Formulario 482(C) Rev. 03.13

Liquidador:	Revisor:
Investigado por:	
Fecha _____/ _____/ _____	
R M N	

2012 ESTADO LIBRE ASOCIADO DE PUERTO RICO **2012**
DEPARTAMENTO DE HACIENDA

PLANILLA COMBINADA
SOCIOS Y MIEMBROS INDIVIDUOS DE SOCIEDADES Y COMPAÑIAS DE RESPONSABILIDAD LIMITADA

AÑO CONTRIBUTIVO COMENZADO EL
__ de _____ de ____ Y TERMINADO EL __ de _____ de ____

Número de Serie

PLANILLA ENMENDADA

Sello de Recibido

Nombre de la Sociedad o Compañía de Responsabilidad Limitada

Dirección Postal

Código Postal

Localización de la Industria o Negocio Principal (Número, Calle, Pueblo)

Marque el encasillado correspondiente, si aplica:
Primera planilla Ultima planilla

Número de Identificación Patronal

Clave Industrial | Cod. Municipal

Número de Teléfono - Extensión
( ) -

Fecha de Creación
Día____/ Mes____/ Año_____

Lugar de Creación

CAMBIO DE DIRECCION
Sí No

Parte I CUESTIONARIO

1. Clase de contribuyente: Sociedad Compañía de Responsabilidad Limitada
2. Número de socios o miembros para los que se está radicando la planilla combinada _____
3. Por ciento de participación en la sociedad que representan los socios incluidos en la línea 2 _____
4. Número de socios o miembros que son ciudadanos americanos _____
5. Número de socios o miembros que NO son ciudadanos americanos _____
6. Solo en cuanto a socios o miembros que son ciudadanos americanos, indique:
   (a) Número de cónyuges _____ (b) Número de dependientes _____

Parte II DETERMINACION DE LA CONTRIBUCION

1. Ingreso sujeto a tasas ordinarias (De la Parte V, línea 3)			(1)		00
2. Menos:					
A) Exención personal - Socios o miembros ciudadanos americanos (Línea 4 de Parte I x $3,500)	(2A)	00			
B) Exención personal - Cónyuges de socios o miembros ciudadanos americanos (Línea 6(a) de Parte I x $3,500)	(2B)	00			
C) Exención por dependientes - (Línea 6(b) de Parte I x $2,500)	(2C)	00			
D) Total de exención personal y por dependientes (Sume líneas 2(A) a la 2(C))			(2D)		00
3. Ingreso neto (Línea 1 menos línea 2(D))			(3)		00
4. Ingreso neto sujeto a tasa de 0% (Línea 2 de Parte I x $6,500)			(4)		00
5. Ingreso neto sujeto a tasa de 33% (Línea 3 menos línea 4)			(5)		00
6. Contribución (Línea 5 x 33%)			(6)		00
7. Ingreso sujeto a tasa de 10% (De la Parte V, línea 6)	(7)	00			
8. Contribución (Línea 7 x 10%)			(8)		00
9. Ingreso sujeto a tasa de ____% (De la Parte V, línea 9)	(9)	00			
10. Contribución (Línea 9 x ____%)			(10)		00
11. Ingreso sujeto a tasa de ____% (De la Parte V, línea 12)			(11)		00
12. Contribución (Línea 11 x ____%)	(12)	00			
13. CONTRIBUCION REGULAR ANTES DEL CREDITO (Sume líneas 6, 8, 10 y 12)			(13)		00
14. Crédito por contribuciones pagadas a los Estados Unidos, sus posesiones y países extranjeros (Véanse instrucciones)			(14)		00
15. TOTAL CONTRIBUCION DETERMINADA (Reste línea 14 de la línea 13)			(15)		00
16. Menos: Créditos Contributivos (De la Parte III, línea 19)			(16)		00
17. RESPONSABILIDAD CONTRIBUTIVA (Reste línea 16 de la línea 15)			(17)		00

Parte III CREDITOS

18. A) Crédito por inversion en el Fondo de Capital de Inversion, de Turismo, otros fondos o inversión directa	(18A)			00
B) Crédito atribuible a pérdidas en el Fondo de Capital de Inversión u otros fondos	(18B)			00
C) Crédito por la compra de créditos contributivos (Someta detalle)	(18C)			00
D) Crédito contributivo por oportunidad de empleo a Héroes y/o Heridos de las Fuerzas Armadas	(18D)			00
E) Otros créditos no incluidos en las líneas anteriores (Someta detalle) (Véanse instrucciones)	(18E)			00
19. Total de Créditos (Sume líneas 18(A) a la 18(E). Traslade a la Parte II, línea 16)	(19)			00

Parte IV CONTRIBUCION ADEUDADA O PAGADA EN EXCESO

20. Contribución Retenida o Pagada:				
A) Pagos de estimada realizados durante el año	(20A)	00		
B) Retención en el origen sobre dividendos e intereses	(20B)	00		
C) Cantidad pagada con prórroga automática	(20C)	00		
D) Total de Contribución Retenida o Pagada (Sume líneas 20(A) a la 20(C))			(20D)	00
21. TOTAL NO PAGADO DE LA CONTRIBUCION (Si la línea 20(D) es menor que la línea 17 de la Parte II, reste la línea 20(D) de la línea 17 y anote el resultado aquí)			(21)	00
22. A) Menos: Cantidad pagada con planilla			(22A)	00
B) Intereses	(22B)	00		
C) Recargos _____ y Penalidades _____	(22C)	00		
23. BALANCE PENDIENTE DE PAGO (Línea 21 menos línea 22(A))			(23)	00
24. CONTRIBUCION PAGADA EN EXCESO (Si la línea 20(D) es mayor que la línea 17 de la Parte II, anote la diferencia aquí)			(24)	00
25. A) A acreditar a la contribución estimada de 2013			(25A)	00
B) Aportación al Fondo Especial para el Estuario de la Bahía de San Juan			(25B)	00
C) Aportación al Fondo Especial para la Universidad de Puerto Rico			(25C)	00
D) A REINTEGRAR (Línea 24 menos líneas 25(A), 25(B) y 25(C))			(25D)	00

Parte V COMPUTO DE INGRESO TRIBUTABLE

		Cantidad Total	
1. **Ingresos (o pérdidas) sujetos a contribución a tasas ordinarias**			
A) Ingreso neto (o pérdida) de la industria o negocio de la sociedad o compañía de responsabilidad limitada	(1A)		00
B) Ganancia (o pérdida) en la venta o permuta de activos de capital a corto plazo	(1B)		00
C) Pérdida en la venta o permuta de propiedad utilizada en el negocio	(1C)		00
D) Ingreso neto (o pérdida) sobre ingresos parcialmente exentos (Neto de exención)	(1D)		00
E) Participación distribuible en el ingreso o pérdida de sociedades y sociedades especiales poseídas por la sociedad o compañía de responsabilidad limitada	(1E)		00
F) Otros ingresos	(1F)		00
G) Total (Sume líneas (A) a la (F))	(1G)		00
2. Donativos (Véanse instrucciones)	(2)		00
3. Total de ingreso sujeto a tasas ordinarias (Línea 1(G) menos línea 2)	(3)		00
4. **Ingresos (o pérdidas) sujetos a contribución a tasa de 10%**			
A) Ganancia (o pérdida) en la venta o permuta de activos de capital a largo plazo	(4A)		00
B) Ganancia en la venta o permuta de propiedad utilizada en el negocio	(4B)		00
C) Distribución elegible de dividendos de corporaciones	(4C)		00
D) Participación distribuible en el ingreso o pérdida de sociedades y sociedades especiales poseídas por la sociedad o compañía de responsabilidad limitada	(4D)		00
E) Ingreso de intereses sobre depósitos en instituciones financieras localizadas en Puerto Rico	(4E)		00
F) Ingreso de intereses sobre ciertos bonos, pagarés, obligaciones e hipotecas (Véanse instrucciones)	(4F)		00
G) Ganancia (o pérdida) en la venta o permuta de sustancialmente todos los activos dedicados a una actividad bajo la Ley 78-1993 (Neto de exención)	(4G)		00
H) Otros ingresos	(4H)		00
I) Total (Sume líneas (A) a la (H))	(4I)		00
5. Donativos (Véanse instrucciones)	(5)		00
6. Total de ingreso sujeto a tasa de 10% (Línea 4(I) menos línea 5)	(6)		00
7. **Ingresos (o pérdidas) sujetos a contribución a tasa de ___%**			
A) Participación distribuible en el ingreso o pérdida de sociedades y sociedades especiales poseídas por la sociedad o compañía de responsabilidad limitada	(7A)		00
B) Otros ingresos	(7B)		00
C) Total (Sume líneas (A) y (B))	(7C)		00
8. Donativos (Véanse instrucciones)	(8)		00
9. Total de ingreso sujeto a tasa de ___% (Línea 7(C) menos línea 8)	(9)		00
10. **Ingresos (o pérdidas) sujetos a contribución a tasa de ___%**			
A) Participación distribuible en el ingreso o pérdida de sociedades y sociedades especiales poseídas por la sociedad o compañía de responsabilidad limitada	(10A)		00
B) Otros ingresos	(10B)		00
C) Total (Sume líneas (A) y (B))	(10C)		00
11. Donativos (Véanse instrucciones)	(11)		00
12. Total de ingreso sujeto a tasa de ___% (Línea 10(C) menos línea 11)	(12)		00
13. Total de ingreso (Sume líneas 3, 6, 9 y 12)	(13)		00

Declaro bajo penalidad de perjurio que la información incluida en esta planilla, anejos y documentos que se acompañan, ha sido examinada por mí y que la misma es cierta, correcta y completa. La declaración de la persona que prepara la planilla (excepto el contribuyente) es con respecto a la información disponible y dicha información ha sido verificada.

Nombre del Socio Gestor, Oficial o Agente (Letra de Molde)	Firma del Socio Gestor, Oficial o Agente	Fecha

Nombre del especialista (Letra de molde)	Nombre de la Firma o Negocio

Núm. de registro	Número de identificación patronal	Especialista por cuenta propia (ennegrezca aquí) ⬭	Firma del especialista	Fecha

NOTA AL CONTRIBUYENTE: Indique si hizo pagos por la preparación de su planilla: ⬭ Sí ⬭ No. Si contestó "Sí", exija la firma y el número de registro del Especialista.

Período de Conservación: Diez (10) años

Schedule I (C)

Rev. 03.13

INDIVIDUAL PARTNER OR MEMBER COMPOSITE RETURN

(To be filed with Form 482(C) or Form 480.20(C))

Taxable year beginning on _____, _____ and ending on _____, _____

2012

Name

Social Security Number

Address

Personal Circumstances

Citizen of the United States: ⬭ Yes ⬭ No

If yes:
Personal Exemptions (1 if single, 2 if married) _____
Number of dependents ..... _____

The undersigned taxpayer under oath, being duly sworn, hereby certifies and agrees as follows:

1. My name, social security number, address and personal circumstances are as stated above.
2. I was not a resident of Puerto Rico during any part of the captioned taxable year.
3. I am a partner or member of the pass-through entity described in Item 4.
4. Name of Entity: _____

   Entity's Employer Identification Number: _____

   Entity's address: _____

   _____

   Type of Entity: ⬭ Partnership
   ⬭ Limited liability company (LLC)

   Taxpayer's participation in the entity's income, gains or losses: _____%
5. The type of income for which this affidavit and agreement applies is:

   ⬭ Distributed or undistributed Puerto Rico income from a partnership

   ⬭ Distributed or undistributed Puerto Rico income from an LLC taxed as a partnership
6. I have no other Puerto Rico source income or source of income taxable in Puerto Rico other than from the entity described in item 4.
7. I agree to be included in the composite return to be filed by the entity described in item 4, and that any refund resulting thereof be disbursed to said entity.
8. This affidavit applies for the captioned taxable year.

The undersigned understands that any false statement contained herein could be punished by fine, imprisonment or both.

Under penalties of perjury, I declare that I have examined this affidavit and agreement and, to the best of my knowledge and belief, it is true, correct and complete.

Signature of partner or member

Date

Retention Period: Ten (10) years