EASY TAXES &
MULTISERVICES



PREPARACION DE EXPEDIENTE (E-FILE)

Luisa Miranda & Ailed Miranda

EASY TAXES & MULTISERVICES

CLIENT INTAKE FORM – INFORMACIÓN DEL CONTRIBUYENTE

Nombre y Apellido:			
SSN / ITIN		Fecha de nacimiento__/__/____	Ocupación
Correo electrónico:			
Teléfono celular:		Tipo de identificación:	Número de ID:
Fecha de emisión __/__/____		Fecha de expiración: __/__/____	
Banco:	Número de cuenta:	Numero de Ruta :	Tipo de Cuenta Saving ☐ Cheking ☐

Estado Civil:

☐ Soltero ☐ Casado Declarando Conjunto ☐ Casado Declarando por Separado ☐ Cabeza de Familia ☐ Viudo

INFORMACIÓN DEL CÓNYUGE (SPOUSE INFORMATION) SI APLICA

Nombre y Apellido:			
SSN / ITIN		Fecha de nacimiento: __/__/____	Ocupació
Correo electrónico:			
Teléfono celular:		Tipo de identificación:	Número de ID:
Fecha de emisión: __/__/____		Fecha de expiración: __/__/____	

Dirección:			
Apartamento:	Ciudad:	Estado:	Código postal

Estado Donde Trabajo	Condado:	Distrito Escolar:	Tiempo Que Trabajo en ese Estado:

DEPENDIENTES (DEPENDENT INFORMATION)

Nombre y Apellidos	SSN / ITIN	Fecha de Nacimiento	Relación	Tiempo que vivió con el contribuyente

Documentos Entregados:

☐ W2 ☐ 1099-NEC ☐ 1099-K ☐ Summary ☐ 1095-A ☐ Cripto Moneda ☐ Certificacion de Ingresos
☐ Partida de Nacimiento ☐ Licencia de Conducir ☐ Acta de Matrimonio ☐ Certificado de Vacunas
☐ Record Escolar ☐ Estados de Cuenta

Declaro que la información proporcionada es verdadera y completa a mi leal saber y entender.
Autorizo a Easy Taxes & Multiservices LLC a preparar mi declaración de impuestos con base en esta información.

Firma del contribuyente: _____ Fecha: __/__/____
Firma del cónyuge (si aplica): _____ Fecha: __/__/____

EASY TAXES & MULTISERVICES

HOJA DE ENTRADA



Social Security

EASY TAXES &
MULTISERVICES











Driver License

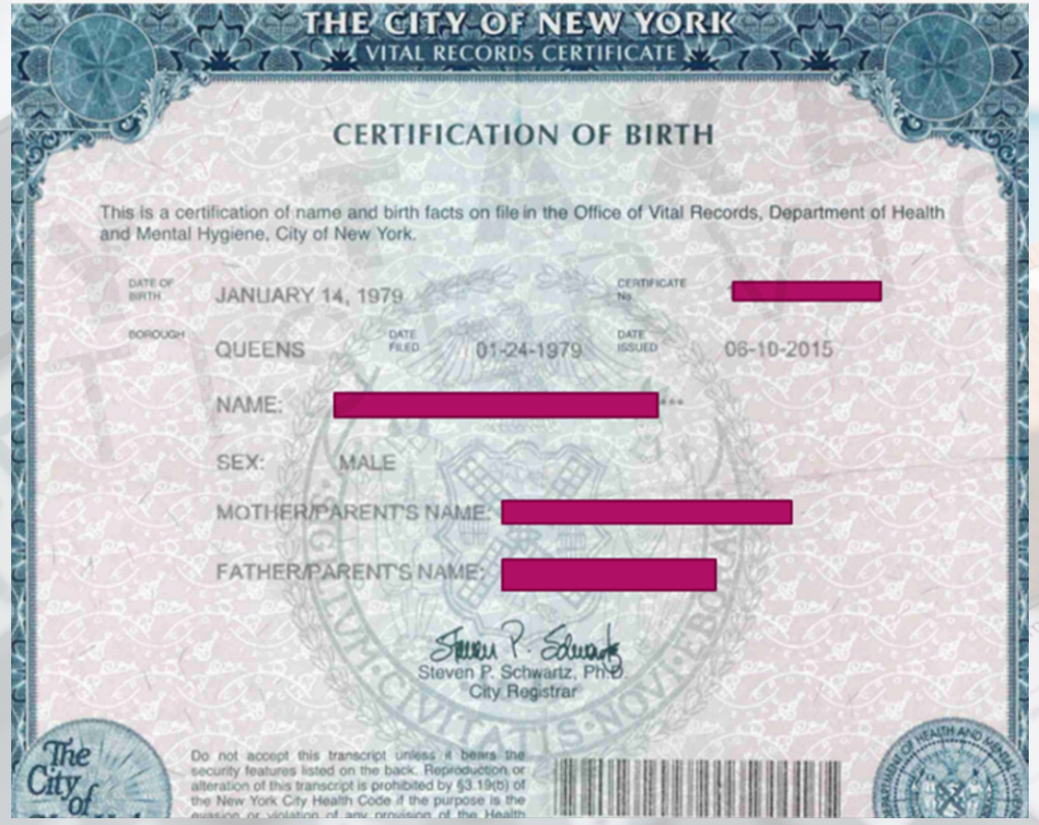
EASY TAXES &
MULTISERVICES





Certification of Birth

EASY TAXES & MULTISERVICES



THE CITY OF NEW YORK
VITAL RECORDS CERTIFICATE

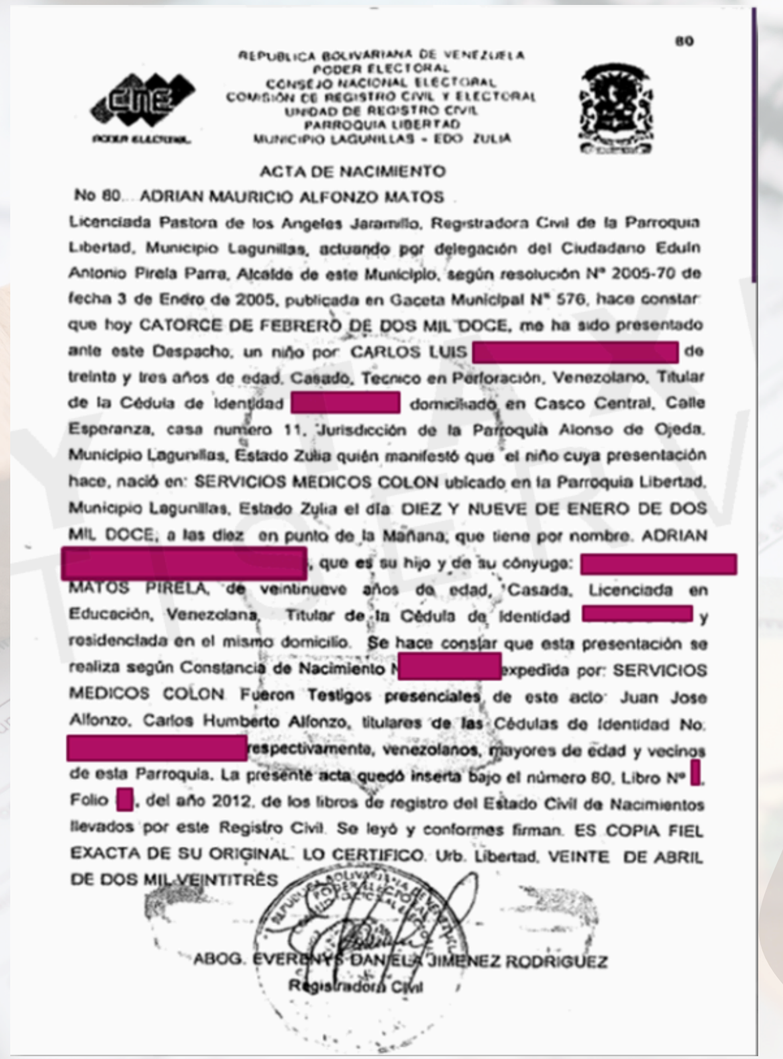
CERTIFICATION OF BIRTH

This is a certification of name and birth facts on file in the Office of Vital Records, Department of Health and Mental Hygiene, City of New York.

DATE OF BIRTH: JANUARY 14, 1979
CERTIFICATE No: [redacted]
BOROUGH: QUEENS
DATE FILED: 01-24-1979
DATE ISSUED: 06-10-2015
NAME: [redacted]
SEX: MALE
MOTHER/PARENT'S NAME: [redacted]
FATHER/PARENT'S NAME: [redacted]

Steven P. Schwartz, Ph.D.
City Registrar

Do not accept this transcript unless it bears the security features listed on the back. Reproduction or alteration of this transcript is prohibited by §3.19(b) of the New York City Health Code if the purpose is the evasion or violation of any provision of the Health



80

REPUBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA
PODER ELECTORAL
CONSEJO NACIONAL ELECTORAL
COMISION DE REGISTRO CIVIL Y ELECTORAL
UNIDAD DE REGISTRO CIVIL
PARROQUIA LIBERTAD
MUNICIPIO LAGUNILLAS - EDO ZULIA

ACTA DE NACIMIENTO

No 80... ADRIAN MAURICIO ALFONZO MATOS

Licenciada Pastora de los Angeles Jaramillo, Registradora Civil de la Parroquia Libertad, Municipio Lagunillas, actuando por delegación del Ciudadano Eduin Antonio Pirela Parra, Alcalde de este Municipio, según resolución Nº 2005-70 de fecha 3 de Enero de 2005, publicada en Gaceta Municipal Nº 576, hace constar que hoy CATORCE DE FEBRERO DE DOS MIL DOCE, me ha sido presentado ante este Despacho, un niño por CARLOS LUIS [redacted] de treinta y tres años de edad, Casado, Tecnico en Perforación, Venezolano, Titular de la Cédula de Identidad [redacted] domiciliado en Casco Central, Calle Esperanza, casa numero 11, Jurisdicción de la Parroquia Alonso de Ojeda, Municipio Lagunillas, Estado Zulia quién manifestó que el niño cuya presentación hace, nació en: SERVICIOS MEDICOS COLON ubicado en la Parroquia Libertad, Municipio Lagunillas, Estado Zulia el día DIEZ Y NUEVE DE ENERO DE DOS MIL DOCE, a las diez en punto de la Mañana, que tiene por nombre. ADRIAN [redacted], que es su hijo y de su cónyuge: [redacted] MATOS PIRELA, de veintinueve años de edad, Casada, Licenciada en Educación, Venezolana, Titular de la Cédula de Identidad [redacted] y residenciada en el mismo domicilio. Se hace constar que esta presentación se realiza según Constancia de Nacimiento N[redacted] expedida por: SERVICIOS MEDICOS COLON. Fueron Testigos presenciales, de este acto: Juan Jose Alfonzo, Carlos Humberto Alfonzo, titulares de las Cédulas de Identidad No. [redacted] respectivamente, venezolanos, mayores de edad y vecinos de esta Parroquia. La presente acta quedó inserta bajo el número 80, Libro Nº [redacted], Folio [redacted], del año 2012, de los libros de registro del Estado Civil de Nacimientos llevados por este Registro Civil. Se leyó y conformes firman. ES COPIA FIEL EXACTA DE SU ORIGINAL. LO CERTIFICO. Urb. Libertad, VEINTE DE ABRIL DE DOS MIL VEINTITRÉS

ABOG. EVERENYS DANIELA JIMENEZ RODRIGUEZ
Registradora Civil



W2

EASY TAXES & MULTISERVICES

EIN de la empresa

Informacion de la empresa

Informacion del empleado

22222 | VOID ☐ | a Employee's social security number | For Official Use Only OMB No. 1545-0029

b Employer identification number (EIN)	1 Wages, tips, other compensation	2 Federal income tax withheld
c Employer's name, address, and ZIP code	3 Social security wages	4 Social security tax withheld
	5 Medicare wages and tips	6 Medicare tax withheld
	7 Social security tips	8 Allocated tips
d Control number	9	10 Dependent care benefits
	11 Nonqualified plans	12a See instructions for box 12
e Employee's first name and initial / Last name / Suff.	13 Statutory employee ☐ Retirement plan ☐ Third-party sick pay ☐	12b
	14a Other	12c
		12d
f Employee's address and ZIP code	14b Treasury Tipped Occupation Code(s)	

15 State	Employer's state ID number	16 State wages, tips, etc.	17 State income tax	18 Local wages, tips, etc.	19 Local income tax	20 Locality name

Form **W-2** Wage and Tax Statement 2026

Department of the Treasury—Internal Revenue Service

Copy A—For Social Security Administration. Send this entire page with Form W-3 to the Social Security Administration; photocopies are **not** acceptable.

For Privacy Act and Paperwork Reduction Act Notice, see the separate instructions.

Cat. No. 10134D Created 1/7/26

Do Not Cut, Fold, or Staple Forms on This Page



1095-A



Form **1095-A** | **Health Insurance Marketplace Statement** | ☐ VOID ☐ CORRECTED | OMB No. 1545-2232 | 2024

Department of the Treasury
Internal Revenue Service

► Do not attach to your tax return. Keep for your records.
► Go to *www.irs.gov/Form1095A* for instructions and the latest information.

Part I Recipient Information

1 Marketplace identifier: FL	2 Marketplace-assigned policy number: 84049754	3 Policy issuer's name: Florida Blue HMO (a BlueCross BlueShield FL compan	
4 Recipient's name: [redacted]		5 Recipient's SSN: XXX-XX-[redacted]	6 Recipient's date of birth:
7 Recipient's spouse's name: [redacted]		8 Recipient's spouse's SSN: XXX-XX-[redacted]	9 Recipient's spouse's date of birth:
10 Policy start date: 01/01/2020	11 Policy termination date: 12/31/2020	12 Street address (including apartment no.): [redacted]02	
13 City or town: Orlando	14 State or province: FL	15 Country and ZIP or foreign postal code: US 32811-6363	

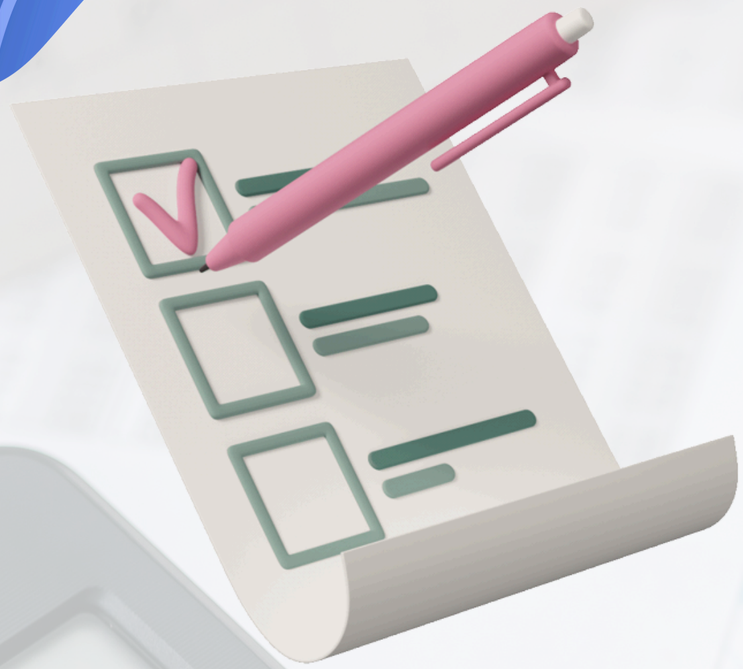
Part II Covered Individuals

	A. Covered individual name	B. Covered individual SSN	C. Covered individual date of birth	D. Coverage start date	E. Coverage termination date
16	[redacted]	XXX-XX-9552		01/01/2020	12/31/2020
17	[redacted]	XXX-XX-1186		01/01/2020	12/31/2020
18	[redacted]	XXX-XX-9731		01/01/2020	12/31/2020
19					
20					

Part III Coverage Information

Month	A. Monthly enrollment premiums	B. Monthly second lowest cost silver plan (SLCSP) premium	C. Monthly advance payment of premium tax credit
21 January	1,186.50	1,186.32	1,134.00
22 February	1,186.50	1,186.32	1,134.00
23 March	1,186.50	1,186.32	1,134.00
24 April	1,186.50	1,186.32	1,134.00
25 May	1,186.50	1,186.32	1,134.00
26 June	1,186.50	1,186.32	1,134.00
27 July	1,186.50	1,186.32	1,134.00
28 August	1,186.50	1,186.32	1,134.00
29 September	1,186.50	1,186.32	1,134.00
30 October	1,186.50	1,186.32	1,134.00
31 November	1,186.50	1,191.84	1,140.00
32 December	1,186.50	1,191.84	1,140.00
33 Annual Totals	14,238.00	14,246.88	13,620.00

For Privacy Act and Paperwork Reduction Act Notice, see separate instructions. Cat. No. 60703Q Form **1095-A** (2020)



Hoja de Gastos

HOJA DE GASTOS

NOMBRE DEL CLIENTE:

VEHICULO (MODELO, MARCA Y ANO):

ACTIVIDAD:

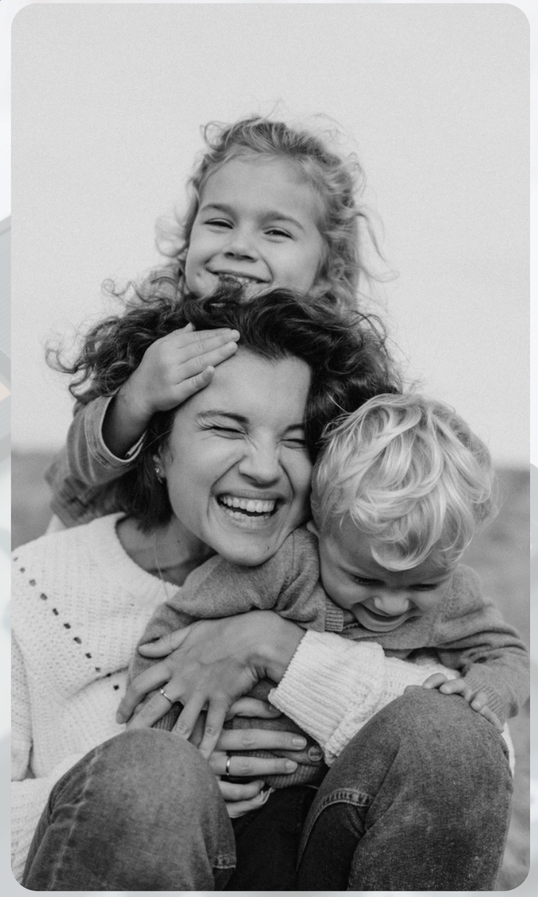
EXPENSES	FOR YEAR
Business miles driven during 2024	
Parking fees and tolls paid in 2024	
Advertising	
Wages	
Contract labor	
Commissions and fees	
Pensions and profit-sharing	
Dependent care benefits	
Other employee benefits	
Office expense	
Supplies	
Repairs and maintenance	
Insurance (*not including* health insurance - this will be covered later)	
Taxes and licenses* (*excluding* income tax payments and self-employment taxes)	
Utilities (Cell phone, electricity, internet, etc)	
Vehicle, machinery, and equipment rent	
Other rent	
Travel expenses (don't include meal expenses - those will be covered later)	
Meals expense, subject to DOT limits	
Meals expense, subject to 50% limit	
Meals expense, not subject to limits	
Legal and professional fees	
Mortgage interest*	
Other interest (include business portion of any interest on a vehicle loan)	
Other expense (shoes, uniform, tool.....)	

I DECLARE THAT ALL THE INFORMATION THAT I HAVE PROVIDED IN THIS FORM IS TRUE AND CORRECT TO THE BEST OF MY ABILITIES

SIGNED BY: **DATE:**

DOCUMENTOS A PRESENTAR

EASY TAXES &
MULTISERVICES



CON HIJOS

* SOCIAL
*PARTIDA DE NACIMIENTO
*RECORD ESCOLAR
*VACUNAS
*RECIBO DE CUALQUIER ACTIVIDAD EXTRACURRICULAS
*TODOS LOS REQUISITOS CUANDO LO DECLARA UN SOLO PADRE (H0H)



SOLTEROS O CASADOS SIN HIJOS

*DRIVER LICENSE

*SOCIAL

*FORMAS DE TRABAJO (W2, 1099, HOJA DE GASTOS, ENTRE OTROS)

*1095-A (MERCADO DE SALUD)

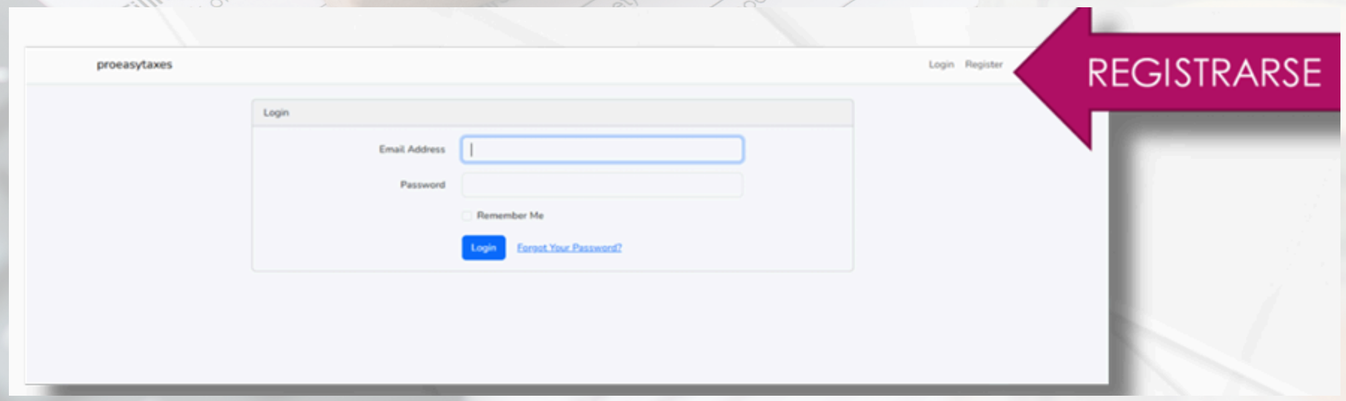
PASOS A SEGUIR PARA ENVIAR ARCHIVO POR EASY PRO

EASY TAXES & MULTISERVICES

1. CARGAR TODA LA INFORMACION EN NUESTRO SISTEMA PROEASYTAXES, ENTRAR EN GOOGLE Y COLOCAR: **PROEASYTAXES.COM**



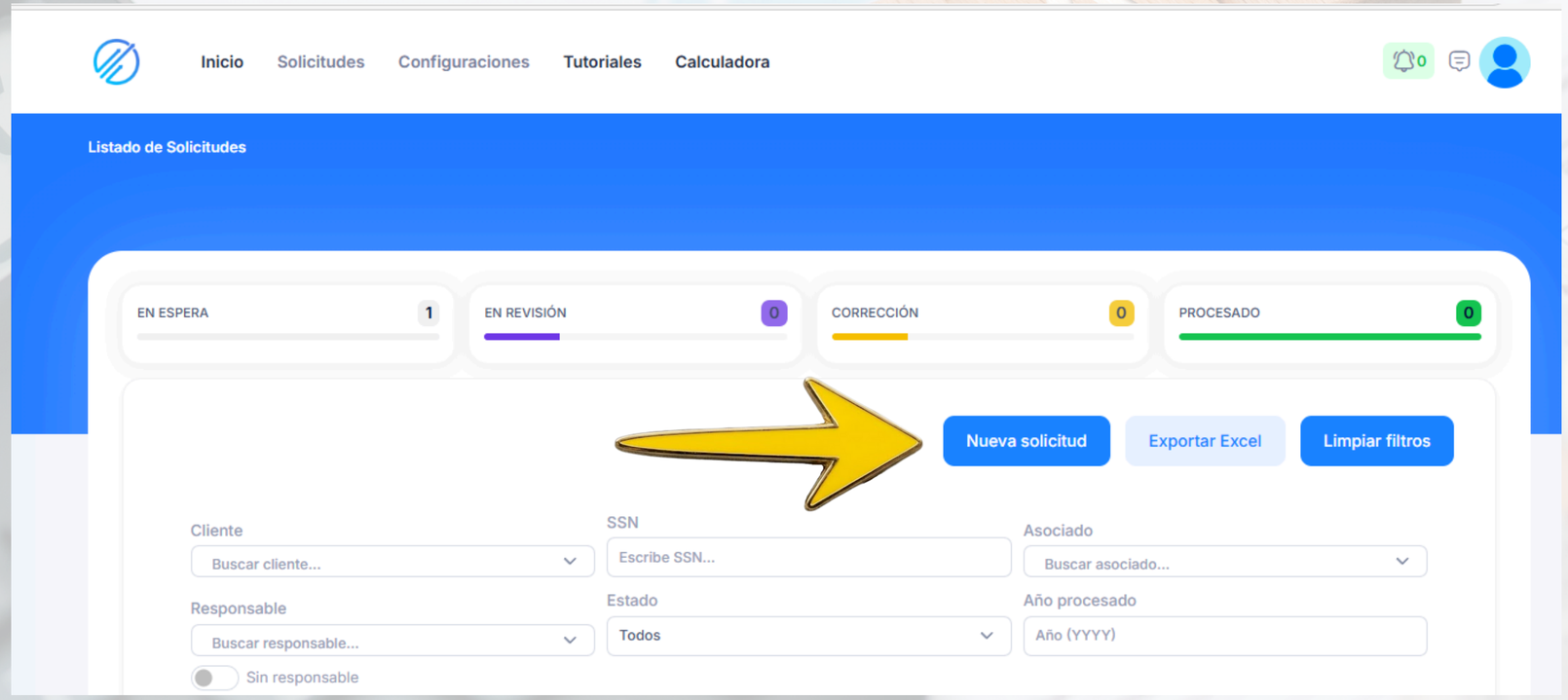
2. DEBE REGISTRARSE EN EL SISTEMA



PASOS A SEGUIR PARA ENVIAR ARCHIVO POR EASY PRO

EASY TAXES & MULTISERVICES

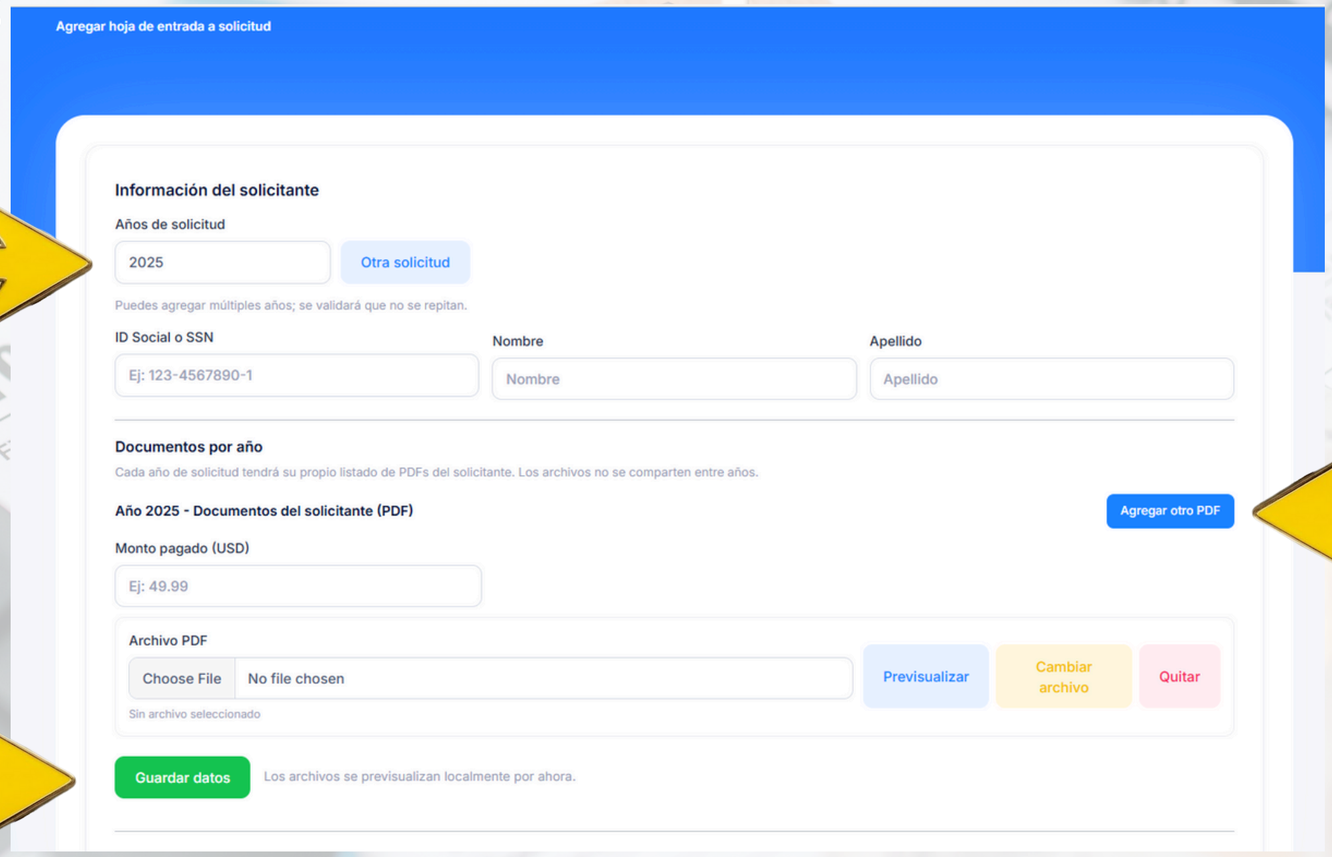
3. DEBE CARGAR TODA LA DOCUMENTACIONEN EL SISTEMA , INCLUYENDO HOJA DE ENTRADA , DOCUMENTOS PERSONALES , HOJA DE GASTO, FORMAS DE TRABAJOS, PARTIDA DE NACIMEINTO, RECORD ESCOLAR, PAGO, ENTRE OTROS, **EN UN SOLO PDF, SE CARGARA DONDE INDICA NUEVA SOLICITUD.**



PASOS A SEGUIR PARA ENVIAR ARCHIVO POR EASY PRO

EASY TAXES & MULTISERVICES

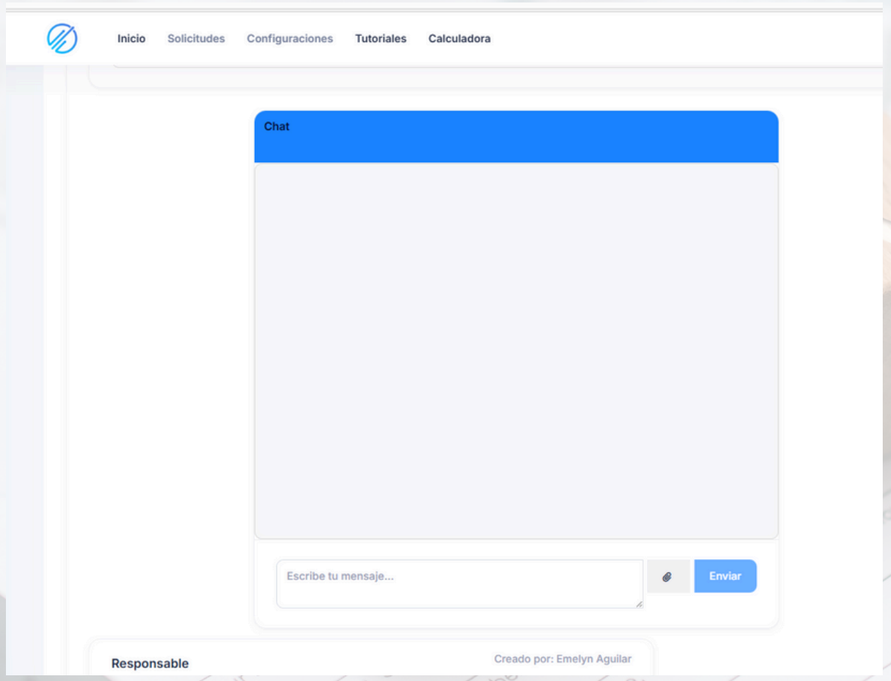
4. SE DEBE COLOCAR A#O DE LA SOLUCITUD, EL QUE CORRESPONDE A LA DECLARACION QUE DESEA REALIZAR SU CLIENTE, 2023, 2024,2025 .
5. COLOCAR EL MONTO PAGADO A EASY TAXES EN LA CASILLA QUE SE INDICA.
6. DONDE INDICA ARCHIVO PDF SE CARGA TODA LA DOCUMENTACION DEL CLIENTE Y LUEGO LE DA A GUARDAR DATOS



PASOS A SEGUIR PARA ENVIAR ARCHIVO POR EASY PRO

EASY TAXES & MULTISERVICES

7. DENTRO DE CADA CLIENTE TENDRAN UN CHAT PARA PODER REALIZAR TODAS LAS PREGUNTAS PERTINENTES AL PREPARADOR QUE LOS ESTARA ASISITIENDO



8. TELEFONOS DE CONTACTO PARA TAXES PERSONALES 407-6844242, TAXES CORPORATIVOS 786-9123253

PASOS A SEGUIR PARA ENVIAR ARCHIVO POR EASY PRO

EASY TAXES &
MULTISERVICES

9. TODOS LOS PAGOS DE IMPUESTOS SE DEBEN REALIZAR AL ZELLE:
   EASYTAXES0@GMAIL.COM

10. SI EL CLIENTE TRABAJO EN UN ESTADO QUE SE PAGAN IMPUESTOS ESTADALES, SE LE DEBE PREGUNTAR LO SIGUIENTE :

- **TIEMPO DE TRABAJO EN ESA LOCALIDAD (DESDE- HASTA)**
- **CIUDAD DONDE VIVIO**
- **EL CONDADO Y DISTRICT SCHOOL**

NOTA: NO SE PROCESARA EL EXPEDIENTE SI NO LLEGA CON TODA LA INFORMACION CORRESPONDIENTE

EASY TAXES &
MULTISERVICES

TABLA DE PRECIOS TAXES 2026

EASY TAXES &
MULTISERVICES

	W2	1099	1 DEPENDE	2 O MAS DEPENDE	MONTO
SOLTERO	X				$120
		X			$160
	X	X			$200
CASADO POR SEPARADO	X				$120
		X			$160
	X	X			$200
CASADO SIN HIJOS	X				$160
		X			$220
	X	X			$220
CASADO CON HIJOS	X		X		$220
		X	X		$260
	X	X	X		$320
	X			X	$270
		X		X	$310
	X	X		X	$390
CABEZA DE FAMILIA	X		X		$220
		X	X		$240
	X	X	X		$260
	X			X	$290
		X		X	$310
	X	X		X	$330

FORMAS ADICIONALES

1099 OTRA ACTIVIDAD	ACTIVO DIGITAL 1099 B	K-1
$50	$50	$50

ANEXO E	ANEXO 1-A	CERTIFICACION DE INGRESOS Pago 100% indicado para Easy Taxes
$50	$30	$50

EASY TAXES &
MULTISERVICES

TABLA DE PRECIOS TAXES CORPORATIVOS

TEMPORADA 2026

RANGO DE INGRESOS				
DESDE	HASTA		MONTO A PAGAR 100% A EASY TAXES	CLIENTES DIRECTOS
$0	$0		$100	$150
$ 1	$ 30,000		$150	$250
$ 30,000	$ 60,000		$200	$300
$ 60,000	$ 100,000		$250	$350
$ 100,000	$ 250,000		$350	$450
$ 250,000	$ 500,000		$500	$750
$ 500,000	EN ADELANTE		$1000	$1250
		SERVICIOS DE CONTABILIDAD MENSUAL	$100	$100
		FORMA 1099-NEC POR TRABAJADOR	$30	$50

Nota: Los precios no incluyen contabilidad ni profit and loss
Los precios de los asociados requien que el asociado hay realizado el curso de taxes corporativos y carge la informacion en el sistema de manera razonable



EASY TAXES &
MULTISERVICES

¡GRACIAS POR SU ATENCIÓN!