



ALTA DE NUEVO CLIENTE - SERVICIOS DE NÓMINA

1. INFORMACIÓN DEL NEGOCIO

Use la información legal registrada con el IRS y las agencias estatales

Nombre legal del negocio		DBA	
EIN		Tipo de entidad	☐ S Corp ☐ C Corp ☐ Sociedad ☐ LLC ☐ Prop. único
Dirección física			
Ciudad / Estado / C.P.		Teléfono del negocio	
Contacto principal		Correo electrónico	

2. PERFIL DE NÓMINA

Indíquenos cómo desea procesar la nómina

Frecuencia de nómina	☐ Semanal ☐ Cada 2 semanas ☐ Dos veces al mes ☐ Mensual ☐ Otro				
Primera fecha de nómina		Fecha regular de pago		Inicio de semana laboral	
Número de empleados		Tipos de empleados	☐ Por hora ☐ Salario ☐ Propinas ☐ Comisión		
Método de pago	☐ Depósito directo ☐ Cheques ☐ Ambos	¿Necesita departamentos / ubicaciones / costeo por trabajo?	☐ Sí ☐ No		

3. CUENTAS DE IMPUESTOS DE NÓMINA Y AGENCIAS

Proporcione números de cuenta o cargue avisos de registro en el portal seguro

Frecuencia de depósitos federales		¿Inscrito en EFTPS?	☐ Sí ☐ No		
ID de retención estatal		Estado		Frecuencia	
ID desempleo estatal		Tasa SUI		Año efectivo	
Cuentas de impuestos locales		Estados donde trabajan empleados			

4. PROVEEDOR ANTERIOR Y CONVERSIÓN

Especialmente importante si comienza con nosotros a mitad del año

Proveedor anterior		Última fecha de nómina	
Inicio con McCloud & Associates	☐ T1 ☐ T2 ☐ T3 ☐ T4 ☐ Conversión a mitad de año		
¿Existen avisos de impuestos de nómina pendientes, depósitos sin pagar o declaraciones enmendadas?	☐ Sí ☐ No		
¿El proveedor anterior entregó registros completos YTD/QTDT?	☐ Sí ☐ No	Notas de conversión	



ALTA DE NUEVO CLIENTE - SERVICIOS DE NÓMINA

5. COMPENSACIÓN, BENEFICIOS Y DEDUCCIONES

Marque todos los elementos usados o planificados

- | | |
|---|--|
| ☐ Pago regular por hora / salario | ☐ Seguro médico / dental / visión |
| ☐ Horas extra | ☐ HSA / FSA |
| ☐ Bonos | ☐ 401(k), SIMPLE, SEP u otro plan de jubilación |
| ☐ Comisiones | ☐ Embargos / manutención de menores |
| ☐ Propinas | ☐ PTO / vacaciones / enfermedad |
| ☐ Reembolsos de gastos | ☐ Cuotas sindicales / otras deducciones |
| ☐ Auto / beneficios marginales sujetos a impuestos | ☐ Otra deducción / beneficio recurrente |

Otras reglas especiales de pago

6. PROPIETARIOS / FUNCIONARIOS EN NÓMINA

Liste propietarios o funcionarios que reciben nómina

Nombre	Cargo	% propiedad	Tipo / tasa de pago	Seguro médico empresa

Clientes de corporación S: cargue detalles del seguro médico de accionistas con >2% de participación y cualquier beneficio marginal sujeto a impuestos.

7. FONDEO DE NÓMINA Y ENTREGA DE REPORTES

No escriba números de cuenta bancaria completos en este formulario

Banco para fondeo		Últimos 4 de cuenta	
Autorización de fondeo	☐ Débito ACH	☐ Transferencia	☐ Otro
Destinatarios de reportes		Firma de cheques	☐ Cliente ☐ Proveedor
		Correo de entrega	

8. LISTA DE DOCUMENTOS PARA EL ALTA

Cargue todo lo aplicable antes de la primera nómina

- | | |
|--|--|
| ☐ Carta de confirmación del EIN del IRS | ☐ Registro YTD actual y detalle de salarios de empleados |
| ☐ Registro estatal de retención y desempleo / aviso de tasa | ☐ Formularios 941 anteriores y declaraciones estatales de nómina |
| ☐ Cheque anulado o carta de verificación bancaria | ☐ W-2/W-3 del año anterior o datos W-2 del año actual si convierte a mitad de año |
| ☐ Lista de empleados con nombre legal, dirección, SSN, fecha de nacimiento y contratación | ☐ Configuración de beneficios, jubilación, deducciones y aportes del empleador |
| ☐ Formularios de retención federal/estatal y registros I-9 | ☐ Órdenes de embargo/manutención y saldos actuales |
| ☐ Autorizaciones de depósito directo de empleados | ☐ Saldos actuales de PTO/vacaciones/enfermedad y políticas escritas |

9. AUTORIZACIÓN Y CERTIFICACIÓN DEL CLIENTE

Certifico que la información proporcionada es completa y correcta. Autorizo a McCloud & Associates, Inc. a utilizar la información y los documentos que proporciono para establecer y procesar servicios de nómina. Es posible que se requieran autorizaciones separadas para el banco, agencias fiscales y reportes antes de comenzar los servicios.

Firmante autorizado / cargo	Fecha	Primera nómina solicitada