

**ANEXO C**  
(Formulario 1040)

Department of the Treasury  
Internal Revenue Service

**Ganancias o Pérdidas de Negocios**

(Dueño único de un negocio)

Adjunte al Formulario 1040, 1040-SR, 1040-SS, 1040-NR o 1041; las sociedades colectivas generalmente tienen que presentar el Formulario 1065.

► Visite [www.irs.gov/ScheduleCSP](https://www.irs.gov/ScheduleCSP) para obtener las instrucciones y la información más reciente.

OMB No. 1545-0074

**2024**

Attachment  
Sequence No. **09**



This page is intentionally left blank

ANEXO C  
(Formulario 1040)

Department of the Treasury  
Internal Revenue Service

Ganancias o Pérdidas de Negocios  
(Dueño único de un negocio)

Adjunte al Formulario 1040, 1040-SR, 1040-SS, 1040-NR o 1041; las sociedades colectivas generalmente tienen que presentar el Formulario 1065.

Visite [www.irs.gov/ScheduleCSP](http://www.irs.gov/ScheduleCSP) para obtener las instrucciones y la información más reciente.

OMB No. 1545-0074

2024

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 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) . . . . . 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 2024? 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 2024, marque aquí . . . . . <input type="checkbox"/>		
I	¿Realizó usted algún pago en 2024 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	<b>Ganancias brutas.</b> 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	<b>Ingreso bruto.</b> Sume las líneas 5 y 6 . . . . .	7

<b>Parte II    Gastos.</b> Anote los gastos por el uso comercial de su domicilio <b>sólo</b> en la línea <b>30</b> .							
<b>8</b>	Publicidad . . . . .	<b>8</b>		<b>18</b>	Gastos de oficina (vea las instrucciones) . . . . .	<b>18</b>	
<b>9</b>	Gastos de automóvil y camión (vea las instrucciones)	<b>9</b>		<b>19</b>	Planes de pensión y de participación en las ganancias .	<b>19</b>	
<b>10</b>	Comisiones y cuotas . .	<b>10</b>		<b>20</b>	Alquiler o arrendamiento (vea las inst.):		
<b>11</b>	Trabajo por contrato (vea las instrucciones) . . .	<b>11</b>		<b>a</b>	Vehículos, maquinaria y equipo .	<b>20a</b>	
<b>12</b>	Agotamiento . . . . .	<b>12</b>		<b>b</b>	Otra propiedad comercial . . .	<b>20b</b>	
<b>13</b>	Depreciación y deducción de gastos conforme a la sección 179 (no incluidos en la Parte III) (vea las instrucciones) .	<b>13</b>		<b>21</b>	Reparaciones y mantenimiento .	<b>21</b>	
<b>14</b>	Programas de beneficios para los empleados (excepto los incluidos en la línea <b>19</b> )	<b>14</b>		<b>22</b>	Suministros (no incluidos en la Parte III) . . . . .	<b>22</b>	
<b>15</b>	Seguros (excepto de salud)	<b>15</b>		<b>23</b>	Impuestos y licencias . . . . .	<b>23</b>	
<b>16</b>	Intereses (vea las inst.):			<b>24</b>	Viajes y comidas:		
<b>a</b>	Hipoteca (pagada a bancos, etc.) . . . . .	<b>16a</b>		<b>a</b>	Viajes . . . . .	<b>24a</b>	
<b>b</b>	Otros . . . . .	<b>16b</b>		<b>b</b>	Comidas deducibles (vea las inst.)	<b>24b</b>	
<b>17</b>	Servicios legales y profesionales . . . . .	<b>17</b>		<b>25</b>	Servicios públicos . . . . .	<b>25</b>	
				<b>26</b>	Salarios (menos créditos sobre la nómina) . . . . .	<b>26</b>	
				<b>27a</b>	Otros gastos (de la línea <b>48</b> ) . .	<b>27a</b>	
				<b>b</b>	Deducción por edificios comerciales energéticamente eficientes (adjunte el Formulario 7205) . . . . .	<b>27b</b>	

<div> <div>Parte II</div> <div>Gastos. Anote los gastos por el uso comercial de su domicilio <b>sólo</b> en la línea 30. (continuación)</div> </div>			
28	<div>Total de gastos antes de los gastos por el uso comercial de su domicilio. Sume las líneas 8 a 27b . . . . .</div>	28	
29	<div>Ganancia o (pérdida) tentativa. Reste la línea 28 de la línea 7 . . . . .</div>	29	
30	<div> <div>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.</div> <div> <div>Sólo para declarantes que usan el método simplificado:</div> <div>Anote el total de pies cuadrados de (a) su domicilio: _____</div> <div>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</div> </div> </div>	30	
31	<div> <div>Ganancias o (pérdidas) netas. Reste la línea 30 de la línea 29.</div> <div> <div>• 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, anote en la línea 3 del Formulario 1041.</div> <div>• Si es una pérdida, usted <b>tiene</b> que pasar a la línea 32.</div> </div> </div>	31	
32	<div> <div>Si usted tiene una pérdida, marque el recuadro que describa su inversión en esta actividad. Vea las instrucciones.</div> <div> <div>• 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, anote en la línea 3 del Formulario 1041.</div> <div>• Si marcó el recuadro 32b, usted <b>tiene</b> que adjuntar el Formulario 6198. Su pérdida puede estar limitada.</div> </div> </div>	<div> <div>32a <input type="checkbox"/> Toda la inversión está en riesgo.</div> <div>32b <input type="checkbox"/> Parte de la inversión no está en riesgo.</div> </div>	

### Parte III Costo de Mercancías Vendidas (vea las instrucciones)

33 Método(s) utilizado(s) para valorar el inventario de cierre:    **a**   ☐ Costo        **b**   ☐ Costo o mercado, el menor        **c**   ☐ 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 . . . . . ☐ **Sí**        ☐ **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	<b>Costos de mercancías vendidas.</b> Reste la línea 41 de la línea 40. Anote el resultado aquí y en la línea 4	42	

**Parte IV** **Información sobre Su Vehículo.** Complete esta parte **sólo** si está reclamando gastos de automóvil o camión en la línea **9** y no está requerido a presentar el Formulario 4562 para este negocio. Vea las instrucciones para la línea **13** para averiguar si tiene que presentar el Formulario 4562.

- 43** ¿Cuándo puso su vehículo en servicio para propósitos de negocios? (mes/día/año)      /      /
- 44** Del total de número de millas que usted usó su vehículo durante 2024, anote el número de millas que usted usó su vehículo para:
- a** Negocios      **b** Desplazamiento (vea las instrucciones)      **c** Otro
- 45** ¿Estuvo su vehículo disponible para uso personal fuera de horas laborables?      ☐ **Sí**      ☐ **No**
- 46** ¿Tiene usted (o su cónyuge) otro vehículo disponible para uso personal?      ☐ **Sí**      ☐ **No**
- 47a** ¿Tiene evidencia que corrobore su deducción?      ☐ **Sí**      ☐ **No**
- b** Si contestó “**Sí**”, ¿tiene la evidencia por escrito?      ☐ **Sí**      ☐ **No**

**Parte V** **Otros Gastos.** Anote a continuación los gastos de negocio no incluidos en las líneas **8** a **26**, la línea **27b**, o la línea **30**.

La página se ha dejado en blanco intencionalmente.