

Revisor:	Liquidador:	20	GOBIERNO DE PUERTO RICO DEPARTAMENTO DE HACIENDA	20	Número de Control
Investigado por:		PLANILLA DE CONTRIBUCIÓN SOBRE INGRESOS DE FIDUCIARIOS (SUCESIONES Y FIDEICOMISOS)			<input type="radio"/> PLANILLA ENMENDADA
Fecha ___/___/___		AÑO CONTRIBUTIVO 20___ O AÑO COMENZADO EL ___ de ___ de 20___ Y TERMINADO EL ___ de ___ de 20___			Sello de Recibido
R	M	N			
Nombre de la Sucesión o Fideicomiso			Número de Identificación Patronal		
Dirección Postal			Clave Industrial	Cod. Municipal	
Municipio País Código Postal			Número de Registro de Comerciante		
Localización de la Industria o Negocio Principal (Número, Calle, Pueblo)			Número de Teléfono - Extensión		
Ennegrezca el óvalo correspondiente, si aplica: <input type="radio"/> Primera Planilla <input type="radio"/> Última Planilla			Fecha de creación Día ___ Mes ___ Año ___		Correo Electrónico (E-Mail)
			Lugar de creación		CAMBIO DE DIRECCIÓN: <input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No
					SOLICITÓ PRÓRROGA: <input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No

Cuestionario	<p>A. Clase de contribuyente: <input type="radio"/> Sucesión <input type="radio"/> Fideicomiso</p> <p>B. Marque aquí si la sucesión o fideicomiso corresponde a un individuo inversionista residente <input type="radio"/> (Someta Anejo F1 Individuo)</p> <p>C. Si es una sucesión, indique: 1. Fecha de la muerte del causante _____ 2. Número de seguro social _____</p> <p>D. Indique método de contabilidad usado: <input type="radio"/> Recibido y Pagado <input type="radio"/> Acumulado <input type="radio"/> Otro (Especifique): _____</p> <p>E. Si el ingreso bruto de la sucesión o fideicomiso fue de \$5,000 o más, incluya con esta planilla copia del testamento o escritura del fideicomiso.</p> <p>F. Indique el nombre y dirección: 1. Fiduciario: _____ 2. Fideicomitente: _____</p>
---------------------	--

PASE A LA PÁGINA 2 PARA DETERMINAR SU REINTEGRO O PAGO.

Reintegro	1. CONTRIBUCIÓN PAGADA EN EXCESO (Parte II, línea 15. Indique distribución en las líneas A, B y C) (1)	00
	A) Aportación al Fondo Especial para el Estuario de la Bahía de San Juan (1A)	00
	B) Aportación al Fondo Especial para la Universidad de Puerto Rico (1B)	00
	C) A REINTEGRAR (1C)	00
Pago	2. TOTAL NO PAGADO DE LA CONTRIBUCIÓN (Parte II, línea 15) (2)	00
	3. Menos: Cantidad pagada (a) Contribución (3a)	00
	(b) Intereses (3b)	00
	(c) Recargos _____ y Penalizaciones (3c)	00
	4. BALANCE PENDIENTE DE PAGO (Línea 2 menos línea 3(a) más líneas 3(b) y 3(c)) (4)	00

JURAMENTO

Declaro bajo penalidad de perjurio que he examinado la información incluida en esta planilla, anejos y documentos que se acompañan, 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 Fiduciario o Agente <input checked="" type="checkbox"/>	Firma del Fiduciario o Agente <input checked="" type="checkbox"/>	Fecha
Nombre del Especialista (Letra de Molde)	Nombre de la Firma o Negocio	
Firma del Especialista <input checked="" type="checkbox"/>	Fecha	Especialista por cuenta propia (marque aquí) <input type="radio"/>
		Número de Registro

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.

Parte I	1. Ingresos (o pérdidas):			
	A) Sueldos, comisiones, concesiones y propinas (Formularios 499R-2/W-2PR, 499R-2c/W-2cPR o W-2, según aplique)	(1A)		00
	B) Distribuciones totales de planes de retiro cualificados (Anejo D Individuo, Parte IV, línea 25)	(1B)		00
	C) Ganancia (o pérdida) en la venta o permuta de activos de capital (Anejo D Individuo, Parte V, línea 35 o 36, según aplique)	(1C)		00
	D) Intereses (Anejo FF Individuo, Parte I, línea 5) (Total \$)	(1D)		00
	E) Dividendos de corporaciones (Anejo FF Individuo, Parte II, línea 4) (Total \$)	(1E)		00
	F) Distribuciones de Planes Gubernamentales (Anejo F Individuo, Parte II, línea 3)	(1F)		00
	G) Distribuciones de Cuentas de Retiro Individual y Cuentas de Aportación Educativa (Anejo F Individuo, Parte I, línea 2)	(1G)		00
	H) Otros ingresos (Anejo F Individuo, Parte V, línea 5 y Anejo FF Individuo, Parte III, línea 4) (Total \$)	(1H)		00
	I) Ingresos de anualidades y pensiones (Anejo H Individuo, Parte II, línea 12)	(1I)		00
	J) Dividendos de Fondo de Capital de Inversión o de Turismo (Véanse instrucciones)	(1J)		00
	K) Ganancia neta de capital a largo plazo en Fondos de Inversión (Véanse instrucciones)	(1K)		00
	L) Participación distribuible en beneficios de entidades conducto (Someta Anejo R Individuo) (Total \$)	(1L)		00
	M) Distribuciones de planes de compensación diferida o distribuciones parciales o totales de planes de retiro cualificados y anualidades fijas o variables no sujetas a tasa preferencial (Anejo F Individuo, Parte III o IV, línea 1, según aplique)	(1M)		00
	N) Ingreso de salarios, jornales, compensaciones o espectáculos públicos recibidos por un individuo no residente (Formulario 480.6C)	(1N)		00
O) Pensión recibida por divorcio o separación (Núm. seguro social del que paga:)	(1O)		00	
P) Distribuciones por razón de un desastre declarado por el Gobernador de Puerto Rico (Véanse inst.) (Anejo F Ind., Parte VI, línea 3 o 5, según aplique)	(1P)		00	
Q) Ganancia (o pérdida) atribuible a manufactura (Anejo J Individuo, Parte IV, línea 9) (Total \$)	(1Q)		00	
R) Ganancia (o pérdida) atribuible a la venta de bienes (Anejo K Individuo, Parte IV, línea 9) (Total \$)	(1R)		00	
S) Ganancia (o pérdida) atribuible a la agricultura (Anejo L Individuo, Parte IV, línea 9) (Total \$)	(1S)		00	
T) Ganancia (o pérdida) atribuible a servicios prestados (Anejo M Individuo, Parte IV, línea 9) (Total \$)	(1T)		00	
U) Ganancia (o pérdida) atribuible a alquiler (Anejo N Individuo, Parte IV, línea 9) (Total \$)	(1U)		00	
2. Total de Ingresos (Sume líneas 1A a la 1U)	(2)		00	
3. Deducciones:				
A) Cantidades distribuidas a beneficiarios (Total de la Parte III, Columna A)	(3A)		00	
B) Donativos (Parte IV)	(3B)		00	
C) Total (Sume líneas 3A y 3B)	(3C)		00	
4. Ingreso neto (Línea 2 menos línea 3C)	(4)		00	
5. Menos: Crédito (\$1,300 si es una Sucesión; \$100 si es un Fideicomiso)	(5)		00	
6. Ingreso neto antes de la deducción por inversión de Capital Privado (Línea 4 menos línea 5)	(6)		00	
7. Menos: Deducción por inversión de Capital Privado admisible (Véanse instrucciones)	(7)		00	
8. Ingreso neto sujeto a contribución (Línea 6 menos línea 7)	(8)		00	

Parte II	1. CONTRIBUCIÓN: <input type="radio"/> Según Tabla <input type="radio"/> Tasas preferenciales (Anejo A2 Individuo) <input type="radio"/> Extranjero no residente <input type="radio"/> Contribución Opcional (Anejo X Individuo)		(1)		00
	2. Cantidad de Ajuste Gradual (Determine este ajuste si la cantidad reflejada en la línea 8 o en Anejo A2 Ind., línea 11 es mayor de \$500,000) (Anejo P Ind., línea 7)		(2)		00
	3. Total de Contribución Normal (Sume líneas 1 y 2)		(3)		00
	4. CONTRIBUCIÓN REGULAR ANTES DEL CRÉDITO (Multiplique línea 3 por <input type="radio"/> 1 95% o <input type="radio"/> 2 92%) (Véanse instrucciones) ...		(4)		00
	5. Crédito por contribuciones pagadas a países extranjeros, los Estados Unidos, sus estados, territorios y posesiones (Someta Anejo C Individuo) (Véanse inst.)		(5)		00
	6. CONTRIBUCIÓN REGULAR NETA (Línea 4 menos línea 5)		(6)		00
	7. Exceso de la Contribución Básica Alterna Neta sobre la Contribución Regular Neta (Anejo O Individuo, Parte II, línea 7) (Véanse instrucciones)		(7)		00
	8. Crédito por contribución básica alterna (Anejo O Individuo, Parte III, línea 4)		(8)		00
	9. TOTAL CONTRIBUCIÓN DETERMINADA (Sume líneas 6 y 7 menos línea 8)		(9)		00
	10. Contribución Opcional (Anejo X Individuo, Parte II, línea 6)		(10)		00
	11. Recobro de crédito reclamado en exceso (Anejo B Individuo, Parte I, línea 3)		(11)		00
	12. Créditos contributivos (Anejo B Individuo, Parte II, línea 28)		(12)		00
	13. RESPONSABILIDAD CONTRIBUTIVA (Sume líneas 9, 10 y 11 menos línea 12. Si es menos de cero, anote cero)		(13)		00
	14. CONTRIBUCIÓN RETENIDA Y PAGADA:				
	A) Mediante retención sobre salarios		(14A)		00
B) Otros pagos y retenciones (Anejo B Individuo, Parte III, línea 22)		(14B)		00	
C) Cantidad pagada con prórroga automática		(14C)		00	
D) Total Contribución Retenida y Pagada (Sume líneas 14A a la 14C)		(14D)		00	
15. BALANCE:					
● Si la línea 14D es mayor que la línea 13, usted tiene un sobrepago. Anote la diferencia aquí y en la línea 1 de la página 1.					
● Si la línea 14D es menor que la línea 13, usted tiene balance pendiente de pago. Anote la diferencia aquí y en la línea 2 de la página 1.					
● Si la diferencia entre la línea 14D y la línea 13 es igual a cero, anote cero aquí y pase a firmar la planilla en la página 1.		(15)		00	

Cantidades Distribuidas a los Beneficiarios			Columna A	Columna B	Columna C
Nombre y dirección	Núm. Seguro Social	Parentesco	Cantidad pagada o separada	Participación en la contribución sobre ingresos retenida en el origen	Participación en la contribución pagada a países extranjeros, los Estados Unidos, sus estados, territorios y posesiones
			00	00	00
			00	00	00
			00	00	00
			00	00	00
Total (Anote aquí y traslade el resultado de la Columna A a la Parte I, línea 3A)			00	00	00

Donativos (Si necesita espacio adicional, someta detalle)			
Nombre y dirección de la institución a quien se hizo el pago	Número de Identificación Patronal	Naturaleza de la Organización	Importe
			00
			00
			00
Total (Anote aquí y traslade a la Parte I, línea 3B)			00