

GASTOS SCHEDULE C

PROFESION/OFICIO/ PRODUCTO: _____

NOMBRE DEL NEGOCIO: _____

DIRECCION: _____

INGRESO ANAUAL: _____

PUBLICIDAD: _____

GASTOS DE VEHICULOS Y TRUCK: _____

COMISIONES: _____

TRABAJADORES/EMPLEADOS: _____

DEPLECION: _____

DEPRECIACION: _____

BENEFICIOS DE EMPLEADOS: _____

SEGURO/ASEHURAZNZA: _____

INTERESES DE CASA: _____

GASTOS DE OFICINA: _____

PENSIONES: _____

IMPUESTOS Y LICENCIAS: _____

REPARACION/MANTENIMIENTO: _____

VIAJE/COMIDAS Y ENTRETENIMIENTO _____

UTILIDADES: _____

WAGES: _____

CELULAR: _____

MAQUINARIA: _____

GASOLINA: _____

MILLAS: _____

GASTO DE INVENTARIO: _____

COSTO DE TRABAJADORES: _____

MATERIALES: _____

OTROS: _____

EL INGRESO Y LOS GATOS QUE SE REPORTAN EN ESTA
FORMA SON CON FINES DE LA DECLARACION Y YO
_____ SOY EL UNICO
RESPONSIBLE DE TODAS LAS CANTIDADES Y, ASI COMO
SE QUE PREVIAMENTE DEBO DE TENER PRUEBAS EN
CASO DE UNA AUDITORIA.

FIRMA: _____ FECHA _____