



## Comprobación de Ingresos Autonomos or Negocio Propio

Nombre: \_\_\_\_\_

Mes/Año: \_\_\_\_\_

Nombre del Negocio: \_\_\_\_\_

Por cada día que trabaje, ingrese la fecha, la cantidad bruta de dinero ganado (antes de impuestos) y el número total de horas trabajadas ese día.

Domingo	Lunes	Martes	Miercoles	Jueves	Viernes	Sabado	PHELC TOTAL
Dia: _____ \$: _____ Horas: _____	Dia: _____ \$: _____ Horas: _____	Dia: _____ \$: _____ Horas: _____	Dia: _____ \$: _____ Horas: _____	Dia: _____ \$: _____ Horas: _____	Dia: _____ \$: _____ Horas: _____	Dia: _____ \$: _____ Horas: _____	Horas: _____ \$: _____
Dia: _____ \$: _____ Horas: _____	Dia: _____ \$: _____ Horas: _____	Dia: _____ \$: _____ Horas: _____	Dia: _____ \$: _____ Horas: _____	Dia: _____ \$: _____ Horas: _____	Dia: _____ \$: _____ Horas: _____	Dia: _____ \$: _____ Horas: _____	Horas: _____ \$: _____
Dia: _____ \$: _____ Horas: _____	Dia: _____ \$: _____ Horas: _____	Dia: _____ \$: _____ Horas: _____	Dia: _____ \$: _____ Horas: _____	Dia: _____ \$: _____ Horas: _____	Dia: _____ \$: _____ Horas: _____	Dia: _____ \$: _____ Horas: _____	Horas: _____ \$: _____
Dia: _____ \$: _____ Horas: _____	Dia: _____ \$: _____ Horas: _____	Dia: _____ \$: _____ Horas: _____	Dia: _____ \$: _____ Horas: _____	Dia: _____ \$: _____ Horas: _____	Dia: _____ \$: _____ Horas: _____	Dia: _____ \$: _____ Horas: _____	Horas: _____ \$: _____

Firma: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

Estado: \_\_\_\_\_ Condado de: \_\_\_\_\_

SE PRESENTÓ PERSONALMENTE ANTE MÍ, la autoridad abajo firmante, \_\_\_\_\_ quien, después de haber sido juramentado por mí, fijó su firma en el espacio provisto arriba en este \_\_\_\_\_ day of \_\_\_\_\_, 20\_\_\_\_\_.

Mi comisión expira: \_\_\_\_\_

Notario Publico \_\_\_\_\_