

Ejemplo de declaración de impuestos de CACTAX

Ejercicio número 2 (Deducciones por artículo)

Formularios incluidos: Formulario 1040, Anexo A, Anexo B

Número de seguro social del cliente 257-00-4703
Estado civil Casados Declaran Conjunto
Fecha de nacimiento del contribuyente 01/03/1967
Fecha de nacimiento de la esposa 15/06/1968

Ni el contribuyente ni el cónyuge son ciegos o fallecidos

Nombre, inicial y apellido del cliente James T. Kirk
Nombre secundario, inicial y apellido Jerez S. Kirk
SSN secundario 258-00-4704

Dirección 389 Davant Street
Código postal 32920 (Cap Canaveral, Florida)
Teléfono durante el día 904-868-0985
Correo electrónico jkirk@mail.com
Ocupación del contribuyente Astronauta
Ocupación de secundaria Enfermera

Información dependiente

Nombre del primer dependiente Brandon D. Kirk
Cumpleaños del dependiente 05/03/2004
SSN del dependiente 345-00-5557
Relación Hijo
Cantidad de meses vividos en casa 12
El contribuyente no ha entregado el reclamo de Brandon a otra persona.
(Califica para crédito tributario por hijos)

Segundo nombre dependiente Andrea D. Kirk
Cumpleaños del dependiente 01/08/2004
SSN del dependiente 259-00-5588
Relación Sobrina
Cantidad de meses vividos en casa 12

Sin gastos de cuidado de dependientes

El contribuyente no ha entregado el reclamo de Andrea a otra persona.

Ejercicio número 2

(Página 2)

Información de cobertura de atención médica:

Toda la familia del Sr. Kirk está inscrita en un seguro médico patrocinado por el empleador.

El seguro médico NO se compró a través de Exchange.

Información W-2

Contribuyente

Número de identificación de empleado

58-6987451

Nombre / dirección del empleador

NASA

101 Cape Canaveral Way Cabo

Cañaveral, FL 32920

Salario

\$94,600.00

Retención Federal

\$12,100.00

Estado

Florida

Número de identificación del estado

Ninguna

Impuesto estatal retenido

Ninguna

Esposa

Número de identificación de empleado

58-6412038

Nombre / dirección del empleador

RCS

610 Ronald Reagan Drive Evans,

GA 30809

Salario

\$43,500.00

Retención Federal

\$5,200.00

Estado

Georgia

Número de identificación del estado

28-594178

Impuesto estatal retenido

740.00

Información del Anexo B:

Interés regular

Nombre del pagador

Banco de America

Ingresos por intereses de 1099

\$2,420.00

Dividendo regular

Nombre del pagador

Banco de America

Dividendos ordinarios totales

\$315.00

Ejercicio número 2

(Página 3)

Información del Anexo A:

<i>Monto del seguro médico y dental pagado a médicos / dentistas</i>	14600,00	
<i>Notas de apoyo</i>	Dr. John Gillespie	\$5,100,00
	Dr. Frank Willingham	\$2,600,00
<i>Prescripciones:</i>	\$1,425,00	
<i>Kilometraje médico</i>	\$1,200 millas	
<i>Impuestos estatales pagados el año anterior</i>	\$4,521,00	
<i>Impuestos sobre bienes inmuebles sobre residencia personal</i>	\$2,100,00	
<i>Impuestos sobre bienes muebles</i>	\$515,00	
<i>Notas de apoyo</i>	Impuesto ad valorem: placas para automóviles	
<i>Pago interesado</i>		
<i>Intereses hipotecarios de Wells Fargo - Formulario 1098</i>	\$6,985,00	
<i>Regalos a la caridad</i>		
<i>Contribuciones en efectivo y cheques (Iglesia)</i>	\$3,600,00	
<i>Contribuciones que no sean en efectivo (ropa)</i>	\$486,00	