



**PrairieVista Tax Services Inc.**  
Unit#214, 4128A 97<sup>th</sup> Street NW  
Edmonton, AB, T6E 5Y6  
[robertLitschel.taxman@gmail.com](mailto:robertLitschel.taxman@gmail.com)

## Lista para preparación de impuestos comerciales para trabajos por cuenta propia

### --- Información general ---

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Copia de su declaración de impuestos anterior (solo para nuevos clientes) | <input type="checkbox"/> Dirección Comercial _____                    |
| <input type="checkbox"/> Nombre Comercial _____  | <input type="checkbox"/> Principal producto o servicio ofrecido _____ |
| <input type="checkbox"/> GST/HST número _____  |   |

### --- Ingresos brutos de la empresa ---

- Ingresos brutos de la empresa (netos de GST/HST)

### --- Gastos comerciales --- (neto de GST/HST)

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Compra de materiales _____                                   | <input type="checkbox"/> Comisiones Profesionales (abogado, contador etc) _____ |
| <input type="checkbox"/> Subcontratos _____   | <input type="checkbox"/> Comisión administración _____                          |
| <input type="checkbox"/> Publicidad _____   | <input type="checkbox"/> Gastos Alquiler o Arriendo _____                       |
| <input type="checkbox"/> Comidas y entretención _____                                 | <input type="checkbox"/> Mantenimiento y reparación _____                       |
| <input type="checkbox"/> Deudas Morosas _____   | <input type="checkbox"/> Sueldos, salarios y beneficios _____                   |
| <input type="checkbox"/> Seguro _____   | <input type="checkbox"/> Gastos de Viaje _____                                  |
| <input type="checkbox"/> Interés _____  | <input type="checkbox"/> Teléfono y servicios básicos _____                     |
| <input type="checkbox"/> Comisiones comerciales, licencias, cuotas y membresías _____ | <input type="checkbox"/> Transporte, flete _____                                |
| <input type="checkbox"/> Gastos Oficina _____   | <input type="checkbox"/> Otros Gastos _____                                     |

### --- Gastos de uso de la vivienda por parte de la empresa ---

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Calefacción _____   | <input type="checkbox"/> Intereses Hipotecarios _____     |
| <input type="checkbox"/> Electricidad _____  | <input type="checkbox"/> Impuestos a la Propiedad _____   |
| <input type="checkbox"/> Seguro _____        | <input type="checkbox"/> Otros Gastos _____               |
| <input type="checkbox"/> Mantenimiento _____ | <input type="checkbox"/> Utilización % (mts o pies) _____ |

### --- Gastos de vehículos motorizados ---

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Registrar kms negocio anual _____      | <input type="checkbox"/> Mantenimiento y reparación _____ |
| <input type="checkbox"/> Registrar total de kms en el año _____ | <input type="checkbox"/> Gastos de Arriendo _____         |
| <input type="checkbox"/> Combustible y Cambio aceite _____      | <input type="checkbox"/> Otros gastos (especifique) _____ |
| <input type="checkbox"/> Interés _____                          | <input type="checkbox"/> Estacionamiento Negocio _____    |
| <input type="checkbox"/> Seguro _____                           | <input type="checkbox"/> Seguros Complementarios _____    |
| <input type="checkbox"/> Permiso de circulación _____           |   |

### --- Costos de capital: activos utilizados en su negocio ---

- Vehículo \_\_\_\_\_
- Equipo \_\_\_\_\_
- Otros \_\_\_\_\_