



Estado de Situación Financiera de Individuos

1. Nombre del Contribuyente	2. Estado Civil	3. Seguro Social Contribuyente
4. Nombre del Cónyuge		5. Seguro Social Cónyuge
6. Dirección Residencia Principal	7a. Núm. de Teléfono:	
	7b. Correo Electrónico (E-mail):	
8. Dirección Segunda Residencia	9. Fecha Nac. Contribuyente:	10. Fecha Nac. Cónyuge:
	Día ____ Mes ____ Año ____	Día ____ Mes ____ Año ____

I. Información del Empleo o Negocio

11. Nombre y Dirección del Patrono (Contribuyente)	12. Núm. de Teléfono
	13. Ocupación
14. Nombre y Dirección del Patrono (Cónyuge)	15. Núm. de Teléfono
	16. Ocupación

II. Información Personal Adicional

17. Nombre, Dirección y Teléfono de un familiar cercano					
18. Dependientes (Excluyendo cónyuge):					
Nombre	Edad	Parentesco	Nombre	Edad	Parentesco

III. Información Financiera General

19. Última Planilla de Contribución sobre Ingresos Rendida: Año ____	Ingreso Bruto Ajustado \$	Contribución Determinada \$		
20. CUENTAS BANCARIAS (COOPERATIVAS, IRA Y CERTIFICADOS DE DEPÓSITO)				
Nombre de la Institución	Dirección	Tipo de Cuenta	Núm. de Cuenta	Balance
				\$
Total (Traslade a la línea 25)				\$

21. OTRAS DEUDAS (TARJETAS DE CRÉDITO Y/O LÍNEAS DE CRÉDITO BANCARIO)					
Nombre de la Institución	Dirección	Tipo de Cuenta	Núm. de Cuenta	Pago Mensual	Balance
				\$	\$
Total (Traslade a la línea 32)				\$	\$
22. CAJA(S) DE SEGURIDAD					
CAJA	LOCALIZACIÓN	NÚMERO DE CAJA		CONTENIDO	
23. PROPIEDAD(ES) INMUEBLE(S)					
Breve Descripción			Dirección Física		
a.					
b.					
c.					
d.					
e.					
24. SEGURO(S) DE VIDA					
Nombre de la Compañía	Número	Clase	Cubierta	Valor Prestatario	
				\$	
Total (Traslade a la línea 26a)				\$	

IV. Relación de Activos y Pasivos								
Detalles	Valor Activo	Balance de la Deuda	Equidad	Pago Mensual	Nombre y Dirección del Acreedor	Fecha Origen	Fecha Último Pago	Fecha Liquidación
25. Cuentas Bancarias (de la línea 20)	\$	\$		\$				
25a. Efectivo								
26. Acciones								
26a. Seguros								
27. Bonos								
28. Vehículos								
a. Número Tablilla:								
Marca:								
b. Número Tablilla:								
Marca:								
c. Número Tablilla:								
Marca:								
29. Propiedades y Activos								
a.								
b.								
c.								
d.								
30. Deudas Contributivas								
a.								
b.								
31. Préstamos								
a.								
b.								
c.								
d.								
e.								
f.								
32. Otras Deudas (De la línea 21)								
33. TOTALES	\$	\$		\$				

V. Relación Mensual de Ingresos y Gastos

INGRESOS	CONTRIBUYENTE	CÓNYUGE	TOTAL
34. Salario Bruto.....	\$	\$	\$
35. Menos: Retenciones a través de Nómina.....			
36. Salario Neto (Línea 34 menos línea 35).....			
37. Otros Ingresos:			
a. Intereses			
b. Dividendos			
c. Ingresos de Industria, Profesión, Rentas, etc			
d. Pensión de Retiro Gubernamental o Privada			
e. Pensión Alimentaria (ex cónyuge e hijos)			
f. Distribuciones de Entidades Conducto			
g. Líneas de Crédito			
h. Ingresos Exentos			
i. Otros Ingresos			
j. Total (Sume líneas 37a a la 37i)	\$	\$	\$
38. Total de Ingreso (Sume líneas 36 y 37j)	\$	\$	\$
GASTOS	CONTRIBUYENTE	CÓNYUGE	TOTAL
39. Gastos Necesarios:			
a. Renta	\$	\$	\$
b. Alimentos			
c. Pagos Mensuales (De la línea 33, Columna Pago Mensual)			
d. Energía Eléctrica, Gas			
e. Agua			
f. Teléfono, Celular, Beeper			
g. Transportación			
h. Seguro de Vida, Salud, Propiedad, Automóviles			
i. Pensión Alimentaria Pagada (Ex cónyuge, hijos)			
j. Otros Gastos Necesarios			
40. Total de Gastos (Sume líneas 39a a la 39j).....	\$	\$	\$
41. Sobrante (o Déficit) Mensual (Línea 38 menos línea 40).....	\$	\$	\$

JURAMENTO

Declaro bajo penalidad de perjurio que según mi mejor conocimiento y creencia, este estado de información financiera es cierto, correcto y completo.

Firma del Contribuyente

Firma del Cónyuge

Fecha

COMENTARIOS _____

ENTREVISTADO POR: NOMBRE: FIRMA: