



GOBIERNO DE PUERTO RICO - GOVERNMENT OF PUERTO RICO  
 Departamento de Hacienda - Department of the Treasury  
**DECLARACIÓN INFORMATIVA OPCIONAL - ANUNCIOS, PRIMAS DE SEGUROS, SERVICIOS DE TELECOMUNICACIONES, ACCESO A INTERNET Y TELEVISIÓN POR CABLE O SATÉLITE**  
 OPTIONAL INFORMATIVE RETURN - ADVERTISING, INSURANCE PREMIUMS, TELECOMMUNICATION, INTERNET ACCESS AND CABLE OR SATELLITE TELEVISION SERVICES

**AÑO CONTRIBUTIVO: 2022**  
 TAXABLE YEAR:

**Enmendado - Amended:** (DD / MM / AAAAA)

**Número de Confirmación de Radicación Electrónica**  
 Electronic Filing Confirmation Number

INFORMACIÓN DEL PAGADOR - PAYER'S INFORMATION		Clase de Pago	Cantidad Pagada
Número de Seguro Social o Identificación Patronal - Social Security or Employer Identification Number		Type of Payment	Amount Paid
Nombre - Name		1. <b>Primas de Seguro (excepto aportaciones a planes de salud o accidentes) (Vea inst.)</b> Insurance Premiums (except contributions to health or accident plans) (See inst.)	
Dirección - Address			
Código Postal - Zip Code		2. <b>Servicios de Telecomunicaciones</b> Telecommunication Services	
Núm. de Teléfono - Telephone No.	Correo Electrónico - E-mail		
Número de Cuenta - Account Number		3. <b>Anuncios</b> Advertising	
INFORMACIÓN DE QUIEN RECIBE EL PAGO - PAYEE'S INFORMATION			
Número de Identificación Patronal - Employer Identification Number		4. <b>Servicios de Internet y Televisión por Cable o Satélite</b> Internet and Cable or Satellite Television Services	
Nombre - Name			
Dirección - Address		5. <b>Servicios Combinados</b> Bundles	
Código Postal - Zip Code			
Razones para el Cambio - Reasons for the Change		6. <b>Otros Pagos Relacionados</b> Other Related Payments	
Número Control - Control Number	Número Control Informativa Original Control No. Original Informative Return		

**FECHA DE RADICACIÓN: NO MÁS TARDE DE LA FECHA DE VENCIMIENTO DE LA PLANILLA, INCLUYENDO PRÓRROGA. VEA INSTRUCCIONES - FILING DATE: NO LATER THAN THE DUE DATE TO FILE THE RETURN, INCLUDING ANY EXTENSION OF TIME. SEE INSTRUCTIONS**

**Envíe electrónicamente al Departamento de Hacienda. Entregue dos copias a quien recibe el pago. Conserve copia para sus récords.**  
 Send to Department of the Treasury electronically. Deliver two copies to payee. Keep copy for your records.

**Instrucciones Formulario 480.7E**  
**Declaración Informativa Opcional - Anuncios, Primas de Seguros, Servicios de Telecomunicaciones,**  
**Acceso a Internet y Televisión por Cable o Satélite**

**Instrucciones Generales para el Pagador**

Toda persona dedicada a industria o negocio en Puerto Rico que hiciera pagos no sujetos a retención en el origen según establezca el Código de Rentas Internas de Puerto Rico de 2011, según enmendado (Código), a personas naturales o jurídicas por concepto de anuncios, primas de seguros, servicios de telecomunicaciones, según dicho término se define en la Sección 4010.01(kk) del Código, servicios de acceso a internet o servicios de televisión por cable o satélite, tiene la opción de rendir este formulario para poder deducir la porción, si alguna, de dichos pagos que constituyan gastos de su industria o negocio, para propósitos de la contribución básica alterna o contribución alternativa mínima, según aplique.

La declaración deberá prepararse a base de año natural y entregarse a la persona a quien se le hizo el pago. Esta declaración se **rendirá electrónicamente** al Departamento de Hacienda (Departamento) no más tarde de la fecha de vencimiento de la planilla de contribución sobre ingresos, incluyendo prórroga, del año siguiente al año natural en el que se efectuaron los pagos.

**Instrucciones Específicas para el Pagador**

**Número de Identificación Patronal de Quien Recibe el Pago** - En la medida que el pagador no cuente con el número de identificación patronal de quien recibe el pago, podrá rendir esta declaración utilizando el número de localidad asociado al número de registro de comerciante de quien recibe el pago.

**Encasillado 1 - Primas de Seguro (excepto aportaciones a planes de salud o accidentes):** Se informará en este encasillado la cantidad total pagada por concepto de seguros de propiedad, contingencia y responsabilidad pública directamente relacionados a la operación de su industria o negocio. No incluya en este encasillado la cantidad total pagada por concepto de aportaciones a planes de salud o accidentes de sus empleados. Además, no incluya en este encasillado cualquier pago por concepto de seguro de personas clave (*key man insurance*), debido a que el mismo no es un gasto deducible.

**Encasillado 2 – Servicios de Telecomunicaciones:** Se informará en este encasillado la cantidad total pagada por concepto de servicios de telecomunicaciones, según definidos en la Sección 4010.01(kk) del Código, directamente relacionado a la operación de su industria o negocio.

**Encasillado 3 – Anuncios:** Se informará en este encasillado la cantidad total pagada por concepto de anuncios, promoción, publicidad y mercadeo directamente relacionados a la operación de su industria o negocio.

**Encasillado 4 – Servicios de Internet y Televisión por Cable o Satélite:** Se informará en este encasillado la cantidad total pagada por concepto de servicios de acceso a internet y servicios de televisión por cable o satélite directamente relacionados a la operación de su industria o negocio.

**Encasillado 5 - Servicios Combinados:** Se informará en este encasillado la cantidad total pagada por un conjunto o combinación de servicios cuyo valor no se puede segregar o asignar a los pagos realizados por dichos servicios y que están directamente relacionados a la operación de su industria o negocio.

**Encasillado 6 - Otros Pagos Relacionados:** Se incluirá en este encasillado cualquier otro pago, de naturaleza similar, realizado durante el año que no se incluya en los demás encasillados del formulario y que no estuvo sujeto a retención en el origen.

**Instructions Form 480.7E**  
**Optional Informative Return – Advertising, Insurance Premiums, Telecommunication,**  
**Internet Access and Cable or Satellite Television Services**

**General Instructions for the Payer**

Every person engaged in trade or business within Puerto Rico, that made payments not subject to withholding at source, as established by the Puerto Rico Internal Revenue Code of 2011, as amended (Code), to natural or juridical persons for advertising, insurance premiums, telecommunication services, as such term is defined in Section 4010.01(kk) of the Code, internet access and cable or satellite television services, have the option to file this form in order to deduct the portion, if any, of such payments that constitute expenses of your industry or business, for purposes of the alternate basic tax or alternative minimum tax, as applicable.

The form must be prepared on a calendar year basis and must be provided to the person to which the payment was made. This form must be **filed electronically** with the Department of the Treasury (Department) no later than the due date to file the income tax return, including any extension of time, of the year following the calendar year in which the payments were made.

**Specific Instructions for the Payer**

**Payee's Employer Identification Number** - If the payer does not have the payee's employer identification number, this form may be filed using the location number associated with the payee's merchant registration number.

**Box 1 - Insurance Premiums (except contributions to health or accident plans):** Include in this box the total amount paid for property, contingency and public liability insurance directly related to your industry or business operation. Do not include in this box the total amount paid for contributions to health or accident plans of your employees. Also, do not include in this box any payment for key man insurance, since it is a nondeductible expense.

**Box 2 - Telecommunication Services:** Include in this box the total amount paid for telecommunication services, as defined in Section 4010.01(kk) of the Code, directly related to your industry or business operation.

**Box 3 - Advertising:** Include in this box the total amount paid for advertising, promotion, publicity and marketing directly related to your industry or business operation.

**Box 4 - Internet and Cable or Satellite Television Services:** Include in this box the total amount paid for internet access service and cable or satellite television services directly related to your industry or business operation.

**Box 5 - Bundles:** Include in this box the total amount paid for a set of services or bundles whose value cannot be segregated or assigned to the payment realized for such services and that are directly related to your industry or business operation.

**Box 6 – Other Related Payments:** Include in this box any other payment of similar nature made during the year not included in any other box of this form and that was not subject to withholding at source.

**Instrucciones Formulario 480.7E**  
**Declaración Informativa Opcional - Anuncios, Primas de Seguros, Servicios de Telecomunicaciones,**  
**Acceso a Internet y Televisión por Cable o Satélite**

**Instrucciones para Quien Recibe el Pago**

Toda persona natural o jurídica que reciba pagos no sujetos a retención en el origen según establezca el Código, por concepto de anuncios, primas de seguros, servicios de telecomunicaciones, según dicho término se define en la Sección 4010.01(kk) del Código, servicios de acceso a internet o servicios de televisión por cable o satélite, podría recibir este formulario.

**Instrucciones Específicas para Quien Recibe el Pago**

**Encasillado 1 - Primas de Seguros (excepto aportaciones a planes de salud o accidentes):** Se incluirá esta cantidad como parte de los ingresos misceláneos reportados en la Parte I de la Planilla de Contribución sobre Ingresos de Corporaciones, o en el caso de otras entidades, en la línea correspondiente de otras planillas. No se incluirá en este encasillado cualquier pago por concepto de seguro de personas clave (*key man insurance*), debido a que el mismo no es un gasto deducible.

**Encasillado 2 – Servicios de Telecomunicaciones:** Se incluirá esta cantidad como parte de los ingresos misceláneos reportados en la Parte I de la Planilla de Contribución sobre Ingresos de Corporaciones, o en el caso de otras entidades, en la línea correspondiente de otras planillas.

**Encasillado 3 – Anuncios:** Se incluirá esta cantidad como parte de los ingresos misceláneos reportados en la Parte I de la Planilla de Contribución sobre Ingresos de Corporaciones, o en el caso de otras entidades, en la línea correspondiente de otras planillas.

**Encasillado 4 – Servicios de Internet y Televisión por Cable o Satélite:** Se incluirá esta cantidad como parte de los ingresos misceláneos reportados en la Parte I de la Planilla de Contribución sobre Ingresos de Corporaciones, o en el caso de otras entidades, en la línea correspondiente de otras planillas.

**Encasillado 5 - Servicios Combinados:** Se incluirá esta cantidad como parte de los ingresos misceláneos reportados en la Parte I de la Planilla de Contribución sobre Ingresos de Corporaciones, o en el caso de otras entidades, en la línea correspondiente de otras planillas.

**Encasillado 6 - Otros Pagos Relacionados:** En el caso de individuos, se informará esta cantidad en la Parte III del Anejo FF Individuo - Intereses, Dividendos e Ingresos Misceláneos. Si se acoge al cómputo opcional de la contribución en el caso de personas casadas que viven juntas y rinden planilla conjunta, estos ingresos no detallados se distribuirán en partes iguales a cada cónyuge. Si el ingreso aquí informado se le atribuye individualmente al contribuyente o al cónyuge, entonces deberá informarlo en la Parte V, Columna E del Anejo F Individuo - Otros Ingresos. En el caso de corporaciones, esta cantidad se incluirá como parte de los ingresos misceláneos que se presenten en la Parte I, línea 21 de la Planilla de Contribución sobre Ingresos de Corporaciones, o en el caso de sociedades u otras entidades, en la línea correspondiente de la Planilla Informativa sobre Ingresos de Entidades Conducto u otras planillas.

**Instructions Form 480.7E**  
**Optional Informative Return – Advertising, Insurance Premiums, Telecommunication,**  
**Internet Access and Cable or Satellite Television Services**

**Instructions for the Payee**

All natural or juridical person that receives payments not subject to withholding at source as provided by the Code, for advertising, insurance premiums, telecommunication services, as such term is defined in Section 4010.01(kk) of the Code, internet access and cable or satellite television services, may receive this form.

**Specific Instructions for the Payee**

**Box 1 - Insurance Premiums (except contributions to health or accident plans):** This amount must be included as part of the miscellaneous income reported in Part I of the Corporation Income Tax Return, or in the case of other entities, on the corresponding line of other returns. Any payment for key man insurance will not be included in this box, since it is a nondeductible expense.

**Box 2 - Telecommunication Services:** This amount must be included as part of the miscellaneous income reported in Part I of the Corporation Income Tax Return, or in the case of other entities, on the corresponding line of other returns.

**Box 3 – Advertising:** This amount must be included as part of the miscellaneous income reported in Part I of the Corporation Income Tax Return, or in the case of other entities, on the corresponding line of other returns.

**Box 4 - Internet and Cable or Satellite Television Services:** This amount must be included as part of the miscellaneous income reported in Part I of the Corporation Income Tax Return, or in the case of other entities, on the corresponding line of other returns.

**Box 5 - Bundles:** This amount must be included as part of the miscellaneous income reported in Part I of the Corporation Income Tax Return, or in the case of other entities, on the corresponding line of other returns.

**Box 6 – Other Related Payments:** In the case of individuals, this amount must be informed in Part III of Schedule FF Individual – Interests, Dividends and Miscellaneous Income. If you choose the optional computation of tax for married individuals living together and filing a joint return, this non-itemized income will be attributed in half to each spouse. If the income herein informed is attributed individually to the taxpayer or the spouse, then it must be informed in Part V, Column E of Schedule F Individual – Other Income. In the case of corporations, this amount will be included as part of the miscellaneous income presented in Part I, line 21 of the Corporation Income Tax Return, or in the case of partnerships or other entities, on the corresponding line of the Informative Income Tax Return Pass-Through Entity or other returns.