

Liquidador:	Revisor:	<b>20</b> ____	GOBIERNO DE PUERTO RICO DEPARTAMENTO DE HACIENDA	<b>20</b> ____	Número de Serie
Investigado por:		<b>PLANILLA INFORMATIVA SOBRE INGRESOS DE SOCIEDADES - COMBINADA</b>			
Fecha ____/____/____		AÑO CONTRIBUTIVO COMENZADO EL ____ de ____ de ____ Y TERMINADO EL ____ de ____ de ____			
R M N		<input type="radio"/> PLANILLA ENMENDADA			
Sello de Recibido					
Nombre de la Entidad		Número de Identificación Patronal			
Dirección Postal		Clave Industrial		Cod. Municipal	
Código Postal		Número de Teléfono - Extensión			
Localización de la Industria o Negocio Principal (Número, Calle, Pueblo)		( ) -			
Naturaleza de la Industria o Negocio Principal		Fecha de Creación			
		Día ____/Mes ____/Año ____			
		Lugar de Creación			
		Total de Formularios 480.6 S			

**Parte I CUESTIONARIO**

1. Número de entidades conducto intermedias incluidas en esta planilla combinada \_\_\_\_\_
2. Total de Formularios "Schedule I (SC)" incluidos con esta planilla combinada \_\_\_\_\_
3. ¿Incluyó detalle de la estructura de posesión ("ownership structure") del grupo?  Sí  No

**Parte II PARTIDAS DISTRIBUIBLES POR CATEGORIA**

1. Ingresos (o pérdidas)	Cantidad	Contribución Retenida
A) Ganancia (o pérdida) en la venta o permuta de activos de capital a largo plazo ..... (1A)	00	00
B) Ganancia (o pérdida) en la venta o permuta de activos de capital a corto plazo ..... (1B)	00	00
C) Ganancia (o pérdida) en la venta o permuta de sustancialmente todos los activos dedicados a una actividad bajo la Ley 78-1993 ..... (1C)	00	00
D) Ganancia (o pérdida) neta en la venta o permuta de propiedad utilizada en el negocio ..... (1D)	00	00
E) Ingreso neto (o pérdida) de la industria o negocio de la sociedad ..... (1E)	00	00
F) Ingreso neto (o pérdida) sobre ingresos parcialmente exentos ..... (1F)	00	00
G) Ingreso neto (o pérdida) sobre ingresos sujetos a tasa preferencial ..... (1G)	00	00
H) Distribución elegible de dividendos de corporaciones ..... (1H)	00	00
I) Ingreso de intereses sobre depósitos en instituciones financieras localizadas en Puerto Rico ..... (1I)	00	00
J) Participación distribuable en el ingreso, ganancia o pérdida de sociedades y sociedades especiales poseídas por la sociedad ..... (1J)	00	00
K) Otros ..... (1K)	00	00
L) <b>Total de ingreso neto (o pérdidas) de las partidas distribuíbles por categoría</b> (Sume líneas 1A a la 1K) (1L)	00	00
M) Ingresos exentos ..... (1M)	00	00
N) Donativos ..... (1N)	00	00

**Parte III CREDITOS**

2. A) Crédito por inversión en el Fondo de Capital de Inversión, de Turismo, otros fondos o inversión directa ..... (2A)		00
B) Crédito atribuible a pérdidas en el Fondo de Capital de Inversión u otros fondos ..... (2B)		00
C) Crédito por retención en el origen sobre dividendos de Fomento Industrial (Ley Núm. 8 de 1987) ..... (2C)		00
D) Crédito por la compra de créditos contributivos (Someta detalle) ..... (2D)		00
E) Crédito por el pago de derechos adicionales a los automóviles de lujo bajo la Ley 42-2005 ..... (2E)		00
F) Crédito por retención de nuevos empleados ..... (2F)		00
G) Otros créditos no incluidos en las líneas anteriores ..... (2G)		00

**Parte IV CONTRIBUCIONES PAGADAS A PAISES EXTRANJEROS Y LOS ESTADOS UNIDOS, SUS TERRITORIOS Y POSESIONES**

Nombre del país, territorio o posesión .....	País Extranjero, Territorio o Posesión de los Estados Unidos			Estados Unidos	Total
	A	B	C		
1. Ingreso neto de fuentes del país, territorio o posesión ..... (1)	00	00	00	00	00
2. Contribución pagada o acumulada durante el año ..... (2)	00	00	00	00	00

**Schedule I (SC)**

Rev. 03.12



## INTERMEDIATE PASS-THROUGH ENTITIES COMPOSITE RETURN

### Affidavit

(To be filed with Form 480.1(SC) or Form 480.10(SC))

# 2011

Taxable year beginning on \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ and ending on \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_

Name	Taxpayer Identification Number
Address	<b>Type of Entity</b>
	<input type="radio"/> Partnership <input type="radio"/> Limited Liability Company  Place of organization: _____

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

1. I am  Partner     Officer     Authorized representative of the entity on whose behalf I execute this affidavit (the "Partner Entity")
2. The name, taxpayer identification number, address, type and place of organization of the Partner Entity are stated above.
3. The Partner Entity is 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)

Partner Entity'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. The Partner Entity does not derive other Puerto Rico source income and has no source of income taxable in Puerto Rico other than from the entity described in Item 4.
7. 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, officer or authorized representative	Name of partner, officer or authorized representative (Print)	Date