



**CERTIFICACION DE LA INFORMACION INCLUIDA EN LA  
PLANILLA DE CONTRIBUCION SOBRE INGRESOS DE INDIVIDUOS**

Apellido paterno	Apellido materno	Nombre del contribuyente	Seguro Social	Número Solicitud	Clave Institución
Apellido paterno	Apellido materno	Nombre del cónyuge	Seguro Social	Tipo Planilla	Año Contributivo
Dirección postal o residencial			Estado Personal	Fecha de Radicación	Número de Serie
			Nombre del Estudiante		Número de Estudiante
Dependientes: Hijos _____ Otros _____				Ciudadano de Estados Unidos <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	Residente de Puerto Rico <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
Total de exclusiones del ingreso bruto .....			00	Fuente de Mayor Ingreso	
Total de exenciones del ingreso bruto .....			00	Ocupación	
1. Contribución pagada en exceso.....			00		
2. Balance pendiente de pago .....			00		
<b>INGRESOS:</b>				Fecha Nacimiento Dependientes	Seguro Social Dependientes
3. Sueldos, Comisiones, Concesiones y Propinas .....			00		
4. Salarios del Gobierno Federal .....			00		
5. Otros Ingresos (o Pérdidas):					
A) Distribuciones totales de planes de retiro cualificados .....			00		
B) Ganancia (o pérdida) en la venta o permuta de activos de capital .....			00		
C) Intereses .....			00		
D) Dividendos de corporaciones .....			00		
E) Distribuciones de Planes Gubernamentales .....			00		
F) Distribuciones de Cuentas de Retiro Individual y Cuentas de Aportación Educativa .....			00		
G) Ingresos misceláneos .....			00		
H) Ingresos de anualidades y pensiones .....			00	Ingreso Bruto:	
I) Ganancia (o pérdida) atribuible a industria o negocio .....			00		00
J) Ganancia (o pérdida) atribuible a la agricultura .....			00		00
K) Ganancia (o pérdida) atribuible a profesiones y comisiones .....			00		00
L) Ganancia (o pérdida) atribuible a alquiler .....			00		00
M) Dividendos de Fondo de Capital de Inversión o de Turismo .....			00		
N) Ganancia neta de capital a largo plazo en Fondos de Inversión .....			00		
O) Participación distribuible en beneficios de sociedades, sociedades especiales y corporaciones de individuos .....			00		
P) Pensión recibida por divorcio o separación (Seguro Social del que paga: _____)			00		
6. Total de Ingresos .....			00		
7. Pensión pagada por divorcio o separación (Seguro Social del que la recibe: _____)			00		
8. Ingreso Bruto Ajustado .....			00		
<b>DEDUCCIONES Y EXENCIONES:</b>					
9. Total de deducciones* .....			00		
A) Intereses hipotecarios .....			00		
10. Deducción especial para ciertos individuos .....			00		
11. Exención personal .....			00		
12. Total exención por dependientes .....			00		
13. Exención Personal Adicional para Veteranos .....			00		
14. Total Deducciones y Exenciones .....			00		
15. Ingreso Neto Sujeto a Contribución .....			00		
<b>CONTRIBUCION:</b>					
16. Contribución Determinada .....			00		
17. Responsabilidad Contributiva .....			00		

Sello de Rentas Internas  
y Sello Oficial

\* El total de deducciones incluye intereses hipotecarios, según se indica.

Certifico que de acuerdo con nuestros archivos de información contributiva, el contribuyente mencionado en este formulario rindió la planilla de contribución sobre ingresos para el año contributivo arriba indicado. La información que aquí se presenta incluye la presentada por el contribuyente y cualquier ajuste realizado por el Departamento de Hacienda. Esta certificación tiene la misma validez que la copia de la planilla para todos los fines.

\_\_\_\_\_  
Secretario Auxiliar de Rentas Internas o su Representante

\_\_\_\_\_  
Fecha y Hora de Emisión