



ABACUS TAXES AND BUSINESS SOLUTIONS,LLC

5757 Flewellen Oaks Lane Building 5 Unit 501

Fushear, TX 77441

Phone (281)896-7214

www.abacustaxestx.com

E mail: adrianap@abacustaxestx.com

PLANILLA DEL CLIENTE- IMPUESTOS 2023

Si es cliente nuevo por favor proveer su declaracion de impuestos del ultimo año (2022) para verificacion de la informacion.

TAX PREP CHECKLIST PARA IMPUESTOS 2023(colocar como este en el Social Security o tax ID)

NOMBRE COMPLETO _____	NOMBRE DEL CONYUGE _____
No de Seguro Social _____	No de Seguro Social: _____
Fecha de nacimiento _____	Fecha de nacimiento: _____
Ocupacion: _____	Ocupacion conyuge: _____

DIRECCION _____

CIUDAD _____ ESTADO _____ CODIGO POSTAL _____

TELEFONO (DIA) _____ TELEFONO (NOCHE) _____

DIRECCION DE CORREO ELECTRONICO _____ Quiere tener Portal del cliente? SI NO

Dependientes (como esten en la tarjeta de Social Security o TAX ID)

Nombre y apellido	Mes, dia y año nacimiento	No de Seguro Social	Parentesco con usted
	/ /		
	/ /		
	/ /		
	/ /		

Niños menores de 13 años que se pague por sus cuidados? _____ Traer carta del Day Care con numero de Tax ID y cantidad pagada en 2023

Ingresos de otro adulto en su casa? _____ Traer forma W-2 o 1099-NEC o comprobante de su ingreso ? / Pago Tuition, gastos educacion (1098-T)

LE GUSTARIA LE DEPOSITARAN SU REEMBOLSO EN SU CUENTA BANCARIA? SI NO

Banco _____ Numero de ruta del banco _____

Numero de Cuenta: _____ CHECKING: _____ SAVING _____

ENCIERRE EN UN CIRCULO TODOS LOS QUE LE CORRESPONDEN, ENVIAR LAS FORMAS 2023(PORTAL CLIENTE)

<input type="checkbox"/> Formas W-2 Declaración salario,tips, todos trabajos <input type="checkbox"/> 1099-INT Intereses recibidos ctas. ahorros <input type="checkbox"/> Ingreso Dividendos acciones 1099-DIV <input type="checkbox"/> Desempleo recibido/refund estado 1099-G <input type="checkbox"/> Recibe alimony? Ex-esposo SS, nombre y cantidad <input type="checkbox"/> Dueño de negocio (ingresos y gastos año) #EIN <input type="checkbox"/> Forma 1099-NEC - Subcontratado, record de gastos <input type="checkbox"/> Venta acciones u otra propiedad 1099-B, 1099-S <input type="checkbox"/> Datos adquisicion y costos propiedad venta no report 1099-B <input type="checkbox"/> Retiro Pension/IRA/Annuity inc 1099-R <input type="checkbox"/> IRA contribuciones Forma 5498 <input type="checkbox"/> Trabaja (Oficina) en la casa (Sq Feet? \$ Utilities?)	<input type="checkbox"/> Schedule K-1 (socio de S-corpora.Partnerships) <input type="checkbox"/> Social Security/RRB Ingreso 1099-SSA, RRB-1099 <input type="checkbox"/> Trabaja por su cuenta (ingresos y gastos) <input type="checkbox"/> Lista activos negocio:(costo, fecha servicio,etc)depre <input type="checkbox"/> Dueño de propiedad para arrendar: informacion valor compra,fecha arrendamiento,ingreso y gasto <input type="checkbox"/> Dueño de una granja: Ingresos y gastos <input type="checkbox"/> Gastos en educación 1098-T de instituciones educ <input type="checkbox"/> Recibos que muestren gastos educativos <input type="checkbox"/> Records muestren scholarships or fellowships <input type="checkbox"/> Intereses prestamos educativos 1098-E por loan <input type="checkbox"/> Recibos mejoras casa energy-saving solar,ventanas,roof	<input type="checkbox"/> Intereses pagados por hipoteca 1098-INT <input type="checkbox"/> Puntos pagados por hipoteca(cierre) <input type="checkbox"/> Impuestos sobre propiedades (condado,MUD, ISD) <input type="checkbox"/> Sales tax pagado en la compra de un vehiculo <input type="checkbox"/> Contribuciones caritativas o religiosas: \$ <input type="checkbox"/> Gastos médicos: seguros,doctor, dentista,hospital <input type="checkbox"/> Health Saving Account pagos (1099-SA,1099-LTC) <input type="checkbox"/> Health Saving Acc. Contribuciones (5498-SA) <input type="checkbox"/> 1099-C por cancelacion de una deuda <input type="checkbox"/> Gastos relacionados con el trabajo no reembolsados <input type="checkbox"/> Ingresos por ganar loteria (W-2 G) <input type="checkbox"/> IRA Contribution
--	--	---

Marque lo que le aplica para el año 2023

Todos en esta declaracion, al menos tuvieron cobertura medica esencial, durante todo el año 2023? SI NO Mercado de salud (**Forma1095-A,B,C**)

Tienen cuenta(s) bancaria(s), una cuenta de corretaje, un fondo mutuo, un fideicomiso u otra cuenta financiera extranjera? SI NO

El valor agregado de todas las cuentas financieras extranjeras supera los \$10,000 USD en cualquier momento durante el año 2023? SI NO

Compro, vendí,cambio o recibí **Virtual Currency** ? SI NO Cuanto tiene en Virtual Currency? _____

Compro un **vehículo eléctrico** (clean vehicle) nuevo fecha en el 2023? _____ VIN # _____ MARCA: _____ MODELO: _____

Realizo actividades en la que obtuvo **ingresos** proporcionando trabajo, servicios o bienes a pedido.(**plataforma digital o sitio web**)? SI: No: _____

Utilizó su **vehículo personal para el trabajo y no se le reembolso** (Excluye los viajes de su casa al trabajo) Tarifa estandar por milla 2023: 65.5 cents per mile busin

Millas para trabajo _____ Millas personales _____

Trabaja como educador y tuvo gastos no reembolsados? _____ Cuanto pago de su bolsillo? _____

Realizo pagos estimados o anticipados de impuestos al IRS en el 2023? SI NO Cuanto y cuando? _____

Recibí alguna carta, noticia del IRS ? _____

CERTIFICO QUE DESEO QUE MI DECLARACION DE IMPUESTOS DEL 2023 SEA PREPARADA, POR ABACUS TAXES, DE ACUERDO CON LOS DATOS QUE HE SUMINISTRADO EN ESTE FORMULARIO QUE CERTIFICO QUE SON CORRECTOS Y VERDADEROS

Firma Contribuyente Primario: _____ Fecha: _____

Firma Conyuge: _____ Fecha: _____