



Note: *The draft you are looking for begins on the next page.*

Caution: DRAFT—NOT FOR FILING

This is an early release draft of an IRS tax form, instructions, or publication, which the IRS is providing for your information. **Do not file draft forms** and do **not** rely on draft forms, instructions, and pubs for filing. We incorporate all significant changes to forms posted with this coversheet. However, unexpected issues occasionally arise, or legislation is passed—in this case, we will post a new draft of the form to alert users that changes were made to the previously posted draft. Thus, there are never any changes to the last posted draft of a form and the final revision of the form. Forms and instructions are subject to OMB approval before they can be officially released, so we post drafts of them until they are approved. Drafts of instructions and pubs usually have some additional changes before their final release. Early release drafts are at [IRS.gov/DraftForms](https://www.irs.gov/DraftForms) and remain there after the final release is posted at [IRS.gov/LatestForms](https://www.irs.gov/LatestForms). Also see [IRS.gov/Forms](https://www.irs.gov/Forms).

Most forms and publications have a page on IRS.gov: [IRS.gov/Form1040](https://www.irs.gov/Form1040) for Form 1040; [IRS.gov/Pub501](https://www.irs.gov/Pub501) for Pub. 501; [IRS.gov/W4](https://www.irs.gov/W4) for Form W-4; and [IRS.gov/ScheduleA](https://www.irs.gov/ScheduleA) for Schedule A (Form 1040), for example, and similarly for other forms, pubs, and schedules for Form 1040. When typing in a link, type it into the address bar of your browser, not a Search box on IRS.gov.

If you wish, you can submit comments to the IRS about draft or final forms, instructions, or pubs at [IRS.gov/FormsComments](https://www.irs.gov/FormsComments). Include “NTF” followed by the form or pub number (for example, “NTF1040”, “NTFW4”, “NTF501, etc.) in the body of the message to route your message properly. We cannot respond to all comments due to the high volume we receive and may not be able to consider many suggestions until the subsequent revision of the product, but we will review each “NTF” message. If you have comments on reducing paperwork and respondent (filer) burden, with respect to draft or final forms, please respond to the relevant information collection through the Federal Register process; for more info, click [here](#).

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

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.

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				29 Total del efectivo recibido				30 Si el efectivo se recibió en más de un pago, marque aquí ☐				31 Precio total si es diferente de la partida 29							
M M D D A A A A				\$.00								\$.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—																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.			
a ☐ Bienes muebles comprados				f ☐ Deudas pagadas															
b ☐ Bienes inmuebles comprados				g ☐ Intercambio de efectivo															
c ☐ Servicios personales provistos				h ☐ Fondos fiduciarios o en plica															
d ☐ Servicios profesionales provistos				i ☐ Fianza recibida por escribanos															
e ☐ Propiedad intangible comprada				j ☐ Otras (especifique en la partida 34)															

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.)

Parte I Continuación—Complete si marcó el recuadro 2 en la página 1

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
9	Ciudad	10	Estado	11	Código postal (ZIP)	12	País (si no es EE. UU.)
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
9	Ciudad	10	Estado	11	Código postal (ZIP)	12	País (si no es EE. UU.)
14	Documento de identificación (ID)	a Describa la identificación			b Emitido por		
					c Número		

Parte II Continuación—Complete si marcó el recuadro 15 en la página 1

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.