		19 Planes de pensión y de participación en las ganancias		20 Alquiler o arrendamiento (vea las inst.):
a Vehículos, maquinaria y equipo		b Otra propiedad comercial		21 Reparaciones y mantenimiento
22 Suministros (no incluidos en la Parte III)		23 Impuestos y licencias		24 Viajes y comidas:
a Viajes		b Comidas deducibles (vea las inst.)		25 Servicios públicos
26 Salarios (menos créditos sobre la nómina)		27a Deducción por edificios comerciales energéticamente eficientes (adjunte el Formulario 7205)		b Otros gastos (de la línea 48)

Para el Aviso sobre la Ley de Reducción de Trámites, vea las instrucciones por separado.

Cat. No. 93330L

Schedule C (Form 1040) (sp) 2025 Created 4/21/25

Estructura general del formulario Anexo C

Parte I - Ingresos

Parte II - Gastos

Parte III - Costo de bienes vendidos (CBV)

Parte IV - Uso del vehículo para el negocio

Parte V - Otros gastos

ANEXO C (Formulario 1040)		Ganancias o Pérdidas de Negocios (Dueño Único de un Negocio)		OMB No. 1545-0074
Department of the Treasury Internal Revenue Service		Adjunte al Formulario 1040, 1040-SR, 1040-SS, 1040-NR o 1041; las sociedades colectivas generalmente tienen que presentar el Formulario 1065.		2025 Attachment Sequence No. 09
Visite www.irs.gov/ScheduleCSP para obtener las instrucciones y la información más reciente.		Nombre del dueño del negocio		
A Negocio o profesión principal, incluyendo el producto o servicio (vea las instrucciones)		Número de Seguro Social (SSN)		
C Nombre del negocio. Si no tiene un nombre de negocio distinto, deje en blanco.		B Añote el código de las instrucciones		
E Dirección del negocio (incluya núm. de oficina o habitación) Ciudad, pueblo u oficina de correos, estado y código postal (ZIP)		D Número de identificación del empleador (EIN) (vea las inst.)		
F Método de contabilidad: (1) <input type="checkbox"/> Efectivo (2) <input type="checkbox"/> Devengado (3) <input type="checkbox"/> Otro (especifique)				
G ¿Usted "participó sustancialmente" en la operación de este negocio durante 2025? Si contestó "No", vea las instrucciones para el límite sobre las pérdidas		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No		
H Si usted comenzó o adquirió este negocio durante 2025, marque aquí		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No		
I ¿Realizó usted algún pago en 2025 que le requiera presentar el (los) Formulario(s) 1099? Vea las instrucciones		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No		
J Si contestó "Sí", ¿usted presentó o presentará el (los) Formulario(s) 1099 requerido(s)?		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No		
Parte I Ingreso				
1 Entradas o ventas brutas. Vea las instrucciones para la línea 1 y marque el recuadro si este ingreso le fue declarado a usted en un Formulario W-2 y el recuadro "Statutory employee" (Empleado estatutario) de ese formulario estaba marcado			1	
2 Devoluciones y descuentos			2	
3 Reste la línea 2 de la línea 1			3	
4 Costo de mercancías vendidas (de la línea 42)			4	
5 Ganancias brutas. Reste la línea 4 de la línea 3			5	
6 Otros ingresos, incluyendo el crédito o reembolso de impuestos federales y estatales sobre la gasolina o el combustible (vea las instrucciones)			6	
7 Ingreso bruto. Suma las líneas 5 y 6			7	
Parte II Gastos. Añote los gastos por el uso comercial de su domicilio sólo en la línea 30.				
8 Publicidad	8		18	
9 Gastos de automóvil y camión (vea las instrucciones)	9		19	
10 Comisiones y cuotas	10		20	
11 Trabajo por contrato (vea las instrucciones)	11		20a	
12 Agotamiento	12		20b	
13 Depreciación y deducción de gastos conforme a la sección 179 (no incluidos en la Parte III) (vea las instrucciones)	13		21	
14 Programas de beneficios para los empleados (excepto los incluidos en la línea 19)	14		22	
15 Seguros (excepto de salud)	15		23	
16 Intereses (vea las inst.):			24	
a Hipoteca (pagada a bancos, etc.)	16a		24a	
b Otros	16b		24b	
17 Servicios legales y profesionales	17		25	
			26	
			27a	
			27b	
			28	
			29	
			30	
			31	
			32	
			33	
			34	
			35	
			36	
			37	
			38	
			39	
			40	
			41	
			42	
			43	
			44	
			45	
			46	
			47	
			48	

Para el Aviso sobre la Ley de Reducción de Trámites, vea las instrucciones por separado.

Cat. No. 93330L

Schedule C (Form 1040) (sp) 2025 Created 4/21/25

Primera sección

Línea F: Identifique su método contable: efectivo o devengo

Línea G: Participación material: esto es importante si los prestamistas revisan su declaración de impuestos; existen límites sobre las pérdidas de negocios pasivos

I: ¿Hizo en 2025 pagos que le exigirían presentar formularios 1099?

Pagos a contratistas independientes o personas no empleadas por más de \$600

J: Si respondió “Sí”, ¿presentó o presentará los formularios 1099 requeridos? □ ¡Sí!

ANEXO C (Formulario 1040)		Ganancias o Pérdidas de Negocios (Dueño Único de un Negocio)		OMB No. 1545-0074
Department of the Treasury Internal Revenue Service		Adjunte al Formulario 1040, 1040-SR, 1040-SS, 1040-NR o 1041; las sociedades colectivas generalmente tienen que presentar el Formulario 1065.		2025 Attachment Sequence No. 09
Nombre del dueño del negocio		Número de Seguro Social (SSN)		
A	Negocio o profesión principal, incluyendo el producto o servicio (vea las instrucciones)	B Añote el código de las instrucciones		
C	Nombre del negocio. Si no tiene un nombre de negocio distinto, deje en blanco.	D Número de identificación del empleador (EIN) (vea las inst.)		
E	Dirección del negocio (incluya núm. de oficina o habitación) Ciudad, pueblo u oficina de correos, estado y código postal (ZIP)			
F	Método de contabilidad: (1) <input type="checkbox"/> Efectivo (2) <input type="checkbox"/> Devengado (3) <input type="checkbox"/> Otro (especifique) _____			
G	¿Usted "participó sustancialmente" en la operación de este negocio durante 2025? Si contestó "No", vea las instrucciones para el límite sobre las pérdidas	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No		
H	Si usted comenzó o adquirió este negocio durante 2025, marque aquí	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No		
I	¿Realizó usted algún pago en 2025 que le requiera presentar el (los) Formulario(s) 1099? Vea las instrucciones	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No		
J	Si contestó "Sí", ¿usted presentó o presentará el (los) Formulario(s) 1099 requerido(s)?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No		
Parte I Ingreso				
1	Entradas o ventas brutas. Vea las instrucciones para la línea 1 y marque el recuadro si este ingreso le fue declarado a usted en un Formulario W-2 y el recuadro "Statutory employee" (Empleado estatutario) de ese formulario estaba marcado	<input type="checkbox"/>	1	
2	Devoluciones y descuentos		2	
3	Reste la línea 2 de la línea 1		3	
4	Costo de mercancías vendidas (de la línea 42)		4	
5	Ganancias brutas. Reste la línea 4 de la línea 3		5	
6	Otros ingresos, incluyendo el crédito o reembolso de impuestos federales y estatales sobre la gasolina o el combustible (vea las instrucciones)		6	
7	Ingreso bruto. Sume las líneas 5 y 6		7	
Parte II Gastos. Añote los gastos por el uso comercial de su domicilio sólo en la línea 30.				
8	Publicidad	8		
9	Gastos de automóvil y camión (vea las instrucciones)	9		
10	Comisiones y cuotas	10		
11	Trabajo por contrato (vea las instrucciones)	11		
12	Agotamiento	12		
13	Depreciación y deducción de gastos conforme a la sección 179 (no incluidos en la Parte III) (vea las instrucciones)	13		
14	Programas de beneficios para los empleados (excepto los incluidos en la línea 19)	14		
15	Seguros (excepto de salud)	15		
16	Intereses (vea las inst.):			
a	Hipoteca (pagada a bancos, etc.)	16a		
b	Otros	16b		
17	Servicios legales y profesionales	17		
18	Gastos de oficina (vea las instrucciones)	18		
19	Planes de pensión y de participación en las ganancias	19		
20	Alquiler o arrendamiento (vea las inst.):			
a	Vehículos, maquinaria y equipo	20a		
b	Otra propiedad comercial	20b		
21	Reparaciones y mantenimiento	21		
22	Suministros (no incluidos en la Parte III)	22		
23	Impuestos y licencias	23		
24	Viajes y comidas:			
a	Viajes	24a		
b	Comidas deducibles (vea las inst.)	24b		
25	Servicios públicos	25		
26	Salarios (menos créditos sobre la nómina)	26		
27a	Deducción por edificios comerciales energéticamente eficientes (adjunte el Formulario 7205)	27a		
b	Otros gastos (de la línea 48)	27b		

Para el Aviso sobre la Ley de Reducción de Trámites, vea las instrucciones por separado.

Cat. No. 93330L

Schedule C (Form 1040) (sp) 2025 Created 4/21/25

Parte I: Ingresos (líneas 1–7)

- Línea 1 - Ingresos brutos: esta debe ser la misma cifra reportada al Departamento de Ingresos del Estado de Washington (impuesto B&O)
- Línea 2 - Devoluciones, descuentos y concesiones
- Línea 3 - Reste la línea 2 de la línea 1
- Línea 4 - Costo de bienes (de la línea 42): esto proviene de la Parte III del Anexo C
- Línea 5 - Ganancia bruta. Reste la línea 4 de la línea 3
- Línea 6 - Otros ingresos: ingresos que están fuera de las operaciones normales del negocio (consulte a un profesional de impuestos para saber si esas fuentes de ingresos son gravables o no y/o pregunte a cualquier fuente de subvención sobre las implicaciones fiscales)
- Línea 7 - Ingreso bruto. Sume las líneas 5 y 6

ANEXO C (Formulario 1040) **Ganancias o Pérdidas de Negocios** (Dueño Único de un Negocio)
 OMB No. 1545-0074
2025
 Attachment Sequence No. **09**
 Department of the Treasury Internal Revenue Service **Visite www.irs.gov/ScheduleCSP para obtener las instrucciones y la información más reciente.**
 Adjunte al Formulario 1040, 1040-SR, 1040-SS, 1040-NR o 1041; las sociedades colectivas generalmente tienen que presentar el Formulario 1065.

Nombre del dueño del negocio _____ Número de Seguro Social (SSN) _____

A Negocio o profesión principal, incluyendo el producto o servicio (vea las instrucciones) _____ **B** Añote el código de las instrucciones _____

C Nombre del negocio. Si no tiene un nombre de negocio distinto, deje en blanco. _____ **D** Número de identificación del empleador (EIN) (vea las inst.) _____

E Dirección del negocio (incluya núm. de oficina o habitación) _____
 Ciudad, pueblo u oficina de correos, estado y código postal (ZIP) _____

F Método de contabilidad: (1) Efectivo (2) Devengado (3) Otro (especifique) _____

G ¿Usted "participó sustancialmente" en la operación de este negocio durante 2025? Si contestó "No", vea las instrucciones para el límite sobre las pérdidas Sí No

H Si usted comenzó o adquirió este negocio durante 2025, marque aquí Sí No

I ¿Realizó usted algún pago en 2025 que le requiera presentar el (los) Formulario(s) 1099? Vea las instrucciones Sí No

Parte I Ingreso			
1	Entradas o ventas brutas. Vea las instrucciones para la línea 1 y marque el recuadro si este ingreso le fue declarado a usted en un Formulario W-2 y el recuadro "Statutory employee" (Empleado estatutario) de ese formulario estaba marcado <input type="checkbox"/>	1	
2	Devoluciones y descuentos	2	
3	Reste la línea 2 de la línea 1	3	
4	Costo de mercancías vendidas (de la línea 42)	4	
5	Ganancias brutas. Reste la línea 4 de la línea 3	5	
6	Otros ingresos, incluyendo el crédito o reembolso de impuestos federales y estatales sobre la gasolina o el combustible (vea las instrucciones)	6	
7	Ingreso bruto. Sume las líneas 5 y 6	7	

8	Publicidad	8		18	Gastos de oficina (vea las instrucciones)	18	
9	Gastos de automóvil y camión (vea las instrucciones)	9		19	Planes de pensión y de participación en las ganancias	19	
10	Comisiones y cuotas	10		20	Alquiler o arrendamiento (vea las inst.):		
11	Trabajo por contrato (vea las instrucciones)	11		a	Vehículos, maquinaria y equipo	20a	
12	Agotamiento	12		b	Otra propiedad comercial	20b	
13	Depreciación y deducción de gastos conforme a la sección 179 (no incluidos en la Parte III) (vea las instrucciones)	13		21	Reparaciones y mantenimiento	21	
14	Programas de beneficios para los empleados (excepto los incluidos en la línea 19)	14		22	Suministros (no incluidos en la Parte III)	22	
15	Seguros (excepto de salud)	15		23	Impuestos y licencias	23	
16	Intereses (vea las inst.):			24	Viajes y comidas:		
a	Hipoteca (pagada a bancos, etc.)	16a		a	Viajes	24a	
b	Otros	16b		b	Comidas deducibles (vea las inst.)	24b	
17	Servicios legales y profesionales	17		25	Servicios públicos	25	
				26	Salarios (menos créditos sobre la nómina)	26	
				27a	Deducción por edificios comerciales energéticamente eficientes (adjunte el Formulario 7205)	27a	
				b	Otros gastos (de la línea 48)	27b	

Para el Aviso sobre la Ley de Reducción de Trámites, vea las instrucciones por separado.

Cat. No. 93330L

Schedule C (Form 1040) (sp) 2025 Created 4/21/25

Parte II – Gastos “ordinarios y necesarios” del negocio

- Publicidad
- Suministros
- Renta
- Seguro
- Servicios profesionales
- Servicios públicos

ANEXO C (Formulario 1040)		Ganancias o Pérdidas de Negocios (Dueño Único de un Negocio)		OMB No. 1545-0074
Department of the Treasury Internal Revenue Service		Adjunte al Formulario 1040, 1040-SR, 1040-SS, 1040-NR o 1041; las sociedades colectivas generalmente tienen que presentar el Formulario 1065.		2025 Attachment Sequence No. 09
Visite www.irs.gov/ScheduleCSP para obtener las instrucciones y la información más reciente.		Número de Seguro Social (SSN)		
Nombre del dueño del negocio		A Anote el código de las instrucciones		
A Negocio o profesión principal, incluyendo el producto o servicio (vea las instrucciones)		B		
C Nombre del negocio. Si no tiene un nombre de negocio distinto, deje en blanco.		D Número de identificación del empleador (EIN) (vea las inst.)		
E Dirección del negocio (incluya núm. de oficina o habitación)				
Ciudad, pueblo u oficina de correos, estado y código postal (ZIP)				
F Método de contabilidad: (1) <input type="checkbox"/> Efectivo (2) <input type="checkbox"/> Devengado (3) <input type="checkbox"/> Otro (especifique)				
G ¿Usted "participó sustancialmente" en la operación de este negocio durante 2025? Si contestó "No", vea las instrucciones para el límite sobre las pérdidas		<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No		
H Si usted comenzó o adquirió este negocio durante 2025, marque aquí		<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No		
I ¿Realizó usted algún pago en 2025 que le requiera presentar el (los) Formulario(s) 1099? Vea las instrucciones		<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No		
J Si contestó "SI", ¿usted presentó o presentará el (los) Formulario(s) 1099 requerido(s)?		<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No		
Parte I Ingreso				
1 Entradas o ventas brutas. Vea las instrucciones para la línea 1 y marque el recuadro si este ingreso le fue declarado a usted en un Formulario W-2 y el recuadro "Statutory employee" (Empleado estatutario) de ese formulario estaba marcado			1	
2 Devoluciones y descuentos			2	
3 Reste la línea 2 de la línea 1			3	
4 Costo de mercancías vendidas (de la línea 42)			4	
5 Ganancias brutas. Reste la línea 4 de la línea 3			5	
6 Otros ingresos, incluyendo el crédito o reembolso de impuestos federales y estatales sobre la gasolina o el combustible (vea las instrucciones)			6	
Parte II Gastos. Anote los gastos por el uso comercial de su domicilio sólo en la línea 30.				
8 Publicidad	8		18 Gastos de oficina (vea las instrucciones)	18
9 Gastos de automóvil y camión (vea las instrucciones)	9		19 Planes de pensión y de participación en las ganancias	19
10 Comisiones y cuotas	10		20 Alquiler o arrendamiento (vea las inst.):	
11 Trabajo por contrato (vea las instrucciones)	11		a Vehículos, maquinaria y equipo	20a
12 Agotamiento	12		b Otra propiedad comercial	20b
13 Depreciación y deducción de gastos conforme a la sección 179 (no incluidos en la Parte III) (vea las instrucciones)	13		21 Reparaciones y mantenimiento	21
14 Programas de beneficios para los empleados (excepto los incluidos en la línea 19)	14		22 Suministros (no incluidos en la Parte III)	22
15 Seguros (excepto de salud)	15		23 Impuestos y licencias	23
16 Intereses (vea las inst.):			24 Viajes y comidas:	
a Hipoteca (pagada a bancos, etc.)	16a		a Viajes	24a
b Otros	16b		b Comidas deducibles (vea las inst.)	24b
17 Servicios legales y profesionales	17		25 Servicios públicos	25
			26 Salarios (menos créditos sobre la nómina)	26
			27a Deducción por edificios comerciales energéticamente eficientes (adjunte el Formulario 7205)	27a
			b Otros gastos (de la línea 48)	27b

Para el Aviso sobre la Ley de Reducción de Trámites, vea las instrucciones por separado.

Cat. No. 93330L Schedule C (Form 1040) (sp) 2025 Created 4/21/25

Costo de bienes vendidos

- Solo si vende productos (método periódico)
- Línea 35: Inventario inicial al comienzo del año: si presentó un Anexo C el año pasado con costo de bienes, esto debe coincidir con la línea 41 del Anexo C del año pasado; puede ponerse en cero para negocios que usan el método de contabilidad en efectivo
- Línea 36: Compras
- Línea 37: Costo de mano de obra. No incluya montos pagados a usted mismo ni pagos a contratistas independientes; por lo general aplica a fabricantes/productores y es poco común en propietarios únicos/LLC.
- Línea 38: Materiales y suministros (usados directamente en los productos)
- Línea 41: Inventario final

Parte II Gastos. Anote los gastos por el uso comercial de su domicilio **sólo** en la línea 30. (continuación)

28	Total de gastos antes de los gastos por el uso comercial de su domicilio. Sume las líneas 8 a 27b	28	
29	Ganancia o (pérdida) tentativa. Reste la línea 28 de la línea 7	29	
30	Gastos por el uso comercial de su domicilio. No declare estos gastos en ninguna otra parte. Adjunte el Formulario 8829, a menos que use el método simplificado. Vea las instrucciones. Sólo para declarantes que usan el método simplificado: Anote el total de pies cuadrados de (a) su domicilio: _____ y (b) la parte de su domicilio utilizada para su negocio: _____. Utilice la Hoja de Trabajo para el Método Simplificado en las instrucciones para calcular la cantidad a anotar en la línea 30. Ganancias o (pérdidas) netas. Reste la línea 30 de la línea 29.	30	
31	<ul style="list-style-type: none"> • Si es una ganancia, anote en ambas la línea 3 del Anexo 1 (Formulario 1040) y la línea 2 del Anexo SE. (Si marcó el recuadro en la línea 1, vea las instrucciones). Caudales hereditarios y fideicomisos, anótese en la línea 3 del Formulario 1041. • Si es una pérdida, usted tiene que pasar a la línea 32. 	31	
32	Si usted tiene una pérdida, marque el recuadro que describa su inversión en esta actividad. Vea las instrucciones. <ul style="list-style-type: none"> • Si marcó el recuadro 32a, anote la pérdida en ambas la línea 3 del Anexo 1 (Formulario 1040) y la línea 2 del Anexo SE. (Si marcó el recuadro en la línea 1, vea las instrucciones para la línea 31). Caudales hereditarios y fideicomisos, anótese en la línea 3 del Formulario 1041. • Si marcó el recuadro 32b, usted tiene que adjuntar el Formulario 6198. Su pérdida puede estar limitada. 	32a	<input type="checkbox"/> Toda la inversión está en riesgo.
		32b	<input type="checkbox"/> Parte de la inversión no está en riesgo.

Parte III Costo de Mercancías Vendidas (vea las instrucciones)

33	Método(s) utilizado(s) para valorar el inventario de cierre: a <input type="checkbox"/> Costo b <input type="checkbox"/> Costo o mercado, el menor c <input type="checkbox"/> Otro (adjunte una explicación)		
34	¿Hubo algún cambio al determinar cantidades, costos o valoraciones entre el inventario inicial y el de cierre? Si contestó "SI", adjunte una explicación <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No		
35	Inventario al comienzo del año. Si es diferente del inventario de cierre del año anterior, adjunte una explicación	35	
36	Compras menos el costo de los artículos retirados para uso personal	36	
37	Costo de mano de obra. No incluya ninguna cantidad pagada a usted mismo	37	
38	Materiales y suministros	38	
39	Otros costos	39	
40	Sume las líneas 35 a 39	40	
41	Inventario al final del año	41	
42	Costos de mercancías vendidas. Reste la línea 41 de la línea 40. Anote el resultado aquí y en la línea 4	42	

Schedule C (Form 1040) (sp) 2025

Línea 30 Gastos por el uso comercial de su hogar

No reporte estos gastos en otra parte.
 Dos formas de presentarlo

Método	Requisitos	Mejor para...
Gastos reales	Adjunte el Formulario 8829. Requiere llevar registro de todos los servicios públicos, seguros, reparaciones y depreciación.	Oficinas más grandes o zonas con costos de vivienda altos.
Método simplificado	No requiere el Formulario 8829. Use la hoja de trabajo en las instrucciones del IRS. (\$5 por pie cuadrado, hasta 300 pies cuadrados.)	Espacios más pequeños o quienes valoran su tranquilidad más que hasta el último centavo.

Parte II Gastos. Anote los gastos por el uso comercial de su domicilio **sólo** en la línea 30. (continuación)

28	Total de gastos antes de los gastos por el uso comercial de su domicilio. Sume las líneas 8 a 27b	28	
29	Ganancias o (pérdidas) netas. Reste la línea 30 de la línea 28	29	
30	Gastos por el uso comercial de su domicilio. No declare estos gastos en ninguna otra parte. Adjunte el Formulario 8829, a menos que use el método simplificado. Vea las instrucciones. Sólo para declarantes que usan el método simplificado: Anote el total de pies cuadrados de (a) su domicilio: _____ y (b) la parte de su domicilio utilizada para su negocio: _____. Utilice la Hoja de Trabajo para el Método Simplificado en las instrucciones para calcular la cantidad a anotar en la línea 30	30	
31	Ganancias o (pérdidas) netas. Reste la línea 30 de la línea 29. • Si es una ganancia, anote en ambas la línea 3 del Anexo 1 (Formulario 1040) y la línea 2 del Anexo SE. (Si marcó el recuadro en la línea 1, vea las instrucciones). Caudales hereditarios y fideicomisos, anótese en la línea 3 del Formulario 1041. • Si es una pérdida, usted tiene que pasar a la línea 32.	31	
32	Si usted tiene una pérdida, marque el recuadro que describa su inversión en esta actividad. Vea las instrucciones. • Si marcó el recuadro 32a , anote la pérdida en ambas la línea 3 del Anexo 1 (Formulario 1040) y la línea 2 del Anexo SE. (Si marcó el recuadro en la línea 1, vea las instrucciones para la línea 31). Caudales hereditarios y fideicomisos, anótese en la línea 3 del Formulario 1041. • Si marcó el recuadro 32b , usted tiene que adjuntar el Formulario 6198. Su pérdida puede estar limitada.	32a	<input type="checkbox"/> Toda la inversión está en riesgo.
		32b	<input type="checkbox"/> Parte de la inversión no está en riesgo.

Parte III Costo de Mercancías Vendidas (vea las instrucciones)

33	Método(s) utilizado(s) para valorar el inventario de cierre: a <input type="checkbox"/> Costo b <input type="checkbox"/> Costo o mercado, el menor c <input type="checkbox"/> Otro (adjunte una explicación)	
34	¿Hubo algún cambio al determinar cantidades, costos o valoraciones entre el inventario inicial y el de cierre? Si contestó "Sí", adjunte una explicación <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
35	Inventario al comienzo del año. Si es diferente del inventario de cierre del año anterior, adjunte una explicación	35
36	Compras menos el costo de los artículos retirados para uso personal	36
37	Costo de mano de obra. No incluya ninguna cantidad pagada a usted mismo	37
38	Materiales y suministros	38
39	Otros costos	39
40	Sume las líneas 35 a 39	40
41	Inventario al final del año	41
42	Costos de mercancías vendidas. Reste la línea 41 de la línea 40. Anote el resultado aquí y en la línea 4	42

Línea 31 – Ganancia neta (o pérdida)

- Si hay una ganancia, regístrela tanto en el Anexo 1 (Formulario 1040), línea 3, como en el Anexo SE, línea 2. (Si marcó la casilla de la línea 1, vea las instrucciones). Los patrimonios y fideicomisos la registran en el Formulario 1041, línea 3.
- Si hay una pérdida, debe pasar a la línea 32.
- A menos que usted esté en nómina, las distribuciones o retiros del propietario NO se incluyen como gasto (a los prestamistas les gustará ver un registro de sus retiros del propietario, si corresponde)

Parte II Gastos. Anote los gastos por el uso comercial de su domicilio **sólo** en la línea 30. (continuación)

28	Total de gastos antes de los gastos por el uso comercial de su domicilio. Sume las líneas 8 a 27b	28
29	Ganancia o (pérdida) tentativa. Reste la línea 28 de la línea 7	29
30	Gastos por el uso comercial de su domicilio. No declare estos gastos en ninguna otra parte. Adjunte el Formulario 8829, a menos que use el método simplificado. Vea las instrucciones. Sólo para declarantes que usan el método simplificado: Anote el total de pies cuadrados de (a) su domicilio: _____ y (b) la parte de su domicilio utilizada para su negocio: _____. Utilice la Hoja de Trabajo para el Método Simplificado en las instrucciones para calcular la cantidad a anotar en la línea 30	30
31	Ganancias o (pérdidas) netas. Reste la línea 30 de la línea 29. • Si es una ganancia, anote en ambas la línea 3 del Anexo 1 (Formulario 1040) y la línea 2 del Anexo SE. (Si marcó el recuadro en la línea 1, vea las instrucciones). Caudales hereditarios y fideicomisos, anótese en la línea 3 del Formulario 1041.	31
32	Si usted tiene una pérdida, marque el recuadro que describa su inversión en esta actividad. Vea las instrucciones. • Si marcó el recuadro 32a , anote la pérdida en ambas la línea 3 del Anexo 1 (Formulario 1040) y la línea 2 del Anexo SE. (Si marcó el recuadro en la línea 1, vea las instrucciones para la línea 31). Caudales hereditarios y fideicomisos, anótese en la línea 3 del Formulario 1041. • Si marcó el recuadro 32b , usted tiene que adjuntar el Formulario 6198. Su pérdida puede estar limitada.	32a <input type="checkbox"/> Toda la inversión está en riesgo. 32b <input type="checkbox"/> Parte de la inversión no está en riesgo.

Parte III Costo de Mercancías Vendidas (vea las instrucciones)

33	Método(s) utilizado(s) para valorar el inventario de cierre: a <input type="checkbox"/> Costo b <input type="checkbox"/> Costo o mercado, el menor c <input type="checkbox"/> Otro (adjunte una explicación)	
34	¿Hubo algún cambio al determinar cantidades, costos o valoraciones entre el inventario inicial y el de cierre? Si contestó "Sí", adjunte una explicación <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
35	Inventario al comienzo del año. Si es diferente del inventario de cierre del año anterior, adjunte una explicación	35
36	Compras menos el costo de los artículos retirados para uso personal	36
37	Costo de mano de obra. No incluya ninguna cantidad pagada a usted mismo	37
38	Materiales y suministros	38
39	Otros costos	39
40	Sume las líneas 35 a 39	40
41	Inventario al final del año	41
42	Costos de mercancías vendidas. Reste la línea 41 de la línea 40. Anote el resultado aquí y en la línea 4	42

Impuesto sobre el trabajo por cuenta propia – Anexo SE

Si la ganancia es de \$400 o más, está sujeta al impuesto sobre el trabajo por cuenta propia

Cubre:

- Seguro Social
- Medicare

Aproximadamente 15.3% antes de los ajustes; solo la mitad se deduce de los impuestos personales (línea 13 del Anexo SE)

ANEXO SE (Formulario 1040)		Impuesto sobre el Trabajo por Cuenta Propia		OMB No. 1545-0074
Department of the Treasury Internal Revenue Service		Adjunte al Formulario 1040, 1040-SR, 1040-SS o 1040-NR. Visite www.irs.gov/ScheduleSESP para obtener las instrucciones y la información más reciente.		2025 Attachment Sequence No. 17
Nombre de la persona con ingresos del trabajo por cuenta propia (según aparece en el Formulario 1040, 1040-SR, 1040-SS o 1040-NR)			Número de Seguro Social de la persona con ingresos del trabajo por cuenta propia	
Parte I Impuesto sobre el Trabajo por Cuenta Propia				
Nota: Si su único ingreso sujeto al impuesto sobre el trabajo por cuenta propia es el ingreso como empleado de una iglesia, vea las instrucciones sobre cómo declarar su ingreso y la definición de ingreso como empleado de una iglesia.				
A Si es ministro, miembro de una orden religiosa o practicante de la Ciencia Cristiana y presentó el Formulario 4361, pero obtuvo otros ingresos netos de \$400 o más del trabajo por cuenta propia, marque aquí y continúe con la Parte I <input type="checkbox"/>				
Omita las líneas 1a y 1b si usa el método opcional agropecuario en la Parte II. Vea las instrucciones.				
1a	Ganancia o (pérdida) agropecuaria neta de la línea 34 del Anexo F y de la casilla 14 del Anexo K-1 (Formulario 1065) con el código A que haya recibido de una sociedad colectiva agropecuaria	1a		
b	Si recibió beneficios de jubilación o por incapacidad del Seguro Social, anote la cantidad de pagos del Programa de Reservas para la Conservación incluida en la línea 4b del Anexo F o listada en la casilla 20 del Anexo K-1 (Formulario 1065) con el código AQ	1b		
Omita la línea 2 si usa el método opcional no agropecuario en la Parte II. Vea las instrucciones.				
2	Ganancia o (pérdida) neta de la línea 31 del Anexo C y de la casilla 14 del Anexo K-1 (Formulario 1065) con el código A (que no sea agropecuaria). Vea las instrucciones para otros ingresos que declarar o si es ministro o miembro de una orden religiosa	2		
3	Combine las líneas 1a, 1b y 2	3		
4a	Si la línea 3 es más de cero, multiplique la línea 3 por el 92.35% (0.9235). De lo contrario, anote la cantidad de la línea 3	4a		
Nota: Si la línea 4a es menos de \$400 debido a los pagos del Programa de Reservas para la Conservación en la línea 1b, vea las instrucciones.				
b	Si usted elige uno o ambos métodos opcionales, anote el total de las líneas 15 y 17 aquí	4b		
c	Combine las líneas 4a y 4b. Si es menos de \$400, deténgase ; usted no adeuda el impuesto sobre el trabajo por cuenta propia. Excepción: Si es menos de \$400 y obtuvo ingreso como empleado de una iglesia, anote "-0-" y continúe	4c		
5a	Anote su ingreso como empleado de una iglesia del Formulario W-2. Vea las instrucciones para la definición de ingreso como empleado de una iglesia	5a		
b	Multiplique la línea 5a por el 92.35% (0.9235). Si es menos de \$100, anote "-0-"	5b		
6	Sume las líneas 4c y 5b	6		
7	Cantidad máxima de la combinación de salarios e ingresos del trabajo por cuenta propia sujeta al impuesto del Seguro Social o la porción del 6.2% del 7.65% del impuesto de jubilación ferroviaria (nivel 1) para 2025	7	176,100	
8a	Total de salarios y propinas sujetos al impuesto del Seguro Social (total de las casillas 3 y 7 del (de los) Formulario(s) W-2) y de la compensación sujeta al impuesto de jubilación ferroviaria (nivel 1). Si es \$176,100 o más, omita las líneas 8b a 10 y pase a la línea 11	8a		
b	Propinas no declaradas sujetas al impuesto del Seguro Social de la línea 10 del Formulario 4137	8b		
c	Salarios sujetos al impuesto del Seguro Social de la línea 10 del Formulario 8919	8c		
d	Sume las líneas 8a, 8b y 8c	8d		
9	Reste la línea 8d de la línea 7. Si es cero o menos, anote "-0-" aquí y en la línea 10 y pase a la línea 11	9		
10	Multiplique la cantidad menor entre la línea 6 o la línea 9 por el 12.4% (0.124)	10		
11	Multiplique la línea 6 por el 2.9% (0.029)	11		
12	Impuesto sobre el trabajo por cuenta propia. Sume las líneas 10 y 11. Anote aquí y en la línea 4 del Anexo 2 (Formulario 1040) o en la línea 3 de la Parte I del Formulario 1040-SS	12		
13	Deducción de la mitad de los impuestos sobre el trabajo por cuenta propia. Multiplique la línea 12 por el 50% (0.50). Anote aquí y en la línea 15 del Anexo 1 (Formulario 1040)	13		

Formulario 4562: Depreciación y amortización

- Qué cubre - Activos tangibles (por ejemplo, computadoras portátiles, muebles, vehículos, maquinaria) frente a activos intangibles (costos iniciales, patentes, marcas registradas, plusvalía).
- Cómo funciona - Distribuye el costo de un activo de larga vida útil a lo largo de su vida útil en lugar de deducir el precio completo de inmediato.
- Atajo de puerto seguro (De Minimis) - Los artículos de ≤ \$2,500 pueden deducirse por completo en el Anexo C, evitando el formulario complejo.
- Por qué consultar a un profesional - La Sección 179, la depreciación adicional y los cambios frecuentes en las reglas hacen que hacerlo por su cuenta sea arriesgado

Form 4562 **Depreciation and Amortization**
 (Including Information on Listed Property)
 Department of the Treasury Internal Revenue Service
 Attach to your tax return.
 Go to www.irs.gov/Form4562 for instructions and the latest information.

OMB No. 1545-0172
2025
 Attachment Sequence No. 179

Name(s) shown on return Business or activity to which this form relates Identifying number

Part I Election To Expense Certain Property Under Section 179
 Note: If you have any listed property, complete Part V before you complete Part I.

1	Maximum amount (see instructions)	1
2	Total cost of section 179 property placed in service (see instructions)	2
3	Threshold cost of section 179 property before reduction in limitation (see instructions)	3
4	Reduction in limitation. Subtract line 3 from line 2. If zero or less, enter -0-	4
5	Dollar limitation for tax year. Subtract line 4 from line 1. If zero or less, enter -0-. If married filing separately, see instructions	5

6	(a) Description of property	(b) Cost (business use only)	(c) Elected cost
7	Listed property. Enter the amount from line 29		7
8	Total elected cost of section 179 property. Add amounts in column (c), lines 6 and 7		8
9	Tentative deduction. Enter the smaller of line 5 or line 8		9
10	Carryover of disallowed deduction from line 13 of your 2024 Form 4562		10
11	Business income limitation. Enter the smaller of business income (not less than zero) or line 5. See instructions		11
12	Section 179 expense deduction. Add lines 9 and 10, but don't enter more than line 11		12
13	Carryover of disallowed deduction to 2026. Add lines 9 and 10, less line 12		13

Note: Don't use Part II or Part III below for listed property. Instead, use Part V.

Part II Special Depreciation Allowance and Other Depreciation (Don't include listed property. See instructions.)

14	Special depreciation allowance for qualified property (other than listed property) placed in service during the tax year. See instructions	14
15	Property subject to section 168(f)(1) election	15
16	Other depreciation (including ACRS)	16

Part III MACRS Depreciation (Don't include listed property. See instructions.)

Section A

17	MACRS deductions for assets placed in service in tax years beginning before 2025	17
18	If you are electing to group any assets placed in service during the tax year into one or more general asset accounts, check here <input type="checkbox"/>	

Section B—Assets Placed in Service During 2025 Tax Year Using the General Depreciation System

(a) Classification of property (see instructions)	(b) Month and year placed in service	(c) Basis for depreciation (business/investment use only—see instructions)	(d) Recovery period	(e) Convention	(f) Method	(g) Depreciation deduction
19a	3-year property					
b	5-year property					
c	7-year property					
d	10-year property					
e	15-year property					
f	20-year property					
g	25-year property		25 yrs.		S/L	
h	50-year property		50 yrs.	MM	S/L	
i	Residential rental property		27.5 yrs.	MM	S/L	
j	Nonresidential real property		27.5 yrs.	MM	S/L	
			39 yrs.	MM	S/L	

Section C—Assets Placed in Service During 2025 Tax Year Using the Alternative Depreciation System

20a	Class life				
b	12-year		12 yrs.		S/L
c	30-year		30 yrs.	MM	S/L
d	40-year		40 yrs.	MM	S/L
e	50-year		50 yrs.	MM	S/L

For Paperwork Reduction Act Notice, see separate instructions. Cat. No. 12906N Form 4562 (2025) Created 10/9/25

Formulario 4562: Depreciación y amortización

¡Es una excelente idea consultar a un profesional de impuestos!

Término	Qué cubre	Ejemplos
Depreciación	Activos tangibles (cosas que se pueden tocar).	Computadoras portátiles, muebles de oficina, vehículos, maquinaria.
Amortización	Activos intangibles (cosas que no se le caen en el pie).	Costos iniciales, patentes, marcas registradas, plusvalía.

Form **4562** **Depreciation and Amortization**
 (Including Information on Listed Property)
 Department of the Treasury Internal Revenue Service
 Attach to your tax return.
 Go to www.irs.gov/Form4562 for instructions and the latest information.

OMB No. 1545-0172
2025
 Attachment Sequence No. 179

Name(s) shown on return Business or activity to which this form relates Identifying number

Part I Election To Expense Certain Property Under Section 179
 Note: If you have any listed property, complete Part V before you complete Part I.

1 Maximum amount (see instructions) 1
 2 Total cost of section 179 property placed in service (see instructions) 2
 3 Threshold cost of section 179 property before reduction in limitation (see instructions) 3
 4 Reduction in limitation. Subtract line 3 from line 2. If zero or less, enter -0- 4
 5 Dollar limitation for tax year. Subtract line 4 from line 1. If zero or less, enter -0-. If married filing separately, see instructions 5

6	(a) Description of property	(b) Cost (business use only)	(c) Elected cost
7	Listed property. Enter the amount from line 29		7
8	Total elected cost of section 179 property. Add amounts in column (c), lines 6 and 7		8
9	Tentative deduction. Enter the smaller of line 5 or line 8		9
10	Carryover of disallowed deduction from line 13 of your 2024 Form 4562		10
11	Business income limitation. Enter the smaller of business income (not less than zero) or line 5. See instructions		11
12	Section 179 expense deduction. Add lines 9 and 10, but don't enter more than line 11		12
13	Carryover of disallowed deduction to 2026. Add lines 9 and 10, less line 12		13

Note: Don't use Part II or Part III below for listed property. Instead, use Part V.

Part II Special Depreciation Allowance and Other Depreciation (Don't include listed property. See instructions.)

14 Special depreciation allowance for qualified property (other than listed property) placed in service during the tax year. See instructions 14
 15 Property subject to section 168(f)(1) election 15
 16 Other depreciation (including ACRS) 16

Part III MACRS Depreciation (Don't include listed property. See instructions.)

Section A

17 MACRS deductions for assets placed in service in tax years beginning before 2025 17
 18 If you are electing to group any assets placed in service during the tax year into one or more general asset accounts, check here

Section B—Assets Placed in Service During 2025 Tax Year Using the General Depreciation System

(a) Classification of property (see instructions)	(b) Month and year placed in service	(c) Basis for depreciation (business/investment use only—see instructions)	(d) Recovery period	(e) Convention	(f) Method	(g) Depreciation deduction
19a 3-year property						
b 5-year property						
c 7-year property						
d 10-year property						
e 15-year property						
f 20-year property						
g 25-year property			25 yrs.		S/L	
h 50-year property			50 yrs.	MM	S/L	
i Residential rental property			27.5 yrs.	MM	S/L	
j Nonresidential real property			39 yrs.	MM	S/L	

Section C—Assets Placed in Service During 2025 Tax Year Using the Alternative Depreciation System

20a Class life	(b) Recovery period	(c) Convention	(d) Method
b 12-year	12 yrs.		S/L
c 30-year	30 yrs.	MM	S/L
d 40-year	40 yrs.	MM	S/L
e 50-year	50 yrs.	MM	S/L

For Paperwork Reduction Act Notice, see separate instructions. Cat. No. 12906N Form 4562 (2025) Created 10/9/25

Cómo analizan los prestamistas su Anexo C

Atención especial a:

- Ingresos (línea 7)
- Ganancia neta (línea 31)
- Tendencias durante 2-3 años
- Proporciones de gastos
- Reintegraciones

ANEXO C (Formulario 1040)		Ganancias o Pérdidas de Negocios (Dueño Único de un Negocio)		OMB No. 1545-0074
Department of the Treasury Internal Revenue Service		Adjunte al Formulario 1040, 1040-SR, 1040-SS, 1040-NR o 1041; las sociedades colectivas generalmente tienen que presentar el Formulario 1065.		2025 Attachment Sequence No. 09
Visite www.irs.gov/ScheduleCSP para obtener las instrucciones y la información más reciente.		Nombre del dueño del negocio		
Número de Seguro Social (SSN)		A Negocio o profesión principal, incluyendo el producto o servicio (vea las instrucciones)		
B Añote el código de las instrucciones		C Nombre del negocio. Si no tiene un nombre de negocio distinto, deje en blanco.		
D Número de identificación del empleador (EIN) (vea las inst.)		E Dirección del negocio (incluya núm. de oficina o habitación) Ciudad, pueblo u oficina de correos, estado y código postal (ZIP)		
F Método de contabilidad: (1) <input type="checkbox"/> Efectivo (2) <input type="checkbox"/> Devengado (3) <input type="checkbox"/> Otro (especifique)		G ¿Usted "participó sustancialmente" en la operación de este negocio durante 2025? Si contestó "No", vea las instrucciones para el límite sobre las pérdidas <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No		
H Si usted comenzó o adquirió este negocio durante 2025, marque aquí <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No		I ¿Realizó usted algún pago en 2025 que le requiera presentar el (los) Formulario(s) 1099? Vea las instrucciones <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No		
J Si contestó "SI", ¿usted presentó o presentará el (los) Formulario(s) 1099 requerido(s)? <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No		Parte I Ingreso		
1 Entradas o ventas brutas. Vea las instrucciones para la línea 1 y marque el recuadro si este ingreso le fue declarado a usted en un Formulario W-2 y el recuadro "Statutory employee" (Empleado estatutario) de ese formulario estaba marcado <input type="checkbox"/>		1		
2 Devoluciones y descuentos		2		
3 Reste la línea 2 de la línea 1		3		
4 Costo de mercancías vendidas (de la línea 42)		4		
5 Ganancias brutas. Reste la línea 4 de la línea 3		5		
6 Otros ingresos, incluyendo el crédito o reembolso de impuestos federales y estatales sobre la gasolina o el combustible (vea las instrucciones)		6		
7 Ingreso bruto. Sume las líneas 5 y 6		7		
Parte II Gastos. Añote los gastos por el uso comercial de su domicilio sólo en la línea 30.				
8 Publicidad		8		
9 Gastos de automóvil y camión (vea las instrucciones)		9		
10 Comisiones y cuotas		10		
11 Trabajo por contrato (vea las instrucciones)		11		
12 Agotamiento		12		
13 Depreciación y deducción de gastos conforme a la sección 179 (no incluidos en la Parte III) (vea las instrucciones)		13		
14 Programas de beneficios para los empleados (excepto los incluidos en la línea 19)		14		
15 Seguros (excepto de salud)		15		
16 Intereses (vea las inst.):		16		
a Hipoteca (pagada a bancos, etc.)		16a		
b Otros		16b		
17 Servicios legales y profesionales		17		
18 Gastos de oficina (vea las instrucciones)		18		
19 Planes de pensión y de participación en las ganancias		19		
20 Alquiler o arrendamiento (vea las inst.):		20		
a Vehículos, maquinaria y equipo		20a		
b Otra propiedad comercial		20b		
21 Reparaciones y mantenimiento		21		
22 Suministros (no incluidos en la Parte III)		22		
23 Impuestos y licencias		23		
24 Viajes y comidas:		24		
a Viajes		24a		
b Comidas deducibles (vea las inst.)		24b		
25 Servicios públicos		25		
26 Salarios (menos créditos sobre la nómina)		26		
27a Deducción por edificios comerciales energéticamente eficientes (adjunte el Formulario 7205)		27a		
b Otros gastos (de la línea 48)		27b		

Para el Aviso sobre la Ley de Reducción de Trámites, vea las instrucciones por separado.

Cat. No. 93330L

Schedule C (Form 1040) (sp) 2025 Created 4/21/25

Reintegraciones comunes que consideran los prestamistas

- Depreciación
- Amortización
- Uso comercial del hogar
- Gastos inusuales de una sola vez (muy poco probables de repetirse)

ANEXO C (Formulario 1040)		Ganancias o Pérdidas de Negocios (Dueño Único de un Negocio)		OMB No. 1545-0074
Department of the Treasury Internal Revenue Service		Adjunte al Formulario 1040, 1040-SR, 1040-SS, 1040-NR o 1041; las sociedades colectivas generalmente tienen que presentar el Formulario 1065.		2025 Attachment Sequence No. 09
Visite www.irs.gov/ScheduleCSP para obtener las instrucciones y la información más reciente.				
Nombre del dueño del negocio		Número de Seguro Social (SSN)		
A	Negocio o profesión principal, incluyendo el producto o servicio (vea las instrucciones)	B Añote el código de las instrucciones		
C	Nombre del negocio. Si no tiene un nombre de negocio distinto, deje en blanco.	D Número de identificación del empleador (EIN) (vea las inst.)		
E	Dirección del negocio (incluya núm. de oficina o habitación) Ciudad, pueblo u oficina de correos, estado y código postal (ZIP)			
F	Método de contabilidad: (1) <input type="checkbox"/> Efectivo (2) <input type="checkbox"/> Devengado (3) <input type="checkbox"/> Otro (especifique)			
G	¿Usted "participó sustancialmente" en la operación de este negocio durante 2025? Si contestó "No", vea las instrucciones para el límite sobre las pérdidas	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No		
H	Si usted comenzó o adquirió este negocio durante 2025, marque aquí	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No		
I	¿Realizó usted algún pago en 2025 que le requiera presentar el (los) Formulario(s) 1099? Vea las instrucciones	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No		
J	Si contestó "Sí", ¿usted presentó o presentará el (los) Formulario(s) 1099 requerido(s)?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No		
Parte I Ingreso				
1	Entradas o ventas brutas. Vea las instrucciones para la línea 1 y marque el recuadro si este ingreso le fue declarado a usted en un Formulario W-2 y el recuadro "Statutory employee" (Empleado estatutario) de ese formulario estaba marcado	<input type="checkbox"/>	1	
2	Devoluciones y descuentos		2	
3	Reste la línea 2 de la línea 1		3	
4	Costo de mercancías vendidas (de la línea 42)		4	
5	Ganancias brutas. Reste la línea 4 de la línea 3		5	
6	Otros ingresos, incluyendo el crédito o reembolso de impuestos federales y estatales sobre la gasolina o el combustible (vea las instrucciones)		6	
7	Ingreso bruto. Suma las líneas 5 y 6		7	
Parte II Gastos. Añote los gastos por el uso comercial de su domicilio sólo en la línea 30.				
8	Publicidad	8		
9	Gastos de automóvil y camión (vea las instrucciones)	9		
10	Comisiones y cuotas	10		
11	Trabajo por contrato (vea las instrucciones)	11		
12	Agotamiento	12		
13	Depreciación y deducción de gastos conforme a la sección 179 (no incluidos en la Parte III) (vea las instrucciones)	13		
14	Programas de beneficios para los empleados (excepto los incluidos en la línea 19)	14		
15	Seguros (excepto de salud)	15		
16	Intereses (vea las inst.):			
a	Hipoteca (pagada a bancos, etc.)	16a		
b	Otros	16b		
17	Servicios legales y profesionales	17		
18	Gastos de oficina (vea las instrucciones)	18		
19	Planes de pensión y de participación en las ganancias	19		
20	Alquiler o arrendamiento (vea las inst.):			
a	Vehículos, maquinaria y equipo	20a		
b	Otra propiedad comercial	20b		
21	Reparaciones y mantenimiento	21		
22	Suministros (no incluidos en la Parte III)	22		
23	Impuestos y licencias	23		
24	Viajes y comidas:			
a	Viajes	24a		
b	Comidas deducibles (vea las inst.)	24b		
25	Servicios públicos	25		
26	Salarios (menos créditos sobre la nómina)	26		
27a	Deducción por edificios comerciales energéticamente eficientes (adjunte el Formulario 7205)	27a		
b	Otros gastos (de la línea 48)	27b		

Para el Aviso sobre la Ley de Reducción de Trámites, vea las instrucciones por separado.

Cat. No. 93330L

Schedule C (Form 1040) (sp) 2025 Created 4/21/25

Ejemplo

- Negocio de limpieza de María
- Ingresos brutos: \$185,000
- Ganancia neta: \$20,000
- Depreciación: \$8,000
- Flujo de efectivo ajustado: \$28,000
- Pago anual propuesto del préstamo: \$12,000

ANEXO C (Formulario 1040)		Ganancias o Pérdidas de Negocios (Dueño Único de un Negocio)		OMB No. 1545-0074
Department of the Treasury Internal Revenue Service		Adjunte al Formulario 1040, 1040-SR, 1040-SS, 1040-NR o 1041; las sociedades colectivas generalmente tienen que presentar el Formulario 1065.		2025 Attachment Sequence No. 09
Visite www.irs.gov/ScheduleCSP para obtener las instrucciones y la información más reciente.		Nombre del dueño del negocio		
Número de Seguro Social (SSN)		A Negocio o profesión principal, incluyendo el producto o servicio (vea las instrucciones)		
B Añote el código de las instrucciones		C Nombre del negocio. Si no tiene un nombre de negocio distinto, deje en blanco.		
D Número de identificación del empleador (EIN) (vea las inst.)		E Dirección del negocio (incluya núm. de oficina o habitación)		
		Ciudad, pueblo u oficina de correos, estado y código postal (ZIP)		
		F Método de contabilidad: (1) <input type="checkbox"/> Efectivo (2) <input type="checkbox"/> Devengado (3) <input type="checkbox"/> Otro (especifique)		
		G ¿Usted "participó sustancialmente" en la operación de este negocio durante 2025? Si contestó "No", vea las instrucciones para el límite sobre las pérdidas <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No		
		H Si usted comenzó o adquirió este negocio durante 2025, marque aquí <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No		
		I ¿Realizó usted algún pago en 2025 que le requiera presentar el (los) Formulario(s) 1099? Vea las instrucciones <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No		
		J Si contestó "Sí", ¿usted presentó o presentará el (los) Formulario(s) 1099 requerido(s)? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No		
Parte I Ingreso				
1	Entradas o ventas brutas. Vea las instrucciones para la línea 1 y marque el recuadro si este ingreso le fue declarado a usted en un Formulario W-2 y el recuadro "Statutory employee" (Empleado estatutario) (Empleado estatutario) estaba marcado <input type="checkbox"/>	1		
2	Devoluciones y descuentos	2		
3	Reste la línea 2 de la línea 1	3		
4	Costo de mercancías vendidas (de la línea 42)	4		
5	Ganancias brutas. Reste la línea 4 de la línea 3	5		
6	Otros ingresos, incluyendo el crédito o reembolso de impuestos federales y estatales sobre la gasolina o el combustible (vea las instrucciones)	6		
7	Ingreso bruto. Suma las líneas 5 y 6	7		
Parte II Gastos. Añote los gastos por el uso comercial de su domicilio sólo en la línea 30.				
8	Publicidad	8		
9	Gastos de automóvil y camión (vea las instrucciones)	9		
10	Comisiones y cuotas	10		
11	Trabajo por contrato (vea las instrucciones)	11		
12	Agotamiento	12		
13	Depreciación y deducción de gastos conforme a la sección 179 (no incluidos en la Parte III) (vea las instrucciones)	13		
14	Programas de beneficios para los empleados (excepto los incluidos en la línea 19)	14		
15	Seguros (excepto de salud)	15		
16	Intereses (vea las inst.):			
a	Hipoteca (pagada a bancos, etc.)	16a		
b	Otros	16b		
17	Servicios legales y profesionales	17		
18	Gastos de oficina (vea las instrucciones)	18		
19	Planes de pensión y de participación en las ganancias	19		
20	Alquiler o arrendamiento (vea las inst.):			
a	Vehículos, maquinaria y equipo	20a		
b	Otra propiedad comercial	20b		
21	Reparaciones y mantenimiento	21		
22	Suministros (no incluidos en la Parte III)	22		
23	Impuestos y licencias	23		
24	Viajes y comidas:			
a	Viajes	24a		
b	Comidas deducibles (vea las inst.)	24b		
25	Servicios públicos	25		
26	Salarios (menos créditos sobre la nómina)	26		
27a	Deducción por edificios comerciales energéticamente eficientes (adjunte el Formulario 7205)	27a		
b	Otros gastos (de la línea 48)	27b		

Para el Aviso sobre la Ley de Reducción de Trámites, vea las instrucciones por separado.

Cat. No. 93330L

Schedule C (Form 1040) (sp) 2025 Created 4/21/25

Consejos Generales

- Cuenta bancaria separada para el negocio
- Seguimiento mensual
- Categorías de gastos organizadas
- Recibos digitales y/o en papel

ANEXO C (Formulario 1040)		Ganancias o Pérdidas de Negocios (Dueño Único de un Negocio)		OMB No. 1545-0074
Department of the Treasury Internal Revenue Service		Adjunte al Formulario 1040, 1040-SR, 1040-SS, 1040-NR o 1041; las sociedades colectivas generalmente tienen que presentar el Formulario 1065.		2025 Attachment Sequence No. 09
Visite www.irs.gov/ScheduleCSP para obtener las instrucciones y la información más reciente.		Nombre del dueño del negocio		
Número de Seguro Social (SSN)		A Negocio o profesión principal, incluyendo el producto o servicio (vea las instrucciones)		
B Añote el código de las instrucciones		C Nombre del negocio. Si no tiene un nombre de negocio distinto, deje en blanco.		
D Número de identificación del empleador (EIN) (vea las inst.)		E Dirección del negocio (incluya núm. de oficina o habitación)		
		Ciudad, pueblo u oficina de correos, estado y código postal (ZIP)		
		F Método de contabilidad: (1) <input type="checkbox"/> Efectivo (2) <input type="checkbox"/> Devengado (3) <input type="checkbox"/> Otro (especifique)		
		G ¿Usted "participó sustancialmente" en la operación de este negocio durante 2025? Si contestó "No", vea las instrucciones para el límite sobre las pérdidas <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No		
		H Si usted comenzó o adquirió este negocio durante 2025, marque aquí <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No		
		I ¿Realizó usted algún pago en 2025 que le requiera presentar el (los) Formulario(s) 1099? Vea las instrucciones <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No		
		J Si contestó "SI", ¿usted presentó o presentará el (los) Formulario(s) 1099 requerido(s)? <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No		
Parte I Ingreso				
1	Entradas o ventas brutas. Vea las instrucciones para la línea 1 y marque el recuadro si este ingreso le fue declarado a usted en un Formulario W-2 y el recuadro "Statutory employee" (Empleado estatutario) (Empleado estatutario) estaba marcado <input type="checkbox"/>	1		
2	Devoluciones y descuentos	2		
3	Reste la línea 2 de la línea 1	3		
4	Costo de mercancías vendidas (de la línea 42)	4		
5	Ganancias brutas. Reste la línea 4 de la línea 3	5		
6	Otros ingresos, incluyendo el crédito o reembolso de impuestos federales y estatales sobre la gasolina o el combustible (vea las instrucciones)	6		
7	Ingreso bruto. Suma las líneas 5 y 6	7		
Parte II Gastos. Añote los gastos por el uso comercial de su domicilio sólo en la línea 30.				
8	Publicidad	8		
9	Gastos de automóvil y camión (vea las instrucciones)	9		
10	Comisiones y cuotas	10		
11	Trabajo por contrato (vea las instrucciones)	11		
12	Agotamiento	12		
13	Depreciación y deducción de gastos conforme a la sección 179 (no incluidos en la Parte III) (vea las instrucciones)	13		
14	Programas de beneficios para los empleados (excepto los incluidos en la línea 19)	14		
15	Seguros (excepto de salud)	15		
16	Intereses (vea las inst.):			
a	Hipoteca (pagada a bancos, etc.)	16a		
b	Otros	16b		
17	Servicios legales y profesionales	17		
18	Gastos de oficina (vea las instrucciones)	18		
19	Planes de pensión y de participación en las ganancias	19		
20	Alquiler o arrendamiento (vea las inst.):			
a	Vehículos, maquinaria y equipo	20a		
b	Otra propiedad comercial	20b		
21	Reparaciones y mantenimiento	21		
22	Suministros (no incluidos en la Parte III)	22		
23	Impuestos y licencias	23		
24	Viajes y comidas:			
a	Viajes	24a		
b	Comidas deducibles (vea las inst.)	24b		
25	Servicios públicos	25		
26	Salarios (menos créditos sobre la nómina)	26		
27a	Deducción por edificios comerciales energéticamente eficientes (adjunte el Formulario 7205)	27a		
b	Otros gastos (de la línea 48)	27b		

Para el Aviso sobre la Ley de Reducción de Trámites, vea las instrucciones por separado.

Cat. No. 93330L

Schedule C (Form 1040) (sp) 2025 Created 4/21/25

Cuándo buscar ayuda profesional

- Inventario complejo
- Crecimiento rápido
- Deducciones importantes
- Cambios estructurales (sociedades o elección fiscal como corporación S)

ANEXO C (Formulario 1040)		Ganancias o Pérdidas de Negocios (Dueño Único de un Negocio)		OMB No. 1545-0074
Department of the Treasury Internal Revenue Service		Adjunte al Formulario 1040, 1040-SR, 1040-SS, 1040-NR o 1041; las sociedades colectivas generalmente tienen que presentar el Formulario 1065.		2025 Attachment Sequence No. 09
Visite www.irs.gov/ScheduleCSP para obtener las instrucciones y la información más reciente.		Nombre del dueño del negocio		
Número de Seguro Social (SSN)		A Negocio o profesión principal, incluyendo el producto o servicio (vea las instrucciones)		
B Añote el código de las instrucciones		C Nombre del negocio. Si no tiene un nombre de negocio distinto, deje en blanco.		
D Número de identificación del empleador (EIN) (vea las inst.)		E Dirección del negocio (incluya núm. de oficina o habitación) Ciudad, pueblo u oficina de correos, estado y código postal (ZIP)		
F Método de contabilidad: (1) <input type="checkbox"/> Efectivo (2) <input type="checkbox"/> Devengado (3) <input type="checkbox"/> Otro (especifique)		G ¿Usted "participó sustancialmente" en la operación de este negocio durante 2025? Si contestó "No", vea las instrucciones para el límite sobre las pérdidas <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No		
H Si usted comenzó o adquirió este negocio durante 2025, marque aquí <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No		I ¿Realizó usted algún pago en 2025 que le requiera presentar el (los) Formulario(s) 1099? Vea las instrucciones <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No		
J Si contestó "SI", ¿usted presentó o presentará el (los) Formulario(s) 1099 requerido(s)? <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No		Parte I Ingreso		
1 Entradas o ventas brutas. Vea las instrucciones para la línea 1 y marque el recuadro si este ingreso le fue declarado a usted en un Formulario W-2 y el recuadro "Statutory employee" (Empleado estatutario) de ese formulario estaba marcado <input type="checkbox"/>		2 Devoluciones y descuentos		3 Reste la línea 2 de la línea 1
4 Costo de mercancías vendidas (de la línea 42)		5 Ganancias brutas. Reste la línea 4 de la línea 3		6 Otros ingresos, incluyendo el crédito o reembolso de impuestos federales y estatales sobre la gasolina o el combustible (vea las instrucciones)
7 Ingreso bruto. Sume las líneas 5 y 6		Parte II Gastos. Añote los gastos por el uso comercial de su domicilio sólo en la línea 30.		
8 Publicidad		9 Gastos de automóvil y camión (vea las instrucciones)		10 Comisiones y cuotas
11 Trabajo por contrato (vea las instrucciones)		12 Agotamiento		13 Depreciación y deducción de gastos conforme a la sección 179 (no incluidos en la Parte III) (vea las instrucciones)
14 Programas de beneficios para los empleados (excepto los incluidos en la línea 19)		15 Seguros (excepto de salud)		16 Intereses (vea las inst.):
a Hipoteca (pagada a bancos, etc.)		b Otros		17 Servicios legales y profesionales
18 Gastos de oficina (vea las instrucciones)		19 Planes de pensión y de participación en las ganancias		20 Alquiler o arrendamiento (vea las inst.):
a Vehículos, maquinaria y equipo		b Otra propiedad comercial		21 Reparaciones y mantenimiento
22 Suministros (no incluidos en la Parte III)		23 Impuestos y licencias		24 Viajes y comidas:
a Viajes		b Comidas deducibles (vea las inst.)		25 Servicios públicos
26 Salarios (menos créditos sobre la nómina)		27a Deducción por edificios comerciales energéticamente eficientes (adjunte el Formulario 7205)		b Otros gastos (de la línea 48)

Para el Aviso sobre la Ley de Reducción de Trámites, vea las instrucciones por separado.

Cat. No. 93330L

Schedule C (Form 1040) (sp) 2025 Created 4/21/25

Descargo de responsabilidad y recursos

Descargo de responsabilidad:

Este taller es únicamente educativo.

No es asesoría fiscal.

No brindamos orientación individual para la preparación de impuestos.

Recursos:

United Way VITA

SBDC (asesoría empresarial gratuita, no apoyo fiscal)

ANEXO C (Formulario 1040)		Ganancias o Pérdidas de Negocios (Dueño Único de un Negocio)		OMB No. 1545-0074
Department of the Treasury Internal Revenue Service		Adjunte al Formulario 1040, 1040-SR, 1040-SS, 1040-NR o 1041; las sociedades colectivas generalmente tienen que presentar el Formulario 1065.		2025 Attachment Sequence No. 09
Visite www.irs.gov/ScheduleCSP para obtener las instrucciones y la información más reciente.				
Nombre del dueño del negocio		Número de Seguro Social (SSN)		
A	Negocio o profesión principal, incluyendo el producto o servicio (vea las instrucciones)	B Añote el código de las instrucciones		
C	Nombre del negocio. Si no tiene un nombre de negocio distinto, deje en blanco.	D Número de identificación del empleador (EIN) (vea las inst.)		
E	Dirección del negocio (incluya núm. de oficina o habitación) Ciudad, pueblo u oficina de correos, estado y código postal (ZIP)			
F	Método de contabilidad: (1) <input type="checkbox"/> Efectivo (2) <input type="checkbox"/> Devengado (3) <input type="checkbox"/> Otro (especifique)			
G	¿Usted "participó sustancialmente" en la operación de este negocio durante 2025? Si contestó "No", vea las instrucciones para el límite sobre las pérdidas	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No		
H	Si usted comenzó o adquirió este negocio durante 2025, marque aquí	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No		
I	¿Realizó usted algún pago en 2025 que le requiera presentar el (los) Formulario(s) 1099? Vea las instrucciones	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No		
J	Si contestó "Sí", ¿usted presentó o presentará el (los) Formulario(s) 1099 requerido(s)?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No		
Parte I Ingreso				
1	Entradas o ventas brutas. Vea las instrucciones para la línea 1 y marque el recuadro si este ingreso le fue declarado a usted en un Formulario W-2 y el recuadro "Statutory employee" (Empleado estatutario) de ese formulario estaba marcado	<input type="checkbox"/>	1	
2	Devoluciones y descuentos		2	
3	Reste la línea 2 de la línea 1		3	
4	Costo de mercancías vendidas (de la línea 42)		4	
5	Ganancias brutas. Reste la línea 4 de la línea 3		5	
6	Otros ingresos, incluyendo el crédito o reembolso de impuestos federales y estatales sobre la gasolina o el combustible (vea las instrucciones)		6	
7	Ingreso bruto. Sume las líneas 5 y 6		7	
Parte II Gastos. Añote los gastos por el uso comercial de su domicilio sólo en la línea 30.				
8	Publicidad	8		
9	Gastos de automóvil y camión (vea las instrucciones)	9		
10	Comisiones y cuotas	10		
11	Trabajo por contrato (vea las instrucciones)	11		
12	Agotamiento	12		
13	Depreciación y deducción de gastos conforme a la sección 179 (no incluidos en la Parte III) (vea las instrucciones)	13		
14	Programas de beneficios para los empleados (excepto los incluidos en la línea 19)	14		
15	Seguros (excepto de salud)	15		
16	Intereses (vea las inst.):			
a	Hipoteca (pagada a bancos, etc.)	16a		
b	Otros	16b		
17	Servicios legales y profesionales	17		
18	Gastos de oficina (vea las instrucciones)	18		
19	Planes de pensión y de participación en las ganancias	19		
20	Alquiler o arrendamiento (vea las inst.):			
a	Vehículos, maquinaria y equipo	20a		
b	Otra propiedad comercial	20b		
21	Reparaciones y mantenimiento	21		
22	Suministros (no incluidos en la Parte III)	22		
23	Impuestos y licencias	23		
24	Viajes y comidas:			
a	Viajes	24a		
b	Comidas deducibles (vea las inst.)	24b		
25	Servicios públicos	25		
26	Salarios (menos créditos sobre la nómina)	26		
27a	Deducción por edificios comerciales energéticamente eficientes (adjunte el Formulario 7205)	27a		
b	Otros gastos (de la línea 48)	27b		

Para el Aviso sobre la Ley de Reducción de Trámites, vea las instrucciones por separado.

Cat. No. 93330L

Schedule C (Form 1040) (sp) 2025 Created 4/21/25

¡Gracias!
¿Preguntas?
Ayúdenos a planificar
nuestros futuros
programas y eventos!
Por favor, complete este breve
formulario de evaluación:

<https://forms.gle/5ps1UkSar7XLwoKg7>

