

# Informe de Pagos en Efectivo en Exceso de \$10,000 Recibidos en una Ocupación o Negocio

Department of the Treasury  
Internal Revenue Service

Use este formulario para las transacciones que ocurran después del 31 de diciembre de 2023.  
No utilice las versiones anteriores a partir de esta fecha. Para el Aviso sobre la Ley de Confidencialidad de Información y la Ley de Reducción de Trámites, vea las instrucciones.

Department of the Treasury  
Financial Crimes Enforcement Network

1 Marque el (los) recuadro(s) apropiado(s) si: a  Enmienda un informe anterior b  Es una transacción sospechosa

## Parte I Identidad de la Persona de Quien se Recibió el Efectivo

2 Si se trata de más de una persona, marque aquí y vea las instrucciones

3 Apellido 4 Primer nombre 5 Inicial 6 Número de identificación del contribuyente

7 Dirección (número, calle y núm. de oficina o de apto.) 8 Fecha de nacimiento (vea las instrucciones) M M D D A A A A

9 Ciudad 10 Estado 11 Código postal (ZIP) 12 País (si no es EE. UU.) 13 Ocupación, profesión o negocio

14 Documento de identificación (ID) a Describa la identificación b Emitido por c Número

## Parte II Persona por Quien se Efectuó esta Transacción

15 Si esta transacción se hizo en nombre de más de una persona, marque aquí y vea las instrucciones

16 Apellido de la persona o nombre de la organización 17 Primer nombre 18 Inicial 19 Número de identificación del contribuyente

20 Nombre bajo el cual se hacen negocios (DBA) (vea las instrucciones) Número de identificación del empleador

21 Dirección (número, calle y núm. de oficina o de apto.) 22 Ocupación, profesión o negocio

23 Ciudad 24 Estado 25 Código postal (ZIP) 26 País (si no es EE. UU.)

27 Documentación de identificación (ID) extranjera a Describa la identificación b Emitida por c Número

## Parte III Descripción de la Transacción y Método de Pago

28 Fecha en que se recibió el efectivo M M D D A A A A 29 Total del efectivo recibido \$ .00 30 Si el efectivo se recibió en más de un pago, marque aquí  31 Precio total si es diferente de la partida 29 \$ .00

32 Cantidad de efectivo recibido (en equivalente a dólares de EE. UU.) (tiene que ser igual a la cantidad de la partida 29) (vea las instrucciones):

a Moneda de EE. UU. \$ .00 (Cantidad de billetes de \$100 o más \$ .00 )  
b Moneda extranjera \$ .00 (País )  
c Cheque(s) de cajero \$ .00 } Nombre del emisor y número de serie del instrumento monetario  
d Giro(s) \$ .00 }  
e Letra(s) bancaria(s) \$ .00 }  
f Cheque(s) de caja \$ .00 }

33 Clase de transacción— a  Bienes muebles comprados b  Bienes inmuebles comprados c  Servicios personales provistos d  Servicios profesionales provistos e  Propiedad intangible comprada f  Deudas pagadas g  Intercambio de efectivo h  Fondos fiduciarios o en plica i  Fianza recibida por escribanos j  Otras (especifique en la partida 34)  
34 Descripción específica de la propiedad o servicio indicado en la partida 33. Indique el número de serie o de registro, dirección, número de caso, etc.

## Parte IV Negocio que Recibió el Efectivo

35 Nombre del negocio que recibió el efectivo 36 Número de identificación del empleador

37 Dirección (número, calle y núm. de oficina o de apto.) Número de Seguro Social

38 Ciudad 39 Estado 40 Código postal (ZIP) 41 Clase de negocio

42 Declaro bajo pena de perjurio que la información que he suministrado anteriormente, a mi leal saber y entender, es verídica, correcta y completa.

Firma \_\_\_\_\_ Funcionario autorizado Cargo \_\_\_\_\_

43 Fecha de la firma M M D D A A A A 44 Escriba a máquina o en letra de molde el nombre de la persona de contacto 45 Número de teléfono de la persona de contacto

## Otras Partes Involucradas

(Complete las partes correspondientes a continuación si marcó el recuadro 2 o 15 en la página 1.)

<b>Parte I Continuación—Complete si marcó el recuadro 2 en la página 1</b>												
3 Apellido				4 Primer nombre			5 Inicial		6 Número de identificación del contribuyente 			
7 Dirección (número, calle y núm. de oficina o de apto.)							8 Fecha de nacimiento (vea las instrucciones)		M M D D A A A A 			
9 Ciudad		10 Estado 		11 Código postal (ZIP)		12 País (si no es EE. UU.)		13 Ocupación, profesión o negocio				
14 Documento de identificación (ID)		a Describa la identificación b Emitido por						c Número				
3 Apellido				4 Primer nombre			5 Inicial		6 Número de identificación del contribuyente 			
7 Dirección (número, calle y núm. de oficina o de apto.)							8 Fecha de nacimiento (vea las instrucciones)		M M D D A A A A 			
9 Ciudad		10 Estado 		11 Código postal (ZIP)		12 País (si no es EE. UU.)		13 Ocupación, profesión o negocio				
14 Documento de identificación (ID)		a Describa la identificación b Emitido por						c Número				

<b>Parte II Continuación—Complete si marcó el recuadro 15 en la página 1</b>												
16 Apellido de la persona o nombre de la organización				17 Primer nombre			18 Inicial		19 Número de identificación del contribuyente 			
20 Nombre bajo el cual se hacen negocios (DBA) (vea las instrucciones)							Número de identificación del empleador 					
21 Dirección (número, calle y núm. de oficina o de apto.)							22 Ocupación, profesión o negocio					
23 Ciudad		24 Estado 		25 Código postal (ZIP)		26 País (si no es EE. UU.)						
27 Documentación de identificación (ID) extranjera		a Describa la identificación b Emitida por						c Número				
16 Apellido de la persona o nombre de la organización				17 Primer nombre			18 Inicial		19 Número de identificación del contribuyente 			
20 Nombre bajo el cual se hacen negocios (DBA) (vea las instrucciones)							Número de identificación del empleador 					
21 Dirección (número, calle y núm. de oficina o de apto.)							22 Ocupación, profesión o negocio					
23 Ciudad		24 Estado 		25 Código postal (ZIP)		26 País (si no es EE. UU.)						
27 Documentación de identificación (ID) extranjera		a Describa la identificación b Emitida por						c Número				

**Comentarios**—Use las líneas provistas a continuación para comentar o aclarar la información que haya anotado en cualquier línea de las Partes I, II, III y IV.

---



---



---



---



---



---