

Liquidador:	Revisor:	20	ESTADO LIBRE ASOCIADO DE PUERTO RICO DEPARTAMENTO DE HACIENDA	20	Número de Serie
Investigado por:		Planilla de Contribución sobre Ingresos para Negocios Exentos bajo el Programa de Incentivos de Puerto Rico			PLANILLA ENMENDADA <input type="checkbox"/>
Fecha ____/____/____		Cine			Sello de Pago
R M N		AÑO CONTRIBUTIVO COMENZADO EL ____ de ____ de ____ Y TERMINADO EL ____ de ____ de ____			
Nombre del Contribuyente			Número de Identificación Patronal		
Dirección Postal			Núm. Registro del Departamento de Estado		
Código Postal			Clave Industrial	Cod. Municipal	
Localización de la Industria o Negocio Principal - Número, Calle y Pueblo			Número de Registro de Comerciante		
Naturaleza de la Industria o Negocio Principal			Número de Teléfono - Extensión () -		
Contratos con Organismos Gubernamentales <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No		Cambio de Dirección <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	Fecha de Incorporación Día ____ / Mes ____ / Año ____	Lugar de Incorporación	
Negocio exento opera bajo:			Correo Electrónico de Persona Contacto (E-mail)	Número de Recibo: _____ Importe: _____	
<input type="checkbox"/> Ley 362-1999 (Anejo W Incentivos) Caso Núm: _____ <input type="checkbox"/> Ley 27-2011 (Anejo W Incentivos) Caso Núm: _____			Planilla 2013 <input type="checkbox"/> Español <input type="checkbox"/> Inglés	Tipo de Entidad	
				Indique si es miembro de un grupo de entidades relacionadas <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
				Número de grupo	

Parte I	1. Responsabilidad contributiva:				
	a) Anejo W Incentivos, Parte II, línea 8	(1a)		00	
	b) Anejo P Incentivos, Parte II, línea 14	(1b)		00	
	c) Total (Sume líneas 1(a) y 1(b))	(1c)			00
	2. Menos:				
	a) Contribución retenida en el origen	(2a)		00	
	b) Pagos de contribución estimada del año corriente	(2b)		00	
	c) Exceso de años anteriores no incluido en la línea 2(b)	(2c)		00	
	d) Contribución retenida sobre la participación distribuible a socios de sociedades y sociedades especiales	(2d)		00	
	e) Cantidad pagada con prórroga automática o con planilla original	(2e)		00	
	f) Contribución retenida por servicios profesionales (Formulario 480.6B)	(2f)		00	
	g) Contribución retenida en el origen sobre intereses elegibles	(2g)		00	
h) Total de pagos (Sume líneas 2(a) a la 2(g))	(2h)			00	
3. Crédito por el pago de derechos adicionales a los automóviles de lujo bajo la Ley 42-2005 (Véanse instrucciones)	(3)			00	
4. Crédito contributivo por oportunidad de empleo a Héroes y/o Heridos de las Fuerzas Armadas (Someta Anejo B4 Incentivos)	(4)			00	
5. Balance de contribución a pagar (Si la línea 1(c) es mayor que la suma de las líneas 2(h), 3 y 4, anote la diferencia aquí, de lo contrario, en la línea 7) ..					
(a) Contribución	(5a)		00		
(b) Intereses	(5b)		00		
(c) Recargos	(5c)		00		
(d) Total (Sume líneas 5(a) a la 5(c))	(5d)			00	
6. Adición a la Contribución por Falta de Pago de la Contribución Estimada (Anejo T Incentivos, Parte II, línea 21)	(6)			00	
7. Exceso de contribución retenida o pagada (Véanse instrucciones)	(7)			00	
8. Cantidad pagada con esta planilla (Sume líneas 5(d) y 6 menos línea 7)	(8)			00	
9. Contribución pagada en exceso para acreditar a la contribución estimada del año 2013	(9)			00	
10. Aportación al Fondo Especial para el Estuario de la Bahía de San Juan	(10)			00	
11. Aportación al Fondo Especial para la Universidad de Puerto Rico	(11)			00	
12. Contribución a reintegrar	(12)			00	

JURAMENTO

Nosotros, los suscribientes, presidente (o vicepresidente u otro oficial principal) y tesorero (o tesorero auxiliar) o agente del negocio exento a nombre del cual se hace esta planilla de contribución sobre ingresos, cada uno por sí, bajo el más solemne juramento y so pena de perjurio, declaramos que hemos examinado la misma (incluyendo anejos y estados que la acompañan) y que según nuestro mejor conocimiento y creencia es una planilla exacta, correcta y completa, hecha de buena fe y de acuerdo con el Código de Rentas Internas de Puerto Rico de 2011, según enmendado, y sus Reglamentos.

Firma del presidente o vicepresidente

Agente

Firma del tesorero o tesorero auxiliar

PARA USO DEL ESPECIALISTA SOLAMENTE

Declaro bajo penalidad de perjurio que esta planilla (incluyendo los anejos y estados adjuntos) ha sido examinada por mí, y a mi mejor conocimiento y creencia, los datos en la misma son ciertos, correctos y constituyen en conjunto una planilla exacta y completa. La declaración de la persona que prepara esta planilla es con relación a la información recibida y ésta puede ser verificada.

Nombre del especialista (Letra de molde)	Núm. de registro	Fecha
Nombre de la firma		Marque si es especialista por cuenta propia <input type="checkbox"/>
Firma del especialista	Dirección	Código postal

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.

Negocio Exento - Estado de Situación Comparado

	Activos	Al comenzar el año			Al terminar el año		
			Total			Total	
Parte II	1. Efectivo en caja y bancos (1)		00	(1)		00	
	2. Cuentas a cobrar (2)	00		(2)	00		
	3. Menos: Reserva para cuentas incobrables (3)	(00)	00	(3)	(00)	00	
	4. Obligaciones a cobrar (4)		00	(4)		00	
	5. Inventarios (5)		00	(5)		00	
	6. Inversiones (6)		00	(6)		00	
	7. Activos depreciables (7)	00		(7)	00		
	8. Menos: Reserva para depreciación (8)	(00)	00	(8)	(00)	00	
	9. Terrenos (9)		00	(9)		00	
	10. Otros activos (10)		00	(10)		00	
	11. Total de Activos (11)		00	(11)		00	
	Pasivos y Capital						
	Pasivos						
	12. Cuentas a pagar (12)	00		(12)	00		
	13. Gastos incurridos y no pagados (13)	00		(13)	00		
	14. Obligaciones a pagar a largo plazo (14)	00		(14)	00		
	15. Otras obligaciones (15)	00		(15)	00		
	16. Total de Pasivos (16)		00	(16)		00	
	Capital						
	17. Capital en acciones						
	(a) Acciones preferidas (17a)	00		(17a)	00		
	(b) Acciones comunes (17b)	00		(17b)	00		
18. Sobrante de capital (18)	00		(18)	00			
19. Sobrante de operaciones (19)	00		(19)	00			
20. Reserva de sobrantes (20)	00		(20)	00			
21. Total de Capital (21)		00	(21)		00		
22. Total Pasivos y Capital (22)		00	(22)		00		

Reconciliación del Ingreso Neto (o Pérdida) según Libros con el Ingreso Neto Tributable (o Pérdida) según Planilla

Parte III	1. Ingreso neto (o pérdida) según libros (1)	00	7. Ingreso registrado en los libros este año no incluido en esta planilla (Detalle, use anejo si es necesario)	
	2. Contribución sobre ingresos según libros (2)	00	(a) Intereses exentos _____	
	3. Exceso de pérdidas de capital sobre ganancias de capital (3)	00	(b) _____	
	4. Ingreso tributable no registrado en los libros este año (Detalle, use anejo si es necesario)		(c) _____	
	(a) _____		(d) _____	
	(b) _____		Total (7)	00
	(c) _____		8. Deducciones en esta planilla no llevadas contra el ingreso en los libros este año (Detalle, use anejo si es necesario)	
	Total (4)	00	(a) Depreciación _____	
	5. Gastos registrados en los libros este año no reclamados en esta planilla (Detalle, use anejo si es necesario)		(b) _____	
	(a) Comida y entretenimiento (porción no reclamada) _____		(c) _____	
(b) Depreciación _____		(d) _____		
(c) Vehículos de motor en (exceso del límite) _____		Total (8)	00	
(d) Embarcaciones, aeronaves y propiedad residencial fuera de P.R. _____		9. Total (Sume líneas 7 y 8) (9)	00	
(e) _____		10. Ingreso neto tributable (o pérdida) según planilla		
Total (5)	00	(Línea 6 menos línea 9) (10)	00	
6. Total (Sume líneas 1 a la 5) (6)	00			

Análisis del Sobrante según Libros

Parte IV	1. Balance al comenzar el año (1)	00	5. Distribuciones:	(a) Efectivo (5a)	00
	2. Ingreso neto según libros (2)	00		(b) Propiedad (5b)	00
	3. Otros aumentos (Detalle, use anejo si es necesario) _____			(c) Acciones (5c)	00
	_____	00	6. Otras rebajas (Use anejo si es necesario) (6)		00
4. Total (Sume líneas 1, 2 y 3) (4)	00	7. Total (Sume líneas 5 y 6) (7)		00	
		8. Balance al finalizar el año (Línea 4 menos línea 7) (8)		00	

Cuestionario

Parte V	1. Si es una corporación extranjera, indique si la industria o negocio operó como sucursal (1)	<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="width:50%;">Sí</th> <th style="width:50%;">No</th> </tr> <tr> <td style="text-align:center;"> </td> <td style="text-align:center;"> </td> </tr> </table>	Sí	No			10. ¿Ha sido auditado por el Servicio de Rentas Internas Federal (IRS)? ¿Qué años? (10)	<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="width:50%;">Sí</th> <th style="width:50%;">No</th> </tr> <tr> <td style="text-align:center;"> </td> <td style="text-align:center;"> </td> </tr> </table>	Sí	No									
	Sí	No																	
Sí	No																		
2. Si es una sucursal, indique el por ciento que representa el ingreso de fuentes de Puerto Rico del total de ingreso del negocio exento: _____%	<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:50%; height: 15px;"> </td> <td style="width:50%; height: 15px;"> </td> </tr> </table>			11. Durante el año contributivo, ¿distribuyó el negocio exento dividendos que no fueran en acciones o en liquidación, en exceso de la ganancia corriente y acumulada? (11)	<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:50%; height: 15px;"> </td> <td style="width:50%; height: 15px;"> </td> </tr> </table>														
3. ¿Mantuvo el negocio exento durante este año parte de sus récords en un sistema computadorizado? (3)	<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:50%; height: 15px;"> </td> <td style="width:50%; height: 15px;"> </td> </tr> </table>			12. ¿Es el negocio exento socio de una sociedad especial? (Si es más de una, someta detalle) (12) Nombre de la Sociedad Especial _____ Número de identificación patronal _____	<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:50%; height: 15px;"> </td> <td style="width:50%; height: 15px;"> </td> </tr> </table>														
4. Los libros del negocio exento están a cargo de: Nombre _____ Dirección _____ Correo electrónico (e-mail) _____ Teléfono _____	<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:50%; height: 15px;"> </td> <td style="width:50%; height: 15px;"> </td> </tr> </table>			13. Al finalizar el año contributivo, ¿poseía la corporación, directa o indirectamente, 50% o más de las acciones con derecho al voto de una corporación dedicada a industria o negocio en Puerto Rico? (13) Si contestó "Sí", incluya un anejo detallando: (a) nombre y número de identificación patronal, (b) por ciento que le pertenece, e (c) ingreso tributable (o pérdida) antes de la pérdida neta en operaciones y de las deducciones especiales de la corporación para el año contributivo (aunque dicho año contributivo no coincida con el de la corporación o sociedad por la cual se rinde esta planilla).	<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:50%; height: 15px;"> </td> <td style="width:50%; height: 15px;"> </td> </tr> </table>														
5. Indique el método de contabilidad utilizado para propósito contributivo: <input type="radio"/> Recibido y Pagado <input type="radio"/> Acumulación <input type="radio"/> Otro (especifique): _____	<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:50%; height: 15px;"> </td> <td style="width:50%; height: 15px;"> </td> </tr> </table>			14. ¿Poseía, directa o indirectamente, algún individuo, sociedad, corporación, sucesión o fideicomiso al terminar el año contributivo, el 50% o más de las acciones con derecho al voto de la corporación? Si contestó "Sí", incluya un anejo detallando el nombre y número de identificación patronal. Anote el por ciento que posee: <input style="width: 50px;" type="text"/> %	<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:50%; height: 15px;"> </td> <td style="width:50%; height: 15px;"> </td> </tr> </table>														
6. ¿Rindió el negocio exento los siguientes documentos? (a) Declaración Informativa (Formularios 480.5, 480.6A, 480.6B) (6a) (b) Comprobante de Retención (Formulario 499R-2/W-2PR) (6b)	<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:50%; height: 15px;"> </td> <td style="width:50%; height: 15px;"> </td> </tr> <tr> <td style="width:50%; height: 15px;"> </td> <td style="width:50%; height: 15px;"> </td> </tr> </table>					15. Anote la cantidad de intereses exentos: _____	<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:50%; height: 15px;"> </td> <td style="width:50%; height: 15px;"> </td> </tr> </table>												
7. Si el ingreso bruto de la entidad o grupo controlado excede de \$3,000,000 ¿sometió estados financieros auditados por un CPA con licencia en Puerto Rico? (7)	<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:50%; height: 15px;"> </td> <td style="width:50%; height: 15px;"> </td> </tr> </table>			16. ¿Tiene el negocio exento otras actividades exentas no cubiertas bajo las Leyes de Incentivos a la industria de cine? (Incluya anejo) (16) ¿Bajo cuál ley? _____	<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:50%; height: 15px;"> </td> <td style="width:50%; height: 15px;"> </td> </tr> </table>														
8. Indique el número de empleados durante el año: (a) Producción: _____ (b) No Producción: _____	<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:50%; height: 15px;"> </td> <td style="width:50%; height: 15px;"> </td> </tr> </table>			17. Anote el total de los donativos a municipios reclamados durante el año contributivo: _____	<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:50%; height: 15px;"> </td> <td style="width:50%; height: 15px;"> </td> </tr> </table>														
9. ¿Reclamó la corporación gastos relacionados con la titularidad, uso, mantenimiento y depreciación de: (a) Automóviles (9a) (b) Embarcaciones (9b) (1) Derivó más del 80% de la totalidad de sus ingresos de actividades relacionadas exclusivamente con la pesca o transportación de pasajeros o de carga o arrendamiento? (9b1) (c) Aeronaves (9c) (1) ¿Derivó más del 80% de la totalidad de los ingresos de actividades relacionadas exclusivamente con transportación de pasajeros o de carga o arrendamiento? (9c1) (d) Propiedad residencial fuera de Puerto Rico (9d) (1) ¿Derivó más del 80% de la totalidad de sus ingresos de actividades relacionadas exclusivamente a alquiler de propiedades a personas no relacionadas? (9d1) (e) Alojamiento? (excepto empleados del negocio) (9e) (f) Empleados que asistieron a convenciones fuera de Puerto Rico o los Estados Unidos? (9f)	<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:50%; height: 15px;"> </td> <td style="width:50%; height: 15px;"> </td> </tr> <tr> <td style="width:50%; height: 15px;"> </td> <td style="width:50%; height: 15px;"> </td> </tr> <tr> <td style="width:50%; height: 15px;"> </td> <td style="width:50%; height: 15px;"> </td> </tr> <tr> <td style="width:50%; height: 15px;"> </td> <td style="width:50%; height: 15px;"> </td> </tr> <tr> <td style="width:50%; height: 15px;"> </td> <td style="width:50%; height: 15px;"> </td> </tr> <tr> <td style="width:50%; height: 15px;"> </td> <td style="width:50%; height: 15px;"> </td> </tr> <tr> <td style="width:50%; height: 15px;"> </td> <td style="width:50%; height: 15px;"> </td> </tr> </table>															18. Indique si sus libros reflejan primas pagadas por aseguradores no autorizados (18) 19. Número de patrono otorgado por el Departamento del Trabajo y Recursos Humanos _____	<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:50%; height: 15px;"> </td> <td style="width:50%; height: 15px;"> </td> </tr> </table>		

Compensación a oficiales

Parte VI	Nombre del oficial	Número de seguro social	Por ciento de tiempo dedicado al negocio	Por ciento de las acciones poseídas		Compensación
				Comunes	Preferidas	
						00
						00
						00
						00
						00
Total de compensación a oficiales						00

Anejo W Incentivos

Rev. 03.13



**CONTRIBUCION SOBRE INGRESOS
PARA ENTIDAD FILMICA
BAJO LA LEY 362-1999 O LEY 27-2011**

20__

Para rendirse con el Formulario 480.3(II)C

Año comenzado el ____ de ____ de ____ y terminado el ____ de ____ de ____

Nombre del Contribuyente	Número de Identificación Patronal
Tipo de Negocio	Número de Caso

Parte I Ingreso Neto Sujeto a Contribución

1. Ingreso neto (o pérdida) de operaciones del año (Parte IV, línea 31)	(1)	00
2. Deducción por pérdida neta en operaciones del año anterior (Véanse instrucciones. Someta detalle)	(2)	00
3. Ingreso neto (o pérdida) en operaciones (Línea 1 menos línea 2)	(3)	00

Parte II Cómputo de la Contribución

4. Tasa fija de contribución	(4)	7 %
5. Contribución (Multiplique la línea 3 por línea 4) (Marque aquí si utilizó el Anejo B4 Incentivos <input type="checkbox"/> . Véanse instrucciones)	(5)	00
6. Recobro de crédito reclamado en exceso (Anejo B Incentivos, Parte I, línea 3)	(6)	00
7. Créditos (Véanse instrucciones)	(7)	00
8. Total de contribución (Suma de las líneas 5 y 6 menos línea 7. Anote aquí y traslade al Formulario 480.3(II)C, Parte I, línea 1(a))	(8)	00

Parte III Ganancia Bruta en Ventas y Otros Ingresos

1. Ventas netas	(1)	00
2. Intereses	(2)	00
3. Renta	(3)	00
4. Otros ingresos (Someta detalle)	(4)	00
5. Total de ingresos (Sume líneas 1 a la 4)	(5)	00

Parte IV Deduciones e Ingreso Neto en Operaciones

6. Compensación a oficiales (Complete Parte VI de la planilla)	(6)	00	
7. Sueldos, comisiones y bonificaciones a empleados (Total \$ _____) (Véanse inst.)	(7)	00	
8. Comisiones a negocios	(8)	00	
9. Seguro social federal (FICA)	(9)	00	
10. Seguro de desempleo	(10)	00	
11. Primas del Fondo del Seguro del Estado	(11)	00	
12. Seguro médico o de hospitalización	(12)	00	
13. Seguros	(13)	00	
14. Intereses	(14)	00	
15. Renta	(15)	00	
16. Contribución sobre propiedad: (a) Mueble _____ (b) Inmueble _____	(16)	00	
17. Otras contribuciones, patentes y licencias (Someta detalle)	(17)	00	
18. Pérdidas ocasionadas por fuego, huracán, robo u otros siniestros	(18)	00	
19. Gastos de automóviles (Millaje _____) (Véanse instrucciones)	(19)	00	
20. Gastos de otros vehículos de motor (Véanse instrucciones)	(20)	00	
21. Gastos de comidas y entretenimiento (Total _____) (Véanse instrucciones)	(21)	00	
22. Gastos de viajes	(22)	00	
23. Servicios profesionales	(23)	00	
24. Aportaciones a planes de pensiones u otros planes calificados (Véanse instrucciones. Someta Modelo SC 6042)	(24)	00	
25. Depreciación (Véanse instrucciones. Someta Anejo E)	(25)	00	
26. Deudas incobrables (Véanse instrucciones. Someta detalle)	(26)	00	
27. Donativos	(27)	00	
28. Reparaciones	(28)	00	
29. Otras deducciones (Véanse instrucciones. Someta detalle)	(29)	00	
30. Total de deducciones (Sume líneas 6 a la 29).....	(30)	00	
31. Ingreso neto (o pérdida) de operaciones del año (Línea 5 menos línea 30. Anote aquí y en la Parte I, línea 1)	(31)	00	