



GOBIERNO DE PUERTO RICO  
DETALLE ADJUNTO AL FORMULARIO 480.7(OE)  
PLANILLA INFORMATIVA DE ORGANIZACIÓN EXENTA DE CONTRIBUCIÓN SOBRE  
INGRESOS

Año contributivo comenzado el \_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_ y terminado el \_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_

NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN: \_\_\_\_\_

NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN PATRONAL: \_\_\_\_\_

1. Ennegrezca la parte de la planilla para la cual completa este Detalle:

- 1.  Planilla Enmendada - Página 1 de la planilla

RAZÓN PARA LA ENMIENDA DE LA PLANILLA

REQUIERE FORMULARIO 483.6



GOBIERNO DE PUERTO RICO  
DETALLE ADJUNTO AL FORMULARIO 480.7(OE)  
PLANILLA INFORMATIVA DE ORGANIZACIÓN EXENTA DE CONTRIBUCIÓN SOBRE  
INGRESOS

Año contributivo comenzado el \_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_ y terminado el \_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_

NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN: \_\_\_\_\_

NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN PATRONAL: \_\_\_\_\_

1. Ennegrezca la parte de la planilla para la cual completa este Detalle:

- 1.  Actividades y Requisitos - Parte I, página 1 de la planilla

RESUMA BREVEMENTE LA MISIÓN DE LA ORGANIZACIÓN Y LAS ACTIVIDADES Y PROGRAMAS MAS SIGNIFICATIVOS

REQUIERE FORMULARIO 483.6



**GOBIERNO DE PUERTO RICO  
DETALLE ADJUNTO AL FORMULARIO 480.7(OE)**

**PLANILLA INFORMATIVA DE ORGANIZACIÓN EXENTA DE CONTRIBUCIÓN SOBRE INGRESOS**

Año contributivo comenzado el \_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_ y terminado el \_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

**NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN:** \_\_\_\_\_

**NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN PATRONAL:** \_\_\_\_\_

1. Ennegrezca la parte de la planilla para la cual completa este Detalle (seleccione solo una alternativa):

- 1.  Parte I, Línea 24(b)(i), página 1 de la planilla - Pagos y retenciones \$ \_\_\_\_\_
- 2.  Parte II, Línea 9, página 2 de la planilla - Ingreso de Programas de Servicios que lleva a cabo la organización
- 3.  Parte II, Línea 17, página 2 de la planilla - Ingreso bruto de actividades comerciales incluyendo el ingreso exento de una compañía inscrita de inversiones o un fideicomiso de inversiones en bienes raíces
- 4.  Parte II, Línea 18, página 2 de la planilla - Ingreso misceláneo
- 5.  Parte III, Línea 32(b), página 2 de la planilla - Otros beneficios
- 6.  Parte III, Línea 33, página 2 de la planilla - Adiciones al sobrante y reservas
- 7.  Parte III, Línea 38, página 2 de la planilla - Otros cambios en el balance de fondo

	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD
1		\$
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		
16		
17		
18		
19		
20		
21		
22		
23		
24		
25		

Total (Traslade esta cantidad a la línea 24(b)(i), Parte I, página 1 de la planilla, a la línea 9, Parte II, página 2 de la planilla, a la línea 17, Parte II, página 2 de la planilla, a la línea 18, Parte II, página 2 de la planilla, a la línea 32(b), Parte III, página 2 de la planilla, a la línea 33, Parte III, página 2 de la planilla o a la línea 38, Parte III, página 2 de la planilla, según aplique)..... \$ \_\_\_\_\_



GOBIERNO DE PUERTO RICO
DETALLE ADJUNTO AL FORMULARIO 480.7(OE)

PLANILLA INFORMATIVA DE ORGANIZACIÓN EXENTA DE CONTRIBUCIÓN SOBRE INGRESOS

Año contributivo comenzado el \_\_\_ de \_\_\_ de \_\_\_ y terminado el \_\_\_ de \_\_\_ de \_\_\_

NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN: \_\_\_\_\_

NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN PATRONAL: \_\_\_\_\_

1. Ennegrezca la parte de la planilla para la cual completa este Detalle (seleccione solo una alternativa):

- 1. [ ] Anejo A, Parte I, Línea 6 - Ingresos misceláneos
2. [ ] Anejo A, Parte VI, Línea 16 - Otros costos directos

Table with 2 columns: DESCRIPCIÓN and CANTIDAD. Rows numbered 1 to 25. A diagonal watermark 'REQUIERE FORMULARIO 483.6' is present across the table.

Total (Traslade esta cantidad a la línea 6, Parte I del Anejo A o a la línea 16, Parte VI del Anejo A, según aplique)..... \$ \_\_\_\_\_



**GOBIERNO DE PUERTO RICO**  
**DETALLE ADJUNTO AL FORMULARIO 480.7(OE)**  
**PLANILLA INFORMATIVA DE ORGANIZACIÓN EXENTA DE CONTRIBUCIÓN SOBRE INGRESOS**

Año contributivo comenzado el \_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_ y terminado el \_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_

NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN: \_\_\_\_\_

NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN PATRONAL: \_\_\_\_\_

1. Ennegrezca la parte de la planilla para la cual completa este Detalle:

- 1.  Parte III, Línea 29, página 2 de la planilla - Gastos misceláneos
- 2.  Parte III, Línea 24, página 2 de la planilla - Contribuciones

	(A)	(B)	(C)	(D)
DESCRIPCIÓN	PROGRAMAS DE SERVICIOS	RECAUDACIÓN DE FONDOS	GENERALES Y ADMINISTRATIVOS	TOTAL
1	\$	\$	\$	\$
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				
31				
32				
33				
34				
35				

Total (Traslade esta cantidad a la línea 29, Parte III, página 2 de la planilla o a la línea 24, Parte III, página 2 de la planilla, según aplique).....

\$ \_\_\_\_\_ \$ \_\_\_\_\_ \$ \_\_\_\_\_ \$ \_\_\_\_\_



**GOBIERNO DE PUERTO RICO**  
**DETALLE ADJUNTO AL FORMULARIO 480.7(OE)**  
**PLANILLA INFORMATIVA DE ORGANIZACIÓN EXENTA DE CONTRIBUCIÓN SOBRE INGRESOS**

Año contributivo comenzado el \_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_ y terminado el \_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_

**NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN:** \_\_\_\_\_

**NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN PATRONAL:** \_\_\_\_\_

1. Ennegrezca la parte de la planilla para la cual completa este Detalle:

- 1.  Parte III, Línea 31, página 2 de la planilla - Donativos, regalos y concesiones pagados

(A) (B) (C) (D)

	NOMBRE DE LA PERSONA O INSTITUCIÓN A QUIEN SE HIZO EL PAGO	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	PROGRAMAS DE SERVICIOS	RECAUDACIÓN DE FONDOS	GENERALES Y ADMINISTRATIVOS	TOTAL
1			\$	\$	\$	\$
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						
26						
27						
28						
29						
30						
31						
32						
33						
34						
35						

Total (Traslade esta cantidad a la línea 31, Parte III, página 2 de la planilla)..... \$ \_\_\_\_\_ \$ \_\_\_\_\_ \$ \_\_\_\_\_ \$ \_\_\_\_\_



**GOBIERNO DE PUERTO RICO**  
**DETALLE ADJUNTO AL FORMULARIO 480.7(OE)**  
**PLANILLA INFORMATIVA DE ORGANIZACIÓN EXENTA DE CONTRIBUCIÓN SOBRE INGRESOS**

Año contributivo comenzado el \_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_ y terminado el \_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_

NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN: \_\_\_\_\_

NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN PATRONAL: \_\_\_\_\_

1. Ennegrezca la parte de la planilla para la cual completa este Detalle:

1.  Parte V, página 3 de la planilla - Lista de los Oficiales, Directores o Empleados que Ocupen Puestos Claves

	NOMBRE Y TÍTULO	NÚMERO DE SEGURO SOCIAL	NÚM. DE HORAS SEMANALES QUE LE DEDICAN A LA INSTITUCIÓN	COMPENSACIÓN	APORTACIÓN A PLANES DE PENSIÓN O COMPENSACIÓN DIFERIDA	CONCESIONES O CUENTA DE GASTOS
1				\$	\$	\$
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						
26						
27						
28						
29						
30						
31						
32						
33						
34						
35						



**GOBIERNO DE PUERTO RICO**  
**DETALLE ADJUNTO AL FORMULARIO 480.7(OE)**  
**PLANILLA INFORMATIVA DE ORGANIZACIÓN EXENTA DE CONTRIBUCIÓN SOBRE INGRESOS**

Año contributivo comenzado el \_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_ y terminado el \_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_

**NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN:** \_\_\_\_\_

**NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN PATRONAL:** \_\_\_\_\_

1. Ennegrezca la parte de la planilla para la cual completa este Detalle:

- 1.  Parte VI, página 4 de la planilla - Compensación en Exceso de \$5,000 Pagada a Contratistas Independientes por Servicios Profesionales

	NOMBRE Y DIRECCIÓN	NÚMERO DE SEGURO SOCIAL O IDENTIFICACIÓN PATRONAL	TIPO DE SERVICIO	COMPENSACIÓN
1				\$
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				
31				
32				
33				
34				
35				



GOBIERNO DE PUERTO RICO

RECONCILIACION DE GASTOS SEGÚN DECLARACIONES INFORMATIVAS CON CANTIDADES RECLAMADAS COMO DEDUCCIÓN EN EL ANEJO A DEL FORMULARIO 480.7(OE)

PLANILLA INFORMATIVA DE ORGANIZACIÓN EXENTA DE CONTRIBUCIÓN SOBRE INGRESOS

Año contributivo comenzado el \_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_ y terminado el \_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_

NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN: \_\_\_\_\_

NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN PATRONAL: \_\_\_\_\_

1. Ennegrezca la parte de la planilla para la cual completa este Detalle (seleccione solo una alternativa):

- 1.  Anejo A, Parte IV-A, Columna de *Contribución Regular*, página 2 del Anejo A de la planilla - Deduciones que deben ser reportadas en declaraciones informativas
- 2.  Anejo A, Parte IV-A, Columna de *Contribución Alternativa Mínima*, página 2 del Anejo A de la planilla - Deduciones que deben ser reportadas en declaraciones informativas

LÍNEA	DEDUCCIONES QUE DEBEN SER REPORTADAS EN DECLARACIONES INFORMATIVAS	(A) CANTIDAD TOTAL SEGÚN DECLARACIÓN INFORMATIVA	(B) *MÁS (MENOS): AJUSTE POR MÉTODO DE ACUMULACIÓN O AÑO ECONÓMICO	(C) MÁS (MENOS): OTROS AJUSTES	(D) TOTAL DEDUCCIÓN RECLAMADA EN ESTA PLANILLA (Columna A + Columna B + Columna C)
1	Compensación a directores	\$	\$	\$	\$
2	Compensación a oficiales				
3	Salarios, comisiones y bonificaciones a empleados				
4	Salarios pagados a jóvenes universitarios				
5	Pagos por servicios prestados en Puerto Rico				
6	Pagos por servicios prestados fuera de Puerto Rico				
7	Servicios subcontratados				
8	Alquiler, renta y cánones pagados				
9	Primas de seguro (Excepto aportaciones a planes de salud o accidentes)				
10	Servicios de telecomunicaciones				
11	Servicios de internet y televisión por cable o satélite				
12	Servicios combinados ("Bundles")				
13	Anuncios				
14	Regalías				
15	Pagos por herramientas virtuales y tecnológicas y otras suscripciones				
16	Cuotas de colegiación y membresías de asociaciones profesionales pagadas a beneficio del empleado				
17	Cuotas de mantenimiento pagadas a asociaciones de residentes o condómines				
18	Pagos por indemnización judicial o extrajudicial				
19	Ciertos otros gastos				
Total .....		\$	\$	\$	\$

\* La Columna (B) debe ser completada *únicamente* por contribuyentes que utilicen el Método de Acumulación ("Accrual Basis") o cuyo año contributivo sea uno económico, para reconciliar, conforme a las disposiciones de la Sección 1063.01(a) del Código de Rentas Internas de Puerto Rico de 2011, según enmendado, la cantidad informada en las declaraciones informativas que emitió con el gasto reclamado como deducción en su planilla.



**GOBIERNO DE PUERTO RICO**  
**DETALLE ADJUNTO AL FORMULARIO 480.7(OE)**  
**PLANILLA INFORMATIVA DE ORGANIZACIÓN EXENTA DE CONTRIBUCIÓN SOBRE INGRESOS**

Año contributivo comenzado el \_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_ y terminado el \_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_

NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN: \_\_\_\_\_

NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN PATRONAL: \_\_\_\_\_

1. Ennegrezca la parte de la planilla para la cual completa este Detalle:

- 1.  Anejo A, Parte IV, Línea 53, página 2 de Anejo A de la planilla - Otras deducciones

DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	
	CONTRIBUCIÓN REGULAR	CONTRIBUCIÓN ALTERNATIVA MÍNIMA
1	\$	\$
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		
16		
17		
18		
19		
20		
21		
22		
23		
24		
25		
26		
27		
28		
29		
30		
31		
32		
33		
34		
35		

Total (Traslade esta cantidad a la columna correspondiente de la línea 53, Parte IV, página 2 del Anejo A de la planilla)..... \$ \_\_\_\_\_ \$ \_\_\_\_\_



**GOBIERNO DE PUERTO RICO**  
**DETALLE ADJUNTO AL FORMULARIO 480.7(OE)**  
**PLANILLA INFORMATIVA DE ORGANIZACIÓN EXENTA DE CONTRIBUCIÓN SOBRE INGRESOS**

Año contributivo comenzado el \_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_ y terminado el \_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_

**NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN:** \_\_\_\_\_

**NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN PATRONAL:** \_\_\_\_\_

1. Ennegrezca la parte de la planilla para la cual completa este Detalle:

- 1.  Anejo A, Parte IV, Línea 55, página 2 del Anejo A de la planilla - Donativos

	<b>NOMBRE DE LA PERSONA O INSTITUCIÓN A QUIEN SE HIZO EL PAGO</b>	<b>NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN PATRONAL</b>	<b>NATURALEZA DE LA ORGANIZACIÓN*</b>	<b>DONATIVO</b>
1				\$
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

Subtotal..... \$ \_\_\_\_\_

Más: Cantidad arrastrable de años anteriores..... \_\_\_\_\_

Donativos efectuados durante el año más los donativos arrastrables de años anteriores..... \$ \_\_\_\_\_

Menos: Limitación por Ingreso Neto..... \_\_\_\_\_

**Total (Traslade a la línea 55, Parte IV de la página 2 del Anejo A de la planilla)..... \$ \_\_\_\_\_**

\* Ingrese en esta columna la letra que corresponda, conforme al siguiente menú, a la categoría de la naturaleza o propósito de la organización a la que se efectuó el donativo:

- |  |   |
|--|---|
| <b>A:</b> Servicios Sociales                         | <b>G:</b> Actividades Internacionales                             |
| <b>B:</b> Arte y Cultura                             | <b>H:</b> Servicios de Salud                                      |
| <b>C:</b> Servicios de Vivienda                      | <b>I:</b> Servicios Religiosos                                    |
| <b>D:</b> Servicios Educativos y de Investigación    | <b>J:</b> Servicios Ambientales                                   |
| <b>E:</b> Servicios de Recreación y Deportes         | <b>K:</b> Organizaciones para Beneficio Exclusivo de sus Miembros |
| <b>F:</b> Desarrollo Económico, Social y Comunitario | <b>L:</b> Otros Servicios   |



**GOBIERNO DE PUERTO RICO  
DETALLE ADJUNTO AL FORMULARIO 480.7(OE)  
PLANILLA INFORMATIVA DE ORGANIZACIÓN EXENTA DE CONTRIBUCIÓN SOBRE INGRESOS**

Año contributivo comenzado el \_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_ y terminado el \_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_

**NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN:** \_\_\_\_\_

**NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN PATRONAL:** \_\_\_\_\_

1. Ennegrezca la parte de la planilla para la cual completa este Detalle (seleccione solo una alternativa):

- 1.  Anejo D, Parte I, Línea 1 - Ganancia (o pérdida) neta de capital a corto plazo
- 2.  Anejo D, Parte I, Línea 4 - Ganancia (o pérdida) neta de capital a corto plazo atribuible a la inversión directa y no a través de un Fondo de Capital de Inversión
- 3.  Anejo D, Parte V, Línea 22 - Ganancia (o pérdida) de propiedad que no sea activo de capital

	(A)	(B)	(C)	(D)	(E)	(F)
DESCRIPCIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA PROPIEDAD	FECHA DE ADQUISICIÓN (Día/Mes/Año)	FECHA DE VENTA (Día/Mes/Año)	PRECIO DE VENTA	BASE AJUSTADA	GASTOS DE VENTA	GANANCIA O (PÉRDIDA)
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						

Total (Traslade el total de la Columna F a la línea 1, Parte I del Anejo D, a la línea 4, Parte I del Anejo D o a la línea 22, Parte V del Anejo D, según aplique)..... \$ \_\_\_\_\_ \$ \_\_\_\_\_ \$ \_\_\_\_\_ \$ \_\_\_\_\_



**GOBIERNO DE PUERTO RICO**  
**DETALLE ADJUNTO AL FORMULARIO 480.7(OE)**  
**PLANILLA INFORMATIVA DE ORGANIZACIÓN EXENTA DE CONTRIBUCIÓN SOBRE INGRESOS**

Año contributivo comenzado el \_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_ y terminado el \_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_

NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN: \_\_\_\_\_

NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN PATRONAL: \_\_\_\_\_

1. Ennegrezca la parte de la planilla para la cual completa este Detalle (seleccione solo una alternativa):

- 1.  Anejo D, Parte II, Línea 6 - Ganancia (o pérdida) neta de capital a largo plazo
- 2.  Anejo D, Parte II, Línea 9 - Ganancia (o pérdida) neta de capital a largo plazo atribuible a la inversión directa y no a través de un Fondo de Capital de Inversión

	(A)	(B)	(C)	(D)	(E)	(F)	(G)	
DESCRIPCIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA PROPIEDAD	ENNEGREZCA SI PAGÓ POR ADELANTADO	FECHA DE ADQUISICIÓN (Día/Mes/Año)	FECHA DE VENTA (Día/Mes/Año)	PRECIO DE VENTA	BASE AJUSTADA	GASTOS DE VENTA	GANANCIA O (PÉRDIDA) (Ley 132-2010 Y Ley 216-2011)	GANANCIA O (PÉRDIDA)
1	<input type="radio"/>			\$	\$	\$	\$	\$
2	<input type="radio"/>							
3	<input type="radio"/>							
4	<input type="radio"/>							
5	<input type="radio"/>							
6	<input type="radio"/>							
7	<input type="radio"/>							
8	<input type="radio"/>							
9	<input type="radio"/>							
10	<input type="radio"/>							
11	<input type="radio"/>							
12	<input type="radio"/>							
13	<input type="radio"/>							
14	<input type="radio"/>							
15	<input type="radio"/>							
16	<input type="radio"/>							
17	<input type="radio"/>							
18	<input type="radio"/>							
19	<input type="radio"/>							
20	<input type="radio"/>							

Total (Traslade el total de la Columna G a la línea 6, Parte II del Anejo D o a la línea 9, Parte II del Anejo D, según aplique)..... \$ \_\_\_\_\_ \$ \_\_\_\_\_ \$ \_\_\_\_\_ \$ \_\_\_\_\_ \$ \_\_\_\_\_





**GOBIERNO DE PUERTO RICO**  
**DETALLE ADJUNTO AL FORMULARIO 480.7(OE)**  
**PLANILLA INFORMATIVA DE ORGANIZACIÓN EXENTA DE CONTRIBUCIÓN SOBRE INGRESOS**

Año contributivo comenzado el \_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_ y terminado el \_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_

NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN: \_\_\_\_\_

NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN PATRONAL: \_\_\_\_\_

1. Ennegrezca la parte de la planilla para la cual completa este Detalle:

1.  Anejo D, Parte III, Línea 11 - Ganancia (o pérdida) neta de capital realizada bajo legislación especial

	NÚMERO DE LEY	NÚMERO DE DECRETO	DESCRIPCIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA PROPIEDAD	ENNEGREZCA SI PAGÓ POR ADELANTADO	(A) FECHA DE ADQUISICIÓN (Día/Mes/Año)	(B) FECHA DE VENTA (Día/Mes/Año)	(C) PRECIO DE VENTA	(D) BASE AJUSTADA	(E) GASTOS DE VENTA	(F) GANANCIA O (PÉRDIDA)
1				<input type="radio"/>			\$	\$	\$	\$
2				<input type="radio"/>						
3				<input type="radio"/>						
4				<input type="radio"/>						
5				<input type="radio"/>						
6				<input type="radio"/>						
7				<input type="radio"/>						
8				<input type="radio"/>						
9				<input type="radio"/>						
10				<input type="radio"/>						
11				<input type="radio"/>						
12				<input type="radio"/>						
13				<input type="radio"/>						
14				<input type="radio"/>						
15				<input type="radio"/>						
16				<input type="radio"/>						
17				<input type="radio"/>						
18				<input type="radio"/>						
19				<input type="radio"/>						
20				<input type="radio"/>						

Total (Traslade el total de la Columna F a la línea 11, Parte III del Anejo D)..... \$ \_\_\_\_\_ \$ \_\_\_\_\_ \$ \_\_\_\_\_ \$ \_\_\_\_\_





**GOBIERNO DE PUERTO RICO**  
**DETALLE ADJUNTO AL FORMULARIO 480.7(OE)**  
**PLANILLA INFORMATIVA DE ORGANIZACIÓN EXENTA DE CONTRIBUCIÓN SOBRE INGRESOS**

Año contributivo comenzado el \_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_ y terminado el \_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_

NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN: \_\_\_\_\_

NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN PATRONAL: \_\_\_\_\_

1. Ennegrezca la parte del anejo para la cual completa este Detalle (seleccione solo una alternativa):

- 1.  Anejo E1 Núm. \_\_\_\_\_ - Línea (a) Sistemas de Computadoras (Sección 1033.07(a)(1)(G))
- 2.  Anejo E1 Núm. \_\_\_\_\_ - Línea (b) Equipo de transportación terrestre, excepto automóviles (Sección 1033.07(a)(1)(H))
- 3.  Anejo E1 Núm. \_\_\_\_\_ - Línea (c) Maquinaria y equipo, muebles y enseres y cualquier otro activo fijo a ser utilizado en industria o negocio (Sección 1033.07(A)(1)(k))

	1	2	3	4	5	6
	TIPO DE PROPIEDAD	FECHA DE ADQUISICIÓN	COSTO U OTRA BASE	DEPRECIACIÓN RECLAMADA EN AÑOS ANTERIORES	VIDA ÚTIL ESTIMADA	DEPRECIACIÓN RECLAMADA ESTE AÑO
1			\$	\$		\$
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						

Total (Traslade el total de las Columnas 4 y 6 a la línea (a) del Anejo E1, a la línea (b) del Anejo E1 o a la línea (c) del Anejo E1, según aplique).....

\$ \_\_\_\_\_

\$ \_\_\_\_\_



**GOBIERNO DE PUERTO RICO**  
**DETALLE ADJUNTO AL FORMULARIO 480.7(OE)**  
**PLANILLA INFORMATIVA DE ORGANIZACIÓN EXENTA DE CONTRIBUCIÓN SOBRE INGRESOS**

Año contributivo comenzado el \_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_ y terminado el \_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_

**NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN:** \_\_\_\_\_

**NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN PATRONAL:** \_\_\_\_\_

1. Ennegrezca la parte de la planilla para la cual completa este Detalle (seleccione solo una alternativa):

- 1.  Anejo IE, Parte I, Línea 4 - Cantidad recibida por cualquier subsidio o estímulo pagado por el Gobierno Federal por consecuencia del Covid-19
- 2.  Anejo IE, Parte I, Línea 5 - Cantidad recibida por cualquier subsidio o estímulo pagado por el Gobierno de Puerto Rico por consecuencia del Covid-19
- 3.  Anejo IE, Parte I, Línea 7 - Otras exclusiones
- 4.  Anejo IE, Parte II, Línea 1(O) - Otros intereses no reportados en un Formulario 480.6D
- 5.  Anejo IE, Parte II, Línea 2(F) - Otros dividendos no reportados en un Formulario 480.6D
- 6.  Anejo IE, Parte II, Línea 17 - Otros pagos no reportados en un Formulario 480.6D
- 7.  Anejo IE, Parte II, Línea 18 - Otras exenciones

	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD
1		\$
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		
16		
17		
18		
19		
20		
21		
22		
23		
24		
25		

Total (Traslade esta cantidad a la línea 4, Parte I del Anejo IE, a la línea 5, Parte I del Anejo IE, a la línea 7, Parte I del Anejo IE, a la línea 1(O), Parte II del Anejo IE, a la línea 2(F), Parte II del Anejo IE, a la Línea 17, Parte II del Anejo IE o a la Línea 18, Parte II del Anejo IE, según aplique)..... \$ \_\_\_\_\_



GOBIERNO DE PUERTO RICO  
DETALLE ADJUNTO AL FORMULARIO 480.7(OE)

PLANILLA INFORMATIVA DE ORGANIZACIÓN EXENTA DE CONTRIBUCIÓN SOBRE INGRESOS

Año contributivo comenzado el \_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_ y terminado el \_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_

NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN: \_\_\_\_\_

NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN PATRONAL: \_\_\_\_\_

Indique la parte o partes de la planilla para la cual completa este Detalle: \_\_\_\_\_

COMENTARIOS

REQUIERE FORMULARIO 483.6



**GOBIERNO DE PUERTO RICO**  
**DETALLE ADJUNTO AL FORMULARIO 480.7(OE)**  
**PLANILLA INFORMATIVA DE ORGANIZACIÓN EXENTA DE CONTRIBUCIÓN SOBRE INGRESOS**

Año contributivo comenzado el \_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_ y terminado el \_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN: \_\_\_\_\_

NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN PATRONAL: \_\_\_\_\_

1. Ennegrezca la parte de la planilla para la cual completa este Detalle:

1.  Parte I, Línea 24(b)(ii), página 1 de la planilla - Créditos \$ \_\_\_\_\_

	DESCRIPCIÓN	A PRE MANEJADOR DE CRÉDITOS CONTRIBUTIVOS	B POST MANEJADOR DE CRÉDITOS CONTRIBUTIVOS
1.	Crédito para Accionistas que sean Individuos (Ley 8-1987, según enmendada; Ley 135-1997, según enmendada)	\$	\$
2.	Crédito a Unidades Hospitalarias por Gastos de Nómina Elegible (Ley 168-1968, según enmendada)		
3.	Inversión en Maquinaria y Equipo para Generación y Uso de Energía (Ley 73-2008, según enmendada – Sección 5(d)); Ley 83-2010, según enmendada- Artículo 2.11(d))		
4.	Inversión en Maquinaria y Equipo para Generación y Uso de Energía (Ley 73-2008, según enmendada – Sección 5(d) - Negocio Elegible - Sección 2(d)(1)(H))		
5.	Compras de Productos Manufacturados en Puerto Rico (Ley 135-1997, según enmendada; Ley 73-2008, según enmendada ; Ley 83-2010, según enmendada; Ley 60-2019, según enmendada)		
6.	Crédito por Inversiones de Transferencia de Tecnología (Ley 73-2008, según enmendada - Sección 5(f); Ley 83-2010, según enmendada; Ley 60-2019, según enmendada)		
7.	Inversión en Actividades de Investigación y Desarrollo (Ley 73-2008, según enmendada – Sección 5(c); Ley 83-2010, según enmendada - Artículo 2.11(c); Ley 60-2019, según enmendada - Sección 3030.01)		
8.	Inversión Industrial (Ley 135-1997, según enmendada - Sección 5A; Ley 73-2008, según enmendada – Sección 6)		
9.	Donaciones a Fundaciones de Exgobernadores (Ley 1-2011, según enmendada – Sección 1051.10)		
10.	Inversión en Construcción en Centros Urbanos (Ley 212-2002, según enmendada)		
11.	Servidumbre de Conservación de Puerto Rico (Ley 183-2001, según enmendada)		
12.	Inversión en Vivienda para Alquiler a Personas de Edad Avanzada (Ley 77-2015, según enmendada)		
13.	Inversión en Proyecto Fílmico (Ley 27-2011, según enmendada; Ley 60-2019, según enmendada)		
14.	Inversión en Infraestructura de Vivienda (Ley 98-2001, según enmendada)		
15.	Inversión en Proyecto de Infraestructura para Proyectos Fílmicos (Ley 27-2011, según enmendada)		
16.	Inversión en Zona de Oportunidad (Ley 60-2019)		
17.	Crédito por Pagos de Certificados de Membresía de la Corporación Especial Propiedad de Trabajadores (Ley 1-2011, según enmendada - Sección 1113.14)		
18.	Compra o Transmisión de Programación Televisiva realizada en P. R. (Ley 1-2011 – Sección 1051.14)		
19.	Inversión Turística – Crédito Alterno (Ley 74-2010, según enmendada; Ley 60-2019, según enmendada)		
20.	Inversión Turística – Crédito Regular (Ley 74-2010, según enmendada)		
21.	Subtotal (Sume las cantidades incluidas en las Columnas A y B).....	\$ _____	\$ _____
22.	Total de Créditos Contributivos (Sume el total de las Columnas A y B de la línea 21).....		
23.	Arrastre de Contribución Alternativa Mínima Pagada en Años Anteriores y No Reclamada Como Crédito.....		
<b>Total de Créditos</b> ( Sume el Total de las líneas 22 y 23 y traslade esta cantidad a la línea 24(b)(ii), Parte I, página 1 de la planilla).....		<b>\$ _____</b>	

\* **NOTA IMPORTANTE:** La cantidad de crédito que se debe incluir en las líneas correspondientes de ambas columnas debe ser la cantidad que está reclamando contra la contribución de la Planilla en lugar de la cantidad total de crédito disponible. En el caso de los créditos reclamados en la Columna B, la cantidad ingresada será la misma por la cual el crédito disponible en el Manejador de Créditos Contributivos (MCC) será reducida.



**GOBIERNO DE PUERTO RICO  
DETALLE ADJUNTO AL FORMULARIO 480.7(OE)  
PLANILLA INFORMATIVA DE ORGANIZACIÓN EXENTA DE CONTRIBUCIÓN SOBRE INGRESOS**

Año contributivo comenzado el \_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_ y terminado el \_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_

NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN: \_\_\_\_\_

NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN PATRONAL: \_\_\_\_\_

1. Ennegrezca la parte de la planilla para la cual completa este Detalle:

1.  Parte I, Línea 24(a), página 1 de la planilla - Contribución retenida en el origen sobre pagos por servicios prestados, intereses o dividendos para el año contributivo

1	TIPO DE FORMULARIO	*AÑO CONTRIBUTIVO DE LA DECLARACIÓN INFORMATIVA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN PATRONAL DEL PAGADOR	NOMBRE DEL PAGADOR	NÚMERO DE CONTROL	NÚMERO DE CONFIRMACIÓN DE RADICACIÓN ELECTRÓNICA	(A)	(B)
							CANTIDAD TOTAL RETENIDA SEGÚN DECLARACIÓN INFORMATIVA	CANTIDAD RETENIDA RECLAMADA EN ESTA PLANILLA
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								
16								
17								
18								
19								
20								

**Total** (Traslade el total de la Columna B a la línea 24(a), Parte I, página 1 de la planilla) ..... \$ \_\_\_\_\_

**\* NOTA IMPORTANTE:** El año contributivo que se debe incluir en esta columna corresponde al año contributivo indicado en la Declaración Informativa (Formulario 480.6SP o 480.6B, según corresponda) emitida a nombre de la organización y para la cual esta reclama la porción del monto retenido correspondiente a los pagos que le fueron efectuados durante el periodo incluido dentro de su año contributivo corriente. El año contributivo ingresado en esta columna solamente podría ser diferente al año contributivo de la planilla en aquellos casos en que el contribuyente tenga un año contributivo que no sea un año natural.