

Revisor:	Liquidador:	<b>20</b>	GOBIERNO DE PUERTO RICO DEPARTAMENTO DE HACIENDA	<b>20</b>	Número de Control
Investigado por:		<b>PLANILLA DE CONTRIBUCIÓN SOBRE INGRESOS DE FIDUCIARIOS (SUCESIONES Y FIDEICOMISOS)</b>			<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	
	Fecha de creación	Correo Electrónico (E-Mail)
	Día ___ Mes ___ Año ___	
Ennegrezca el óvalo correspondiente, si aplica: <input type="radio"/> Primera Planilla <input type="radio"/> Última Planilla	Lugar de creación	CAMBIO DE DIRECCIÓN: <input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No SOLICITÓ PRÓRROGA: <input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No

<b>Cuestionario</b>	<p>A. Clase de contribuyente: <input type="radio"/> Sucesión <input type="radio"/> Fideicomiso</p> <p>B. Ennegrezca aquí si la sucesión o fideicomiso corresponde a un individuo residente inversionista <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.**

<b>Reintegro</b>	1. <b>CONTRIBUCIÓN PAGADA EN EXCESO</b> (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) <b>A REINTEGRAR</b> ..... ● (1C)	00
<b>Pago</b>	2. <b>TOTAL NO PAGADO DE LA CONTRIBUCIÓN</b> (Parte II, línea 15) ..... (2)	00
	3. <b>Menos:</b> Cantidad pagada (a) <b>Contribución</b> ..... (3a)	00
	(b) <b>Intereses</b> ..... (3b)	00
	(c) <b>Recargos</b> ..... y <b>Penalizaciones</b> ..... (3c)	00
	4. <b>BALANCE PENDIENTE DE PAGO</b> (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	Firma del Fiduciario o Agente	Fecha
<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
Nombre del Especialista (Letra de Molde)	Nombre de la Firma o Negocio	
Firma del Especialista	Fecha	Especialista por cuenta propia (ennegrezca aquí)
<input checked="" type="checkbox"/>		<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	<b>1. Ingresos (o pérdidas):</b>			
	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) (Tributa al 20%: \$ ..... ) (Tributa al 10%: \$ ..... ) .....	(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 distribible 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	
<b>2. Total de Ingresos</b> (Suma líneas 1A a la 1U) .....	(2)		00	
<b>3. Deducciones:</b>				
A) Cantidades distribuidas a beneficiarios (Total de la Parte III, Columna A) .....	(3A)		00	
B) Donativos (Parte IV) .....	(3B)		00	
C) Total (Suma líneas 3A y 3B) .....	(3C)		00	
<b>4. Ingreso neto</b> (Línea 2 menos línea 3C) .....	(4)		00	
<b>5. Menos:</b> Crédito (\$1,300 si es una Sucesión; \$100 si es un Fideicomiso) .....	(5)		00	
<b>6. Ingreso neto antes de la deducción por inversión de Capital Privado</b> (Línea 4 menos línea 5) .....	(6)		00	
<b>7. Menos:</b> Deducción por inversión de Capital Privado admisible (Véanse instrucciones) .....	(7)		00	
<b>8. Ingreso neto sujeto a contribución</b> (Línea 6 menos línea 7) .....	(8)		00	

Parte II	<b>1. CONTRIBUCIÓN:</b> <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 (Suma líneas 1 y 2) .....		(3)		00
	4. <b>CONTRIBUCIÓN REGULAR ANTES DEL CRÉDITO</b> (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. <b>CONTRIBUCIÓN REGULAR NETA</b> (Línea 4 menos línea 5) .....		(6)		00
	7. Exceso de la Contribución Básica Alternativa 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. <b>TOTAL CONTRIBUCIÓN DETERMINADA</b> (Suma 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. <b>RESPONSABILIDAD CONTRIBUTIVA</b> (Suma líneas 9, 10 y 11 menos línea 12. Si es menos de cero, anote cero) .....		(13)		00
	<b>14. CONTRIBUCIÓN RETENIDA Y PAGADA:</b>				
	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 (Suma líneas 14A a la 14C) .....		(14D)		00	
<b>15. BALANCE:</b>					
• 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 (Si necesita espacio adicional, someta detalle)				Columna A	Columna B	Columna C	
Parte III	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
	<b>Total (Anote aquí y traslade el resultado de la Columna A a la Parte I, línea 3A)</b>				00	00	00

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