

Liquidador:	Revisor:	200 _____	ESTADO LIBRE ASOCIADO DE PUERTO RICO DEPARTAMENTO DE HACIENDA	200 _____	Número de Serie
Investigado por:		Planilla de Contribución sobre Ingresos de Sociedades			<input type="checkbox"/> PLANILLA ENMENDADA
Fecha ____/____/____		AÑO CONTRIBUTIVO COMENZADO EL ____ de ____ de ____ Y TERMINADO EL ____ de ____ de ____			Sello de Pago
R	M	N			
Nombre del Contribuyente			Número de Identificación Patronal		
Dirección Postal			Clave Industrial	Cod. Municipal	
Código Postal			Número de Registro de Comerciante		
"Coloque el Sello de Goma (Label) aquí".			Número de Teléfono - Extensión		
Localización de la Industria o Negocio Principal - Número, Calle, Pueblo			() -		
Naturaleza de la Industria o Negocio Principal (Ej. Ferretería, Cafetería, etc.)			Fecha de Creación		
			Día ____/ Mes ____/ Año ____		
Marque el encasillado correspondiente, si aplica <input type="checkbox"/> Primera planilla <input type="checkbox"/> Última planilla		CAMBIO DE DIRECCION <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No			
Contratos con Organismos Gubernamentales <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No		PLANILLA 2009 <input type="checkbox"/> Español <input type="checkbox"/> Inglés		Lugar de Creación	
			Correo Electrónico (E-mail)		Número de Recibo: _____ Importe: _____

Parte I	1. Ingreso neto (o pérdida) de operaciones (De la Parte V, línea 49)	(1)		00
	2. Menos: Deducción por pérdida neta en las operaciones del año anterior (Someta detalle)	(2)		00
	3. Ingreso neto (o pérdida)	(3)		00
Parte II	4. Menos: Dividendos o beneficios recibidos de corporaciones o sociedades domésticas	(4)		00
	5. Ingreso neto sujeto a contribución normal (Línea 3 menos línea 4)	(5)		00
	6. Menos: Crédito para fines de la contribución adicional	(6)		00
	7. Ingreso neto sujeto a contribución adicional (Línea 5 menos línea 6)	(7)		00
Parte III	8. Contribución normal (Multiplique la línea 5 por 20%)	(8)		00
	9. Contribución adicional (Véanse instrucciones)	(9)		00
	10. Recuperación por diferencia en los tipos contributivos (Véanse instrucciones)	(10)		00
	11. Contribución Total (Sume líneas 8 a la 10)	(11)		00
	12. Contribución Alternativa - Ganancias de Capital (Anejo D Corporación y Sociedad, Parte V, línea 36)	(12)		00
	13. Contribución Determinada (Línea 11 ó 12, la que sea menor)	(13)		00
	14. Recobro de crédito reclamado en exceso (Anejo B Corporación y Sociedad, Parte I, línea 3)	(14)		00
	15. Créditos contributivos (Anejo B Corporación y Sociedad, Parte II, línea 27)	(15)		00
	16. Responsabilidad contributiva antes de contribución alternativa mínima (Suma de las líneas 13 y 14 menos línea 15).....	(16)		00
	17. Contribución alternativa mínima (Anejo A Corporación y Sociedad, Parte V, línea 33)	(17)		00
	18. Contribución sobre monto equivalente a dividendo o distribución de beneficios (<i>Branch Profits Tax</i> Form AS 2879, línea 11)	(18)		00
	19. Contribución sobre intereses elegibles (Véanse instrucciones)	(19)		00
	20. Responsabilidad Contributiva Total (Sume líneas 16 a la 19)	(20)		00
	21. Menos: Otros Pagos y Retenciones (Anejo B Corporación y Sociedad, Parte III, línea 9)	(21)		00
	22. Balance de contribución a pagar (Si la línea 20 es mayor que la línea 21, anote la diferencia aquí, de lo contrario, en la línea 24)			
	a) Contribución	(22a)		00
	b) Intereses	(22b)		00
	c) Recargos	(22c)		00
	d) Total (Sume líneas 22(a) a la 22(c))	(22d)		00
23. Adición a la Contribución por Falta de Pago de la Contribución Estimada (Anejo T Corporación y Sociedad, Parte III, línea 46)	(23)		00	
24. Exceso de contribución pagada o retenida (Véanse instrucciones)	(24)		00	
25. Cantidad pagada con esta planilla (Sume líneas 22(d) y 23 menos línea 24)	(25)		00	
26. Contribución pagada en exceso (Sume líneas 20 y 23 menos línea 21. Indique la distribución de la línea 24 en línea A o B):				
A. Acreditar a la contribución estimada año 2009	(26A)		00	
B. A reintegrar	(26B)		00	

Parte IV	1. Ventas netas..... (1)		00	
	Menos: Costos de ventas o costos directos de producción			
	2. Inventario al comienzo del año <input type="checkbox"/> "C" <input type="checkbox"/> "C" o "VM"			
	(a) Materiales (2a)		00	
	(b) Artículos en proceso (2b)		00	
	(c) Artículos terminados o mercadería (2c)		00	
	3. Compra de materiales o mercadería (3)		00	
	4. Jornales directos (4)		00	
	5. Otros costos directos (Detalle en Parte VI) (5)		00	
	6. Total costo bienes disponibles para la venta (Sume líneas 2 a la 5) (6)		00	
	7. Menos: Inventario al finalizar el año <input type="checkbox"/> "C" <input type="checkbox"/> "C" o "VM"			
	(a) Materiales (7a)		00	
	(b) Artículos en proceso (7b)		00	
	(c) Artículos terminados o mercadería (7c)		00	00
	8. Beneficio bruto en venta o producción (Reste el resultado de la línea 6 menos línea 7, de la línea 1) (8)			00
	9. Ganancia neta de capital (Anejo D Corporación y Sociedad, Parte IV, línea 22) (9)			00
	10. Ganancia neta (o pérdida) en la venta de propiedad que no sea activo de capital (Anejo D Corporación y Sociedad, Parte VI, línea 37) (10)			00
	11. Renta (11)			00
	12. Intereses (12)			00
	13. Comisiones (13)			00
14. Dividendos de corporaciones y beneficios de sociedades: (a) Domésticas (b) Extranjeras (14)			00	
15. Participación distribuible en el ingreso neto de sociedades especiales (Anejo R, Parte II, línea 8) (15)			00	
16. Participación distribuible en pérdidas netas de sociedades especiales (Anejo R, Parte II, línea 13) (16)			00	
17. Beneficio tributable de agricultura (Anejo S Corporación y Sociedad, Parte I, línea 9) (17)			00	
18. Fletes y pasajes (18)			00	
19. Ingresos misceláneos (19)			00	
20. Total ingreso bruto (Sume líneas 8 a la 19) (20)			00	
Parte V	21. Compensación a socios (Véanse instrucciones Parte X) (21)		00	
	22. Sueldos, comisiones y bonificaciones a empleados (22)		00	
	23. Comisiones a negocios (23)		00	
	24. Seguro social federal (FICA) (24)		00	
	25. Seguro de desempleo (25)		00	
	26. Primas Fondo Seguro del Estado (26)		00	
	27. Seguro médico o de hospitalización (27)		00	
	28. Seguros (28)		00	
	29. Intereses (Véanse instrucciones) (29)		00	
	30. Renta (30)		00	
	31. Contribución sobre propiedad: (a) Mueble (b) Inmueble (31)		00	
	32. Otras contribuciones, patentes y licencias (Véanse instrucciones) (32)		00	
	33. Pérdidas ocasionadas por fuego, huracán, otros siniestros o por robo (33)		00	
	34. Gastos de vehículos de motor (34)		00	
	35. Gastos de comida y entretenimiento (Total)(Véanse instrucciones) (35)		00	
	36. Gastos de viajes (36)		00	
	37. Servicios profesionales (37)		00	
	38. Aportaciones a planes de pensiones u otros planes calificados (Véanse instrucciones) (38)		00	
	39. Depreciación flexible (Véanse instrucciones. Someta Anejo E) (39)		00	
	40. Depreciación acelerada (Véanse instrucciones. Someta Anejo E) (40)		00	
	41. Depreciación corriente y amortización (Véanse instrucciones. Someta Anejo E) (41)		00	
	42. Deudas incobrables (Véanse instrucciones) (42)		00	
	43. Donativos (Véanse instrucciones) (43)		00	
	44. Reparaciones (Véanse instrucciones) (44)		00	
	45. Dedución a patronos que emplean personas impedidas (Véanse instrucciones) (45)		00	
	46. Aportaciones a cuentas de aportación educativa para los beneficiarios de sus empleados (Véanse instrucciones) (46)		00	
	47. Otras deducciones (Véanse instrucciones) (47)		00	
	48. Total de deducciones (Sume líneas 21 a la 47) (48)			00
49. Ingreso neto (o pérdida) de operaciones del año (Línea 20 menos línea 48. Traslade a la Parte I, línea 1) (49)			00	
Parte VI	Partida 26	Importe	Partida	Importe
	1. Jornales, sueldos y bonificaciones (1)	00	8. Reparaciones (8)	00
	2. Seguro social federal (FICA) (2)	00	9. Luz y agua (9)	00
	3. Seguro de desempleo (3)	00	10. Depreciación flexible (Someta Anejo E) (10)	00
	4. Primas Fondo Seguro del Estado (4)	00	11. Depreciación acelerada (Someta Anejo E) (11)	00
	5. Seguro médico o de hospitalización (5)	00	12. Depreciación corriente (Someta Anejo E) (12)	00
	6. Otros seguros (6)	00	13. Otros gastos (Someta detalle) (13)	00
	7. Arbitrios (7)	00	14. Total otros costos directos (Sume líneas 1 a la 13. Igual a la Parte IV, línea 5) (14)	00

Sociedad - Estado de Situación Comparado

37

	Al comenzar el año			Al terminar el año		
		Total			Total	
Parte VII	Activos					
	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. Obligaciones a pagar (13)	00		(13)	00	
	14. Gastos incurridos y no pagados (14)	00		(14)	00	
	15. Otras obligaciones (15)	00		(15)	00	
	16. Total de Pasivos (16)		00	(16)		00
	Capital					
17. Capital social (17)	00		(17)	00		
18. Beneficio sin distribuir (18)	00		(18)	00		
19. Total de Capital (19)		00	(19)		00	
20. Total Pasivos y Capital (20)		00	(20)		00	

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

38

Parte VIII	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 (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)		
	(d) _____		(a) Depreciación _____		
	Total (4)	00	(b) _____		
	5. Gastos registrados en los libros este año no reclamados en esta planilla (Detalle, use anejo si es necesario)		(c) _____		
(a) Comida y entretenimiento (porción no reclamada) _____		(d) _____			
(b) Depreciación _____		Total (8)		00	
(c) _____		9. Total (Sume líneas 7 y 8) (9)		00	
(d) _____		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				

Reconciliación del Beneficio Neto Distribuible entre Socios

39

Parte IX	1. Ingreso neto tributable (1)	00	
	2. Menos: Gastos no deducibles (2)	00	00
	3. Más: Ingresos no tributables (3)		00
	4. Beneficio neto según libros (4)		00
	5. Menos: Contribución sobre ingresos (5)		00
	6. Beneficio distribuible entre socios (6)		00

Compensación a Socios

Parte X	Nombre del socio	Número de seguro social	Por ciento del tiempo dedicado a industria o negocio	Por ciento de las participaciones en sociedades	Compensación
					00
					00
					00
					00
					00
Total de compensación a socios (Traslade a la Parte V, línea 21)					00

Cuestionario

42

Parte XI						
	SI	NO	SI	NO	SI	NO
1. Si es una sociedad extranjera, indique si la industria o negocio operó como sucursal..... (1)			(b) Alojamiento? (9b)			
2. Si es una sucursal, indique el por ciento que representa el ingreso de fuentes de Puerto Rico del total de ingreso de la sociedad: _____ %			(c) Empleados que asistieron a convenciones o reuniones fuera de Puerto Rico o los Estados Unidos? (9c)			
3. ¿Mantuvo la sociedad durante este año parte de sus récords en un sistema computadorizado? (3)			10. ¿Distribuyó la sociedad beneficios en exceso de la ganancia corriente y acumulada durante el año contributivo? (10)			
4. Los libros de la sociedad están a cargo de: Nombre _____ Dirección _____			11. ¿Es la sociedad socio de una sociedad especial? (11) Nombre de la Sociedad Especial _____ Número de identificación patronal _____			
5. Indique el método de contabilidad utilizado: <input type="checkbox"/> Recibido y Pagado <input type="checkbox"/> Acumulación <input type="checkbox"/> Otro (especifique): _____			12. ¿Es la sociedad miembro de un grupo controlado? (12)			
6. ¿Rindió la sociedad los siguientes documentos?: (a) Declaración Informativa (Formularios 480.5, 480.6A, 480.6B) (6a)			13. Anote la cantidad de intereses exentos: _____			
(b) Comprobante de Retención (Formulario 499R-2/W-2PR) (6b)			14. Anote la cantidad correspondiente de donativos a municipios de la cantidad incluida en la Parte V, línea 43: _____			
7. Si su ingreso bruto excede de \$1,000,000, ¿Sometió estados financieros auditados por un CPA con licencia de Puerto Rico? (7)			15. Indique si las primas fueron pagadas por aseguradores no autorizados (15)			
8. Número de empleados durante el año: _____			16. Número de patrono otorgado por el Departamento del Trabajo y Recursos Humanos: _____			
9. ¿Reclamó la sociedad deducciones de gastos relacionados con: (a) Botes? (9a)			17. Número de socios: _____			

JURAMENTO

Yo, _____, socio gestor de la sociedad a nombre de la cual se hace esta planilla de contribución sobre ingresos, bajo el más solemne juramento y so pena de perjurio, declaro que la misma (incluyendo anejos y estados que la acompañan) ha sido examinada por mí, y que según mi mejor conocimiento y creencia es una planilla exacta, correcta y completa, hecha de buena fe, de acuerdo con el Código de Rentas Internas de Puerto Rico de 1994, según enmendado y sus Reglamentos.



Firma del socio gestor _____
 Núm. Afidávit _____
 Jurado y suscrito ante mí por _____, mayor de edad, _____ [estado civil], _____ [profesión],
 y residente de _____, _____, a quien doy fe de conocer personalmente o de haber identificado por medio de _____,
 en _____, _____, hoy día ____ de _____ de _____.

 Título de la persona que toma el juramento

 Firma de la persona que toma el juramento

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	Marque si es especialista por cuenta propia <input type="checkbox"/>
Nombre de la firma	Número de identificación patronal		
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.

Liquidador:	Revisor:	200 _____	ESTADO LIBRE ASOCIADO DE PUERTO RICO DEPARTAMENTO DE HACIENDA	200 _____	Número de Serie	
Investigado por:		Planilla de Contribución sobre Ingresos de Corporaciones				
Fecha ____/____/____		AÑO CONTRIBUTIVO COMENZADO EL __ de ____ de ____ Y TERMINADO EL __ de ____ de ____				
R	M	N				<input type="checkbox"/> PLANILLA ENMENDADA
Nombre del Contribuyente			Número de Identificación Patronal			
Dirección Postal			Núm. de Registro del Departamento de Estado			
Código Postal			Clave Industrial		Cod. Municipal	
			Número de Registro de Comerciante			
"Coloque el Sello de Goma (Label) aquí".			Número de Teléfono - Extensión () -			
Localización de la Industria o Negocio Principal - Número, Calle, Pueblo			Fecha de Incorporación Día ____ / Mes ____ / Año ____			
Naturaleza de la Industria o Negocio Principal (Ej. Ferretería, Cafetería, etc.)			Lugar de Incorporación			
Marque el encasillado correspondiente, si aplica		CAMBIO DE DIRECCION				
<input type="checkbox"/> Primera planilla <input type="checkbox"/> Última planilla		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No				
Contratos con Organismos Gubernamentales		PLANILLA 2009		Correo Electrónico (E-mail)		
<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No		<input type="checkbox"/> Español <input type="checkbox"/> Inglés		Número de Recibo: _____ Importe: _____		

Parte I	1. Ingreso neto (o pérdida) de operaciones (De la Parte V, línea 49)	(1)		00
	2. Menos: Deducción por pérdida neta en las operaciones del año anterior (Someta detalle)	(2)		00
	3. Ingreso neto (o pérdida)	(3)		00
Parte II	4. Menos: Dividendos o beneficios recibidos de corporaciones o sociedades domésticas	(4)		00
	5. Ingreso neto sujeto a contribución normal (Línea 3 menos línea 4)	(5)		00
	6. Menos: Crédito para fines de la contribución adicional	(6)		00
	7. Ingreso neto sujeto a contribución adicional (Línea 5 menos línea 6)	(7)		00
Parte III	8. Contribución normal (Multiplique la línea 5 por 20%)	(8)		00
	9. Contribución adicional (Véanse instrucciones)	(9)		00
	10. Recuperación por diferencia en los tipos contributivos (Véanse instrucciones)	(10)		00
	11. Contribución Total (Sume líneas 8 a la 10)	(11)		00
	12. Contribución Alternativa - Ganancias de Capital (Anejo D Corporación y Sociedad, Parte V, línea 36)	(12)		00
	13. Contribución Determinada (Línea 11 ó 12, la que sea menor)	(13)		00
	14. Recobro de crédito reclamado en exceso (Anejo B Corporación y Sociedad, Parte I, línea 3)	(14)		00
	15. Créditos contributivos (Anejo B Corporación y Sociedad, Parte II, línea 27)	(15)		00
	16. Responsabilidad contributiva antes de contribución alternativa mínima (Suma de las líneas 13 y 14 menos línea 15).....	(16)		00
	17. Contribución alternativa mínima (Anejo A Corporación y Sociedad, Parte V, línea 33)	(17)		00
	18. Contribución sobre monto equivalente a dividendo o distribución de beneficios (<i>Branch Profits Tax</i> Form AS 2879, línea 11)	(18)		00
	19. Contribución sobre intereses elegibles (Véanse instrucciones)	(19)		00
	20. Responsabilidad Contributiva Total (Sume líneas 16 a la 19)	(20)		00
	21. Menos: Otros Pagos y Retenciones (Anejo B Corporación y Sociedad, Parte III, línea 9)	(21)		00
	22. Balance de contribución a pagar (Si la línea 20 es mayor que la línea 21, anote la diferencia aquí, de lo contrario, en la línea 24)			
	a) Contribución	(22a)		00
	b) Intereses	(22b)		00
	c) Recargos	(22c)		00
	d) Total (Sume líneas 22(a) a la 22(c))	(22d)		00
	23. Adición a la Contribución por Falta de Pago de la Contribución Estimada (Anejo T Corporación y Sociedad, Parte III, línea 46)	(23)		00
	24. Exceso de contribución pagada o retenida (Véanse instrucciones)	(24)		00
25. Cantidad pagada con esta planilla (Sume líneas 22(d) y 23 menos línea 24)	(25)		00	
26. Contribución pagada en exceso (Sume líneas 20 y 23 menos línea 21. Indique la distribución de la línea 24 en línea A o B):				
A. Acreditar a la contribución estimada año 2009	(26A)		00	
B. A reintegrar	(26B)		00	

Parte IV	1. Ventas netas..... 24 (1)		00					
	Menos: Costos de ventas o costos directos de producción							
	2. Inventario al comienzo del año <input type="checkbox"/> "C" <input type="checkbox"/> "C" o "VM"							
	(a) Materiales (2a)		00					
	(b) Artículos en proceso (2b)		00					
	(c) Artículos terminados o mercadería (2c)		00					
	3. Compra de materiales o mercadería (3)		00					
	4. Jornales directos (4)		00					
	5. Otros costos directos (Detalle en Parte VI) (5)		00					
	6. Total costo bienes disponibles para la venta (Sume líneas 2 a la 5) (6)		00					
	7. Menos: Inventario al finalizar el año <input type="checkbox"/> "C" <input type="checkbox"/> "C" o "VM"							
	(a) Materiales (7a)		00					
	(b) Artículos en proceso (7b)		00					
	(c) Artículos terminados o mercadería (7c)		00	00				
	8. Beneficio bruto en venta o producción (Reste el resultado de la línea 6 menos línea 7, de la línea 1) (8)			00				
	9. Ganancia neta de capital (Anejo D Corporación y Sociedad, Parte IV, línea 22) (9)			00				
	10. Ganancia neta (o pérdida) en la venta de propiedad que no sea activo de capital (Anejo D Corporación y Sociedad, Parte VI, línea 37) (10)			00				
	11. Renta (11)			00				
	12. Intereses (12)			00				
	13. Comisiones (13)			00				
14. Dividendos de corporaciones y beneficios de sociedades: (a) Domésticas (b) Extranjeras (14)			00					
15. Participación distribuable en el ingreso neto de sociedades especiales (Anejo R, Parte II, línea 8) (15)			00					
16. Participación distribuable en las pérdidas netas de sociedades especiales (Anejo R, Parte II, línea 13) (16)			00					
17. Beneficio tributable de agricultura (Anejo S Corporación y Sociedad, Parte I, línea 9) (17)			00					
18. Fletes y pasajes (18)			00					
19. Ingresos misceláneos (19)			00					
20. Total ingreso bruto (Sume líneas 8 a la 19) (20)			00					
Parte V	21. Compensación a oficiales (Véanse instrucciones Parte X) (21)		00					
	22. Sueldos, comisiones y bonificaciones a empleados (22)		00					
	23. Comisiones a negocios (23)		00					
	24. Seguro social federal (FICA) (24)		00					
	25. Seguro de desempleo (25)		00					
	26. Primas Fondo Seguro del Estado (26)		00					
	27. Seguro médico o de hospitalización (27)		00					
	28. Seguros (28)		00					
	29. Intereses (Véanse instrucciones) (29)		00					
	30. Renta (30)		00					
	31. Contribución sobre propiedad: (a) Mueble (b) Inmueble (31)		00					
	32. Otras contribuciones, patentes y licencias (Véanse instrucciones) (32)		00					
	33. Pérdidas ocasionadas por fuego, huracán, otros siniestros o por robo (33)		00					
	34. Gastos de vehículos de motor (34)		00					
	35. Gastos de comida y entretenimiento (Total)(Véanse instrucciones) (35)		00					
	36. Gastos de viajes (36)		00					
	37. Servicios profesionales (37)		00					
	38. Aportaciones a planes de pensiones u otros planes calificados (Véanse instrucciones) (38)		00					
	39. Depreciación flexible (Véanse instrucciones. Someta Anejo E) (39)		00					
	40. Depreciación acelerada (Véanse instrucciones. Someta Anejo E) (40)		00					
	41. Depreciación corriente y amortización (Véanse instrucciones. Someta Anejo E) (41)		00					
	42. Deudas incobrables (Véanse instrucciones) (42)		00					
	43. Donativos (Véanse instrucciones) (43)		00					
	44. Reparaciones (Véanse instrucciones) (44)		00					
	45. Dedución a patronos que emplean personas impedidas (Véanse instrucciones) (45)		00					
	46. Aportaciones a cuentas de aportación educativa para los beneficiarios de sus empleados (Véanse instrucciones) (46)		00					
	47. Otras deducciones (Véanse instrucciones) (47)		00					
	48. Total de deducciones (Sume líneas 21 a la 47) (48)			00				
	49. Ingreso neto (o pérdida) de operaciones del año (Línea 20 menos línea 48. Traslade a la Parte I, línea 1) (49)			00				
Parte VI	Partida 26		Importe		Partida		Importe	
	1. Jornales, sueldos y bonificaciones (1)		00	8. Reparaciones (8)		00		
	2. Seguro social federal (FICA) (2)		00	9. Luz y agua (9)		00		
	3. Seguro de desempleo (3)		00	10. Depreciación flexible (Someta Anejo E) (10)		00		
	4. Primas Fondo Seguro del Estado (4)		00	11. Depreciación acelerada (Someta Anejo E) (11)		00		
	5. Seguro médico o de hospitalización (5)		00	12. Depreciación corriente (Someta Anejo E) (12)		00		
	6. Otros seguros (6)		00	13. Otros gastos (Someta detalle) (13)		00		
	7. Arbitrios (7)		00	14. Total otros costos directos (Sume líneas 1 a la 13. Igual a la Parte IV, línea 5) (14)		00		

Corporación - Estado de Situación Comparado

37

	Al comenzar el año			Al terminar el año		
		Total			Total	
Activos						
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. Obligaciones a pagar (13)	00		(13)	00		
14. Gastos incurridos y no pagados (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 (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

38

Parte VIII	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 (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)		
	(d) _____		(a) Depreciación _____		
	Total (4)	00	(b) _____		
	5. Gastos registrados en los libros este año no reclamados en esta planilla (Detalle, use anejos si es necesario)		(c) _____		
(a) Comida y entretenimiento (porción no reclamada) _____		(d) _____			
(b) Depreciación _____		Total (8)	00		
(c) _____		9. Total (Sume líneas 7 y 8) (9)	00		
(d) _____		10. Ingreso neto tributable (o pérdida) según planilla			
Total (5)	00	(Línea 6 menos línea 9) (10)	00		
6. Total (Sume líneas 1 a 5) (6)	00				

Análisis del Sobrante según Libros

39

Parte IX	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
	_____		6. Otras rebajas (Use anejo si es necesario) (6)		00
	_____ (3)	00	7. Total (Sume líneas 5 y 6) (7)		00
	4. Total (Sume líneas 1, 2 y 3) (4)	00	8. Balance al finalizar el año (Línea 4 menos línea 7)..... (8)		00

Compensación a Oficiales

Parte X	Nombre del oficial	Número de seguro social	Por ciento del tiempo dedicado a industria o negocio	Por ciento de las acciones poseídas		Compensación
				Comunes	Preferidas	
						00
						00
						00
						00
						00
Total de compensación a oficiales (Traslade a la Parte V, línea 21)						00

Cuestionario 42

Parte XI			SI	NO			SI	NO
	1. Si es una corporación extranjera, indique si la industria o negocio operó como sucursal	(1)						
2. Si es una sucursal, indique el por ciento que representa el ingreso de fuentes de Puerto Rico del total de ingreso de la corporación: _____%								
3. ¿Rindió la corporación la opción bajo la Sección 936 del Código de Rentas Internas Federal?	(3)							
4. ¿Mantuvo la corporación durante este año parte de sus récords en un sistema computadorizado?	(4)							
5. Los libros de la corporación están a cargo de: Nombre _____ Dirección _____								
6. Indique el método de contabilidad utilizado en los libros para propósitos contributivos: <input type="checkbox"/> Recibido y Pagado <input type="checkbox"/> Acumulación <input type="checkbox"/> Otro (especifique): _____								
7. ¿Rindió la corporación los siguientes documentos?: (a) Declaración Informativa (Formularios 480.5, 480.6A, 480.6B)	(7a)							
(b) Comprobante de Retención (Formulario 499R-2/W-2PR)	(7b)							
8. Si su ingreso bruto excede de \$1,000,000, ¿Sometió estados financieros auditados por un CPA con licencia de Puerto Rico?	(8)							
9. Número de empleados durante el año: _____								
10. ¿Reclamó la corporación deducciones de gastos relacionados con: (a) Botes?	(10a)							
(b) Alojamiento?	(10b)							
(c) Empleados que asistieron a convenciones o reuniones fuera de Puerto Rico o los Estados Unidos?	(10c)							
11. ¿Distribuyó la corporación, durante el año contributivo, dividendos que no fueran en acciones o en liquidación en exceso de la ganancia corriente y acumulada?	(11)							
12. ¿Es la corporación socio de una sociedad especial?	(12)							
Nombre de la Sociedad Especial _____ Número de identificación patronal _____								
13. ¿Es la corporación miembro de un grupo controlado?	(13)							
14. Anote la cantidad de intereses exentos: _____								
15. Anote la cantidad correspondiente de donativos a municipios de la cantidad incluida en la Parte V, línea 43: _____								
16. Indique si las primas fueron pagadas por aseguradores no autorizados.....	(16)							
17. Número de patrono otorgado por el Departamento del Trabajo y Recursos Humanos: _____								
18. Número de accionistas: _____								

JURAMENTO

Nosotros, los suscribientes, presidente (o vicepresidente u otro oficial principal) y tesorero (o tesorero auxiliar), o agente de la corporación a nombre de la 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 la misma (incluyendo anejos y estados que la acompañan) ha sido examinada por nosotros, y que según nuestro mejor conocimiento y creencia es una planilla exacta, correcta y completa, hecha de buena fe, de acuerdo con el Código de Rentas Internas de Puerto Rico de 1994, según enmendado y sus Reglamentos.

_____ Firma del presidente o vicepresidente	_____ Firma del tesorero o tesorero auxiliar
Núm. Afidávit _____	Agente _____
Jurado y suscrito ante mí por _____, mayor de edad, _____ [estado civil], _____ [profesión], y residente de _____, _____, y por _____, mayor de edad, _____ [estado civil], _____ [profesión], y residente de _____, _____, por quienes doy fe de conocer personalmente o de haber identificado por medio de _____ en _____, _____, hoy día ____ de _____ de _____.	
_____ Título de la persona que toma el juramento	_____ Firma de la persona que toma el juramento

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	Marque si es especialista por cuenta propia <input type="checkbox"/>
Nombre de la firma	Número de identificación patronal		
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.
 Período de Conservación: Diez (10) años



CONTRIBUCION ALTERNATIVA MINIMA

200__

A

Año contributivo comenzado el ___ de ___ de ___ y terminado el ___ de ___ de ___

Nombre del contribuyente

Número de Identificación Patronal

Parte I Ajuste en el Cómputo del Ingreso Neto Alternativo Mínimo Antes de Ajustes en los Libros y Pérdidas de Operaciones

1. Ingreso neto sujeto a contribución normal sin considerar la pérdida neta en operaciones de años anteriores y excluyendo la ganancia neta de capital que haya optado por tributar a las tasas especiales (Véanse instrucciones).....	(1)		00
2. Ajustes:			
a. Depreciación flexible	(2a)	00	
b. Ventas a plazos	(2b)	00	
c. Contrato a largo plazo.....	(2c)	00	
d. Gastos relacionados con intereses exentos	(2d)	00	
e. Depreciación acelerada	(2e)	00	
f. Total de ajustes (Sume líneas 2 (a) a la 2 (e))	(2f)		00
3. Ingreso neto alternativo mínimo antes de ajustes de la Parte II y la pérdida de operaciones (Sume líneas 1 y 2(f))	(3)		00

Parte II Ajuste por el Exceso del Ingreso Neto Ajustado según Libros sobre el Ingreso Neto Alternativo Mínimo Antes de Ajustes

4. Ingreso neto (o pérdida) según libros	(4)	00	
5. Deducción por amortización de plusvalía	(5)	00	
6. Contribuciones sobre ingresos consideradas en los libros	(6)	00	
7. Sume las líneas 4, 5 y 6	(7)		00
8. Ingreso de intereses exentos netos de gastos relacionados	(8)	00	
9. Dividendos y distribuciones de beneficios recibidos de corporaciones o sociedades domésticas, de ingresos de fomento industrial o de desarrollo turístico	(9)	00	
10. Ingreso de fomento industrial, ingreso exento de desarrollo turístico o ingreso de negocio agrícola <i>bona fide</i>	(10)	00	
11. Ingreso (o pérdida) reconocido según el método de equidad	(11)	00	
12. Reserva para pérdidas catastróficas	(12)	00	
13. Ganancia neta de capital a largo plazo (Véanse instrucciones)	(13)	00	
14. Sume líneas 8 a la 13	(14)		00
15. Línea 7 menos línea 14	(15)		00
16. Línea 15 menos línea 3. Si la línea 3 es mayor que la línea 15, anote cero	(16)		00
17. Ajuste por el exceso del ingreso neto ajustado según libros sobre el ingreso neto alternativo mínimo de la línea 3 (Multiplique la línea 16 por 50%)	(17)		00

Parte III Cómputo del Ingreso Neto Alternativo Mínimo

18. Ingreso neto alternativo mínimo antes de pérdida neta en operaciones (Sume líneas 3 y 17)	(18)		00
19. Pérdida neta en operaciones para la determinación de la contribución alternativa mínima (Véanse instrucciones)	(19)		00
20. Línea 18 menos línea 19 (Anote aquí la diferencia, pero no menos del 10% de la línea 18)	(20)		00
21. Cantidad exenta (Véanse instrucciones)	(21)		00
22. Ingreso neto alternativo mínimo (Línea 20 menos línea 21)	(22)		00

Parte IV Cómputo del Crédito Alternativo Mínimo por Contribuciones Pagadas al Extranjero

23. Contribución mínima tentativa (Multiplique la línea 22 por 22%)	(23)		00
24. Ingreso neto alternativo mínimo antes de la deducción por pérdida neta en operaciones (Línea 18)	(24)	00	
25. Cantidad exenta permisible sin considerar la pérdida neta en operaciones (Véanse instrucciones).....	(25)	00	
26. Línea 24 menos línea 25	(26)	00	
27. Multiplique la línea 26 por 22%	(27)	00	
28. Multiplique la línea 27 por 10%	(28)		00
29. Límite del crédito (Línea 23 menos línea 28)	(29)		00
30. Crédito alternativo mínimo por contribuciones pagadas al extranjero (Esta cantidad no podrá exceder la cantidad en la línea 29. Véanse instrucciones)	(30)		00

Parte V Cómputo de la Contribución Alternativa Mínima

31. Contribución mínima tentativa (Línea 23 menos línea 30)	(31)		00
32. Contribución regular ajustada (Véanse instrucciones).....	(32)		00
33. Contribución alternativa mínima (Línea 31 menos línea 32. Si la línea 32 excede la línea 31, anote cero, de lo contrario, anote la diferencia en el Formulario 480.1 ó 480.2, Parte III, línea 17)	(33)		00



**RECOBRO DE CREDITO RECLAMADO EN EXCESO,
CREDITOS CONTRIBUTIVOS, Y
OTROS PAGOS Y RETENCIONES**

200__

Año contributivo comenzado el ___ de ___ de ___ y terminado el ___ de ___ de ___

B

Nombre del contribuyente

Número de Identificación Patronal

Parte I

Recobro de Crédito por Inversión y por Servidumbre de Conservación Reclamado en Exceso

B1

	Columna A	Columna B	Columna C
Nombre de la entidad:			
Núm. de identificación patronal:			
Crédito por:			
Desarrollo Turístico	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>
Desperdicios Sólidos	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
Incentivos Agrícolas	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
Fondo de Capital de Inversión	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
Distrito Teatral de Santurce	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
Desarrollo Industria Fílmica	6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
Infraestructura de Vivienda	7 <input type="checkbox"/>	7 <input type="checkbox"/>	7 <input type="checkbox"/>
Construcción o Rehabilitación de Vivienda para Alquiler a Familias de Ingresos Bajos o Moderados	8 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>
Adquisición de un Negocio Exento en Proceso de Cerrar Operaciones en Puerto Rico	9 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
Servidumbre de Conservación	10 <input type="checkbox"/>	10 <input type="checkbox"/>	10 <input type="checkbox"/>
Otra:	11 <input type="checkbox"/>	11 <input type="checkbox"/>	11 <input type="checkbox"/>
1. Total de crédito reclamado en exceso.....	(1)		00
2. Recobro de crédito reclamado en exceso pagado en el año anterior, si aplica	(2)		00
3. Recobro de crédito reclamado en exceso a pagar este año (Traslade al Formulario 480.1 ó 480.2, Parte III, línea 14. Véanse instrucciones)	(3)		00
4. Exceso de crédito adeudado para el próximo año, si aplica (Línea 1 menos líneas 2 y 3. Véanse instrucciones)	(4)		00

Parte II

Créditos Contributivos (No incluya pagos de estimada. Refiérase a la Parte III de este Anejo)

B2

1. Crédito por contribuciones pagadas a los Estados Unidos, sus posesiones y países extranjeros (Anejo C Corporación y Sociedad, Parte IV, línea 7)	(1)		00
2. Crédito por aumento de inversión (Véanse instrucciones)	(2)		00
3. Crédito por inversión en el Fondo de Capital de Inversión, de Turismo, otros fondos o inversión directa (Someta Anejo Q)	(3)		00
4. Crédito atribuible a pérdidas en el Fondo de Capital de Inversión, de Turismo u otros fondos (Someta Anejo Q y Q1)	(4)		00
5. Crédito por Aportación a Fundación Educativa para la Libre Selección de Escuelas (Véanse instrucciones)	(5)		00
6. Crédito por contribución alternativa mínima pagada en años anteriores (Véanse instrucciones)	(6)		00
7. Crédito por la compra de créditos contributivos (Complete Parte IV) (Véanse instrucciones)	(7)		00
8. Crédito por inversión Ley 362 de 1999: <input type="checkbox"/> Proyecto Fílmico y/o <input type="checkbox"/> Proyecto Infraestructura (Véanse instrucciones)	(8)		00
9. Crédito por inversión en Infraestructura de Vivienda (Véanse instrucciones)	(9)		00
10. Crédito por inversión en la Construcción o Rehabilitación de Vivienda para Alquiler a Familias de Ingresos Bajos o Moderados (Véanse instrucciones)	(10)		00
11. Crédito para inversionistas que adquieran un negocio exento que esté por cerrar operaciones en P.R. (Véanse instrucciones)	(11)		00
12. Crédito por compras de productos manufacturados en Puerto Rico y del Agro Puertorriqueño (Anejo B1 Corporación y Sociedad, Parte V, línea 13)	(12)		00
13. Crédito por la compra de automóviles impulsados por energía alterna o combinada (Véanse instrucciones)	(13)		00
14. Crédito por constitución de servidumbre de conservación elegible o donación de terreno elegible (Véanse instrucciones)	(14)		00
15. Crédito por inversión en construcción en centros urbanos (Véanse instrucciones)	(15)		00
16. Crédito para comerciantes afectados por la revitalización de los cascos urbanos (Véanse instrucciones)	(16)		00
17. Exención a personas que operen como editor (Véanse instrucciones)	(17)		00
18. Exención a personas que operen como impresor (Véanse instrucciones)	(18)		00
19. Exención a personas que operen como librero (Véanse instrucciones)	(19)		00
20. Crédito por la Contribución Extraordinaria de 2006 (Véanse instrucciones)	(20)		00
21. Crédito por inversión Ley 73 de 2008 (Véanse instrucciones)	(21)		00
22. Crédito por adquisición o fabricación e instalación de equipo solar (Véanse instrucciones)	(22)		00
23. Créditos arrastrados de años anteriores (Someta detalle)	(23)		00
24. Otros créditos no incluidos en las líneas anteriores (Someta detalle) (Véanse instrucciones)	(24)		00
25. Total Créditos Contributivos (Sume líneas 1 a la 24)	(25)		00
26. Total contribución determinada (Formulario 480.1 ó 480.2, Parte III, línea 13)	(26)		00
27. Crédito a ser reclamado (La menor de la línea 25 ó 26. Traslade al Formulario 480.1 ó 480.2, Parte III, línea 15)	(27)		00
28. Créditos arrastrables (Someta detalle)	(28)		00

Parte III		Otros Pagos y Retenciones		B3
1.	Contribución pagada con prórroga automática	(1)		00
2.	Pagos de contribución estimada del año 2008	(2)		00
3.	Contribución pagada en exceso en años anteriores acreditada a la contribución estimada (Véanse instrucciones)	(3)		00
4.	Contribución retenida en el origen	(4)		00
5.	Servicios prestados (Formulario 480.6B)	(5)		00
6.	Contribución retenida en el origen sobre la participación distribuible a socios de sociedades especiales (Formulario 480.6 SE)	(6)		00
7.	Contribución retenida en el origen sobre intereses elegibles	(7)		00
8.	Otros pagos y retenciones no incluidos en las líneas anteriores (Someta detalle)	(8)		00
9.	Total Otros Pagos y Retenciones (Sume líneas 1 a la 8. Traslade el total al Formulario 480.1 ó 480.2, Parte III, línea 21)	(9)		00
Parte IV		Detalle de Compra de Créditos Contributivos		B4
Marque el bloque correspondiente a la ley (o leyes) bajo la cual adquirió el crédito e indique la cantidad del mismo:				
1	<input type="checkbox"/> Desarrollo Turístico	(1)		00
2	<input type="checkbox"/> Desperdicios Sólidos	(2)		00
3	<input type="checkbox"/> Incentivos Agrícolas	(3)		00
4	<input type="checkbox"/> Fondo de Capital de Inversión	(4)		00
5	<input type="checkbox"/> Distrito Teatral de Santurce	(5)		00
6	<input type="checkbox"/> Desarrollo Industria Fílmica	(6)		00
7	<input type="checkbox"/> Infraestructura de Vivienda	(7)		00
8	<input type="checkbox"/> Construcción o Rehabilitación de Vivienda para Alquiler a Familias de Ingresos Bajos o Moderados	(8)		00
9	<input type="checkbox"/> Adquisición de un Negocio Exento en Proceso de Cerrar Operaciones en Puerto Rico	(9)		00
10	<input type="checkbox"/> Servidumbre de Conservación	(10)		00
11	<input type="checkbox"/> Revitalización de los Centros Urbanos	(11)		00
12	<input type="checkbox"/> Incentivos Económicos (Investigación y Desarrollo)	(12)		00
13	<input type="checkbox"/> Incentivos Económicos (Proyectos Estratégicos)	(13)		00
14	<input type="checkbox"/> Incentivos Económicos (Inversión Industrial)	(14)		00
15	<input type="checkbox"/> Otra:	(15)		00
16	Total crédito por la compra de créditos contributivos (Igual a Parte II, línea 7)	(16)		00

Período de Conservación: Diez (10) años

Parte III Crédito por Compra de Productos Manufacturados en Puerto Rico para Venta y Consumo Local (Sección 1040E)

Compras elegibles de productos manufacturados en Puerto Rico para venta y consumo local:

Negocio de Manufactura	Núm. de Identificación Patronal	Núm. de Identificación como Negocio de Manufactura	Valor de las Compras
			00
			00
			00
			00
			00
			00
			00
			00
			00
			00
			00
			00
			00
			00
			00
1. Total del valor agregado de las compras			(1) 00
2. Valor agregado de compras de productos manufacturados en Puerto Rico durante los 3 años contributivos anteriores al año contributivo corriente:			
Año:	_____	_____	_____
Valor agregado de compras:		00	00
3. Promedio del valor agregado de las compras durante el período base			(3) 00
4. Incremento en compras (Línea 1 menos línea 3)			(4) 00
5. Cantidad del crédito (Multiplique la línea 4 por 10%)			(5) 00
6. Crédito de años anteriores no utilizado (Acompañe Anejo)			(6) 00
7. Total de crédito disponible bajo la Sección 1040E (Sume líneas 5 y 6. Complete la Parte V)			(7) 00

Parte IV Crédito por Incremento en Compras de Productos del Agro Puertorriqueño (Sección 1040F)

Núcleo de Producción Agrícola, Sector Agrícola o Agricultor Cualificado	Número de Contrato Departamento de Agricultura	Incremento en Compras	Por Ciento Concedido	Cantidad del Crédito
				00
				00
				00
				00
				00
1. Total de crédito por compra de productos del agro puertorriqueño				(1) 00
2. Crédito de años anteriores no utilizado (Acompañe Anejo)				(2) 00
3. Total de crédito disponible bajo la Sección 1040F (Sume líneas 1 y 2. Complete la Parte V)				(3) 00

Parte V Limitación de los Créditos por Compras de Productos Manufacturados en PR y del Agro Puertorriqueño

1. Contribución determinada (Formulario 480.1 ó 480.2, Parte III, línea 13)	(1)	00
2. Recobro de crédito por inversión reclamado en exceso (Formulario 480.1 ó 480.2, Parte III, línea 14)	(2)	00
3. Contribución alternativa mínima (Formulario 480.1 ó 480.2, Parte III, línea 17)	(3)	00
4. Contribución sobre monto equivalente a dividendo o distribución de beneficios (Formulario 480.1 ó 480.2, Parte III, línea 18)	(4)	00
5. Contribución sobre intereses elegibles (Formulario 480.1 ó 480.2, Parte III, línea 19)	(5)	00
6. Responsabilidad contributiva total (Sume líneas 1 a la 5)	(6)	00
7. Limitación del crédito 1040C (Multiplique la línea 6 por 10%)	(7)	00
8. Crédito disponible bajo la Sección 1040C (De la Parte I, línea 5)	(8)	00
9. Crédito a ser reclamado bajo la Sección 1040C (Línea 7 ó 8, la que sea menor)	(9)	00
10. Limitación de los créditos 1040D, 1040E y 1040F (Multiplique la línea 6 por 25%)	(10)	00
11. Crédito disponible bajo las Secciones 1040D, 1040E y 1040F (Sume las líneas 4 de la Parte II, 7 de la Parte III y 3 de la Parte IV)	(11)	00
12. Crédito a ser reclamado bajo las Secciones 1040D, 1040E y 1040F (Línea 10 ó 11, la que sea menor)	(12)	00
13. Total de créditos a ser reclamados (Sume líneas 9 y 12. Traslade al Anejo B Corporación y Sociedad, Parte II, línea 12)	(13)	00



**CREDITO POR CONTRIBUCIONES
PAGADAS A LOS ESTADOS UNIDOS,
SUS POSESIONES Y PAISES EXTRANJEROS**

200__

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

Nombre del contribuyente

Número de Identificación Patronal

Nombre del país al cual se pagó contribuciones

Parte I Determinación del Ingreso Neto de Fuentes Fuera de Puerto Rico

1. Ingreso bruto de fuentes fuera de Puerto Rico (Véanse instrucciones)	(1)		00
2. Deducciones atribuibles al ingreso de fuentes fuera de Puerto Rico	(2)		00
3. Ingreso neto de fuentes fuera de Puerto Rico (Línea 1 menos línea 2)	(3)		00

Parte II Determinación del Ingreso Neto de Todas las Fuentes

1. Ingreso bruto de todas las fuentes	(1)		00
2. Deducciones atribuibles al ingreso de todas las fuentes	(2)		00
3. Ingreso neto de todas las fuentes (Línea 1 menos línea 2)	(3)		00

Parte III Contribución Pagada o Acumulada a Estados Unidos, sus Posesiones y Países Extranjeros

1. Crédito reclamado por contribución:		<input type="checkbox"/> Pagada	<input type="checkbox"/> Acumulada
2. (a) Fecha de pagada o acumulada	(b) Contribución pagada o acumulada durante el año		

Parte IV Determinación del Crédito

1. Ingreso neto de fuentes fuera de Puerto Rico (Parte I, línea 3)	(1)		00
2. Ingreso neto de todas las fuentes (Parte II, línea 3)	(2)		00
3. Contribución a pagar en Puerto Rico	(3)		00
4. Divida línea 1 entre línea 2	(4)		%
5. CREDITO (Multiplique línea 3 por línea 4)	(5)		00
6. Contribución pagada o acumulada a los Estados Unidos, sus posesiones y países extranjeros (Parte III, línea 2(b))	(6)		00
7. CREDITO A RECLAMAR (Anote aquí y en el Anejo B Corporación y Sociedad, Parte II, línea 1, la menor de la línea 5 ó 6)	(7)		00

LIMITACION: EL CREDITO NO PUEDE SER MAYOR QUE LA CONTRIBUCION PAGADA A LOS ESTADOS UNIDOS, SUS POSESIONES Y PAISES EXTRANJEROS.



**GANANCIAS Y PERDIDAS EN VENTAS
O PERMUTAS DE PROPIEDAD**

200__

Año contributivo comenzado el ___ de ___ de ___ y terminado el ___ de ___ de ___

D

Nombre del contribuyente

Número de Identificación Patronal

Parte I Ganancias y Pérdidas de Activos de Capital a Corto Plazo (Poseídos por no más de 6 meses)

Descripción y Localización de la Propiedad	(A) Fecha de Adquisición	(B) Fecha de Venta	(C) Precio de Venta	(D) Base Ajustada	(E) Gastos de Venta	(F) Ganancia o Pérdida
			00	00	00	00
			00	00	00	00
			00	00	00	00
			00	00	00	00
1. Ganancia (o pérdida) neta de capital a corto plazo						(1) 00
2. Ganancia (o pérdida) neta de capital a corto plazo en fondos de inversiones (Someta Anejo Q1)						(2) 00
3. Participación distribuible en la ganancia (o pérdida) neta de capital a corto plazo de Sociedades Especiales						(3) 00
4. Ganancia (o pérdida) neta de capital a corto plazo atribuible a la inversión directa y no a través de un Fondo de Capital de Inversión (Someta detalle)						(4) 00
5. Pérdida neta de capital no utilizada en años anteriores (Someta detalle)						(5) 00
6. Ganancia (o pérdida) neta de capital a corto plazo (Sume líneas 1 a la 5)						(6) 00

Parte II Ganancias y Pérdidas de Activos de Capital a Largo Plazo (Poseídos por más de 6 meses)

Descripción y Localización de la Propiedad	Ennegrezca si Pagó por Adelantado	(A) Fecha de Adquisición	(B) Fecha de Venta	(C) Precio de Venta	(D) Base Ajustada	(E) Gastos de Venta	(F) Ganancia o Pérdida
	0			00	00	00	00
	0			00	00	00	00
	0			00	00	00	00
	0			00	00	00	00
7. Ganancia (o pérdida) neta de capital a largo plazo							(7) 00
8. Participación distribuible en la ganancia (o pérdida) neta de capital a largo plazo de Sociedades Especiales							(8) 00
9. Ganancia (o pérdida) neta de capital a largo plazo atribuible a la inversión directa y no a través de un Fondo de Capital de Inversión (Someta detalle)							(9) 00
10. Ganancia (o pérdida) neta de capital a largo plazo (Sume líneas 7 a la 9)							(10) 00

Parte III Ganancias y Pérdidas de Activos de Capital a Largo Plazo (Poseídos por más de 6 meses) Realizada bajo Legislación Especial

Descripción y Localización de la Propiedad	Ennegrezca si Pagó por Adelantado	(A) Fecha de Adquisición	(B) Fecha de Venta	(C) Precio de Venta	(D) Base Ajustada	(E) Gastos de Venta	(F) Ganancia o Pérdida
	0			00	00	00	00
11. Ganancia (o pérdida) neta de capital a largo plazo bajo la ley: _____ (Decreto Núm. _____)							(11) 00

Parte IV		Resumen de Ganancias y Pérdidas de Capital					
Ganancias o Pérdidas		Columna A		Columna B		Columna C	
		Corto Plazo		Largo Plazo		Bajo Legislación Especial	
12.	Anote las ganancias de las líneas 6, 10 y 11 en la Columna correspondiente	(12)	00	00	00	00	00
13.	Anote las pérdidas de las líneas 6, 10 y 11 en la Columna correspondiente	(13)	00	00	00	00	00
14.	Si alguna de las Columnas B y C refleja pérdida en la línea 13, aplique el total a la ganancia de la otra Columna (Véanse instrucciones)	(14)		00		00	00
15.	Reste la línea 14 de la línea 12. Si alguna Columna reflejó una pérdida en la línea 13, anote cero aquí	(15)		00		00	00
16.	Aplique la pérdida de la línea 13, Columna A en proporción a las ganancias de las Columnas B y C (Véanse instrucciones)	(16)		00		00	00
17.	Reste la línea 16 de la línea 15	(17)		00		00	00
18.	Sume el total de las Columnas B y C, línea 17. No obstante, si en la línea 12 no se reflejó ninguna ganancia en las Columnas B y C, deberá entonces anotar el total de la línea 13, Columnas A, B y C	(18)					00
19.	Ganancia (o pérdida) neta de capital (Sume línea 12, Columna A y línea 18)	(19)					00
20.	Anote el exceso de la ganancia neta de capital a corto plazo sobre la pérdida neta de capital a largo plazo (Véanse instrucciones) ..	(20)					00
21.	Anote el exceso de la ganancia neta de capital a largo plazo sobre la pérdida neta de capital a corto plazo (Véanse instrucciones) ..	(21)					00
22.	Ganancia neta de capital (Sume líneas 20 y 21. Anote aquí y en el Formulario 480.1 ó 480.2, Parte IV, línea 9 ó en la línea apropiada de otras planillas)	(22)					00

Parte V		Cálculo de Contribución Alternativa - Ganancia de Capital					
23.	Ingreso neto	(a) Formulario 480.1 ó 480.2, Parte II, línea 5 (b) Anejo P Incentivos, Parte I, línea 7 (c) Otros - Anote la cantidad de la línea apropiada de la planilla	(23)				00
24.	Anote la cantidad de la línea 17, Columna B	(24)					00
25.	Anote la cantidad de la línea 17, Columna C	(25)					00
26.	Ingreso neto para fines de contribución alternativa - ganancia de capital (Línea 23 menos líneas 24 y 25)	(26)					00
CALCULO PARA DETERMINAR EL INGRESO NETO PARA FINES DE LA CONTRIBUCION ALTERNATIVA							
27.	Ingreso neto para propósitos de contribución normal parcial (Traslade cantidad de la línea 26)	(27)					00
28.	Menos: Crédito para fines de contribución adicional (De la línea apropiada de la planilla)	(28)					00
29.	Ingreso neto para fines de la contribución adicional parcial	(29)					00
CALCULO DE LA CONTRIBUCION ALTERNATIVA							
30.	Contribución normal parcial (Multiplique línea 27 por 20%)	(30)					00
31.	Contribución adicional	(31)					00
32.	Recuperación por diferencia en tipos contributivos	(32)					00
33.	Total de la contribución (Sume líneas 30 a la 32)	(33)					00
34.	Más: 15% de la cantidad en la línea 24	(34)					00
35.	Más: _____% (bajo legislación especial) de la cantidad en la línea 25 (indique el por ciento que aplique)	(35)					00
36.	Contribución Alternativa - Ganancias de capital (Sume líneas 33 a la 35. Anote el total aquí y traslade al Formulario 480.1 ó 480.2, Parte III, línea 12 ó a la línea apropiada de otras planillas)	(36)					00

Parte VI		Ganancias (o Pérdidas) de Propiedad que no sea Activo de Capital						
Descripción y Localización de la Propiedad	(A)	(B)	(C)	(D)	(E)	(F)		
	Fecha de Adquisición	Fecha de Venta	Precio de Venta	Base Ajustada	Gastos de Venta	Ganancia o Pérdida		
			00	00	00	00	00	
			00	00	00	00	00	
			00	00	00	00	00	
			00	00	00	00	00	
37.	Ganancia neta (o pérdida) de propiedad que no sea activo de capital (Anote aquí y traslade al Formulario 480.1 ó 480.2, Parte IV, línea 10 ó a la línea apropiada de otras planillas)						(37)	00



DEPRECIACION

200__

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

Nombre del contribuyente

Número de Seguro Social o Identificación Patronal

1. Clase de propiedad (en caso de edificaciones, indique el tipo de material utilizado en la construcción).	2. Fecha de adquisición.	3. Costo u otra base (excluya el costo del terreno). En el caso de automóviles, la base no debe exceder de \$25,000 por vehículo.	4. Depreciación reclamada en años anteriores.	5. Estimado de vida usado para computar depreciación.	6. Depreciación reclamada este año.
					37

(a) Depreciación Corriente

			00	00	
			00	00	
			00	00	
Total				00	

(b) Depreciación Flexible

			00	00	
			00	00	
			00	00	
Total				00	

(c) Depreciación Acelerada

			00	00	
			00	00	
			00	00	
Total				00	

(d) Depreciación de Mejoras

			00	00	
			00	00	
			00	00	
Total				00	

(e) Amortización (ej. Goodwill)

			00	00	
			00	00	
			00	00	
Total				00	

Nota: Complete la próxima línea sólo si está llenando el Formulario 482 (Planilla Larga de Contribución sobre Ingresos de Individuos)

TOTAL: (Sume el Total de líneas (a) a la (e) de la Columna 6. Traslade a los Anejos K, L, M y N Individuo, según aplique) (10)	00
---	----



DEDUCCION POR APORTACIONES A PLANES DE PENSIONES U OTROS PLANES CALIFICADOS

200 _____

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

Complete un Anejo por cada plan para el cual se realizó una aportación que reclama como deducción bajo la Sección 1023(n) del Código.

Nombre del contribuyente	Número de Identificación Patronal
--------------------------	-----------------------------------

Nombre del Plan

Tipo de Plan:

Beneficios Definidos

Aportaciones Definidas:

Participación en Ganancias "Money Purchase" Bonificación en Acciones

Adquisición de Acciones para Empleados Acuerdo de Aportaciones en Efectivo o Diferidas

Fecha de Efectividad: Día ____ Mes ____ Año ____	Fecha de Calificación: Día ____ Mes ____ Año ____
--	---

Nombre del Fideicomiso

Número de Identificación Patronal del Fideicomiso	Total de Aportaciones Efectuadas
---	----------------------------------

CUESTIONARIO

Parte I Información General del Plan

	Sí	No
1. ¿Se ha enmendado el plan durante el año?..... Indique las fechas en que se realizaron las enmiendas: Día ____ Mes ____ Año ____ Día ____ Mes ____ Año ____ Día ____ Mes ____ Año ____ Día ____ Mes ____ Año ____		
2. ¿Se notificaron dichas enmiendas al Departamento?		
3. ¿Se congelaron las aportaciones al plan durante el año?		
Indique la fecha: Día ____ Mes ____ Año ____		
4. ¿Se fusionó este plan con otro plan durante el año?		
Indique la fecha: Día ____ Mes ____ Año ____		
Plan con el que se fusionó: _____		
Plan que prevaleció: _____		
5. ¿Se notificó dicha fusión al Departamento?		
Indique la fecha: Día ____ Mes ____ Año ____		
6. ¿Se terminó el plan durante el año?		
Indique la fecha: Día ____ Mes ____ Año ____		
7. ¿Se notificó dicha terminación al Departamento?		
Indique la fecha: Día ____ Mes ____ Año ____		

Parte II Requisitos de Cubierta

1. Indique la prueba de cubierta con la cual cumplió el plan:

El plan beneficia por lo menos al 70% de los empleados que no son altamente remunerados.

El plan beneficia a un porcentaje de empleados que no son altamente remunerados, que es por lo menos el 70% del porcentaje de empleados altamente remunerados beneficiarios bajo el plan.

El plan cumple con la prueba del porcentaje del beneficio promedio.

Parte III Discriminación

	Sí	No
1. En el caso de un plan que incluye un acuerdo de aportaciones en efectivo o diferidas bajo la Sección 1165(e) del Código, indique la prueba de no discriminación con la cual cumplió el plan:		
<input type="checkbox"/> El por ciento real diferido para empleados altamente remunerados no excede el por ciento real diferido de todos los demás empleados elegibles multiplicado por 1.25.		
<input type="checkbox"/> El exceso del por ciento real diferido del grupo de empleados altamente remunerados sobre aquel de todos los demás empleados elegibles no excede de 2 puntos porcentuales y el por ciento real diferido para el grupo de empleados altamente remunerados no excede el por ciento real diferido de todos los demás empleados elegibles multiplicado por 2.		
2. Si no se cumplió con alguna de las pruebas, ¿se tomaron las medidas correctivas que dispone la Sección 1165(e)(6) del Código?.....		

Parte IV Aportaciones Patronales

	Sí	No
1. Indique el total de compensación pagada o acumulada durante el año a todos los empleados que participan en el plan: \$ _____		
2. En el caso de un plan de pensiones de beneficios definidos, indique si las aportaciones exceden los límites establecidos en la Sección 1023(n)(1)(A)(i) del Código		
3. En el caso de un plan de pensiones de aportaciones definidas, indique si las aportaciones exceden los límites establecidos en la Sección 1023(n)(1)(A)(ii) del Código		
4. En el caso de compra de anualidades de retiro, indique si las aportaciones exceden los límites establecidos en la Sección 1023(n)(1)(B) del Código		
5. En el caso de un plan de bonificación en acciones o de participación en ganancias, indique si las aportaciones exceden los límites establecidos en la Sección 1023(n)(1)(C) del Código		
6. Indique si fue necesario aplicar la limitación establecida en la Sección 1023(n)(1)(F) del Código		

Parte V Aportaciones del Participante

	Sí	No
1. En el caso de un plan que incluye un acuerdo de aportaciones en efectivo o diferidas bajo la Sección 1165(e) del Código, indique si las aportaciones de los participantes excedieron de \$8,000		
2. Indique si los participantes de 50 años o más realizaron aportaciones adicionales a tenor de la Sección 1165(e)(7)(C) del Código		
3. Indique si se incluyó como ingreso bruto del participante cualquier aportación en exceso de los límites establecidos en la Sección 1165(e)(6)(A) ó 1165(e)(7)(A) del Código		

Parte VI Información sobre los Empleados

- Número total de empleados: _____
- Número de empleados no elegibles: _____
- Número de participantes al comienzo del año: _____
- Número de participantes al final del año: _____
 - Activos: _____
 - Retirados o recibiendo beneficios: _____
 - Retirados o separados del servicio con derecho a recibir beneficios futuros: _____
 - Fallecidos cuyos beneficiarios reciben o tienen derecho a recibir beneficios: _____
- Número de participantes que se separaron del servicio sin haber adquirido derechos sobre las aportaciones patronales: _____



SOCIEDAD ESPECIAL

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

2008

Nombre del contribuyente

Indique quién es el socio de la sociedad especial: (01)

Número de Seguro Social o Identificación Patronal

1 Contribuyente 2 Cónyuge 3 Ambos

Parte I		Columna A	Columna B	Columna C
Determinación de la Base Ajustada del Socio de una o más Sociedades Especiales				
Nombre de la entidad				
Número de identificación patronal				
1. Base ajustada al cierre del año contributivo anterior			00	00
2. Aumento a la base:				
(a) Participación distribible del socio en ingresos y ganancias reclamada el año anterior (Véanse instrucciones)			00	00
(b) Aportaciones efectuadas durante el año			00	00
(c) Ganancias en activos de capital provenientes de la sociedad especial			00	00
(d) Ingreso exento			00	00
(e) Dedución de ingreso de agricultura concedida por la Sección 1023(s) del Código			00	00
(f) Otros ingresos o ganancias (Véanse instrucciones)			00	00
(g) Total aumento a la base (Sume líneas 2(a) a la 2(f))			00	00
3. Reducción a la base:				
(a) Participación distribible del socio en la pérdida de la sociedad reclamada en el año anterior			00	00
(b) Pérdida en activos de capital provenientes de la sociedad especial			00	00
(c) Distribuciones en el año			00	00
(d) Créditos reclamados en el año anterior (Véanse instrucciones)			00	00
(e) Retención en el origen en el año			00	00
(f) Gastos no admisibles en el año			00	00
(g) Participación distribible en pérdidas de operaciones exentas en el año			00	00
(h) Total reducción a la base (Sume líneas 3(a) a la 3(g))			00	00
4. Base Ajustada (Sume líneas 1 y 2(g) menos línea 3(h). Traslade esta cantidad a la línea 6(a))			00	00
Parte II		95		
Determinación de Pérdidas Deducibles por un Socio en una o más Sociedades Especiales				
5. (a) Participación distribible del socio en la pérdida de la sociedad en el año			00	00
(b) Pérdidas arrastradas de años anteriores (Véanse instrucciones)			00	00
(c) Total de pérdidas (Sume líneas 5(a) y 5(b))			00	00
6. (a) Base Ajustada (Parte I, línea 4)			00	00
(b) Deudas de la sociedad acogida a la Ley de Incentivos Turísticos o Ley de Desarrollo Turístico asignables al socio			00	00
(c) Total de base ajustada del socio (Sume líneas 6(a) y 6(b))			00	00
7. Participación distribible en el ingreso neto de la sociedad en el año (Véanse instrucciones)			00	00
8. Exceso de ingreso (o pérdida) neto en la participación distribible (Línea 7 menos línea 5(c))		(02)	00 (03)	00 (04)
• Si la línea 8 es cero o mayor que cero, no complete el resto del formulario (Traslade estas cantidades al Anejo F Individuo, Parte III o al Formulario 480.1 ó 480.2, Parte IV, línea 15)				
• Si la línea 8 es menor que cero, continúe con la línea 9.				
9. Pérdidas disponibles (La menor de la línea 6(c) u 8)			00	00
10. Total de pérdidas (Sume las pérdidas determinadas en la línea 9, Columnas A a la C)				00
11. Ingreso neto del socio sin considerar las pérdidas de sociedades especiales (Véanse instrucciones)				00
12. 50% de la línea 11				00
13. Pérdida Deducible (La menor de la línea 10 ó 12. Anote esta cantidad en el Formulario 482, Encasillado 2, línea 2C o en el Anejo CO Individuo, línea 3C, Columna B o C, según aplique, o en el Formulario 480.1 ó 480.2, Parte IV, línea 16, según aplique))				(10) 00
14. Pérdida a arrastrar para el próximo año (Línea 5(c) menos la suma de la líneas 7 y 13)				00



**BENEFICIO TRIBUTABLE
DE AGRICULTURA**

200__

Año contributivo comenzado el ___ de _____ de ___ y terminado el ___ de _____ de _____

S

Nombre del contribuyente

Número de Identificación Patronal

Parte I Ingresos

1. Ventas netas	(1)		00
2. Costo de ventas o costos directos de producción:			
a) Inventario inicial	(2a)		00
b) Más: Compra de materiales o mercadería	(2b)		00
c) Jornales directos	(2c)		00
d) Otros costos directos (Someta detalle)	(2d)		00
e) Total (Sume líneas 2(a) a la 2(d))	(2e)		00
f) Menos: Inventario final	(2f)		00
g) Total costo de ventas (Línea 2(e) menos línea 2(f))	(2g)		00
3. Ingreso bruto (Línea 1 menos línea 2(g))	(3)		00
4. Menos: Gastos de operación y otros costos (Parte II, línea 30)	(4)		00
5. Ingreso neto	(5)		00
6. Menos: Pérdida neta en operaciones de años anteriores (Someta detalle)	(6)		00
7. Ingreso neto ajustado	(7)		00
8. Menos: Cantidad exenta (90% de la línea 7)	(8)		00
9. Beneficio tributable de agricultura (Traslade al Formulario 480.1 ó 480.2, Parte IV, línea 17)	(9)		00

Parte II Gastos de Operación y Otros Costos

10. Compensación a oficiales o socios	(10)		00
11. Sueldos, comisiones y bonificaciones a empleados	(11)		00
12. Comisiones a negocios	(12)		00
13. Gastos de nómina	(13)		00
14. Aportación a planes de pensiones u otros planes cualificados	(14)		00
15. Seguro médico o de hospitalización	(15)		00
16. Intereses	(16)		00
17. Renta	(17)		00
18. Contribuciones sobre la propiedad: (a) Mueble _____ (b) Inmueble _____	(18)		00
19. Otras contribuciones, patentes y licencias	(19)		00
20. Gastos de vehículos de motor	(20)		00
21. Servicios públicos (agua, luz, teléfono, etc.)	(21)		00
22. Seguros	(22)		00
23. Gastos de viajes	(23)		00
24. Gastos de comida y entretenimiento (Total _____) (Véanse instrucciones Parte V de la planilla)	(24)		00
25. Servicios profesionales	(25)		00
26. Reparaciones	(26)		00
27. Depreciación y amortización (Someta Anejo E)	(27)		00
28. Deudas incobrables	(28)		00
29. Otros gastos (Someta detalle)	(29)		00
30. Total (Sume líneas 10 a la 29. Traslade a la Parte I, línea 4 de este Anejo)	(30)		00



**ADICION A LA CONTRIBUCION POR FALTA DE PAGO DE LA
CONTRIBUCION ESTIMADA DE CORPORACIONES Y
SOCIEDADES**

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

200 ____

T

Nombre del contribuyente

Número de Identificación Patronal

Parte I Contribución Estimada Requerida

1. Responsabilidad contributiva (Sume líneas 13, 14, 17 y 19 de la Parte III de la página 1 de la planilla)	(1)	00
2. Créditos y pagos en exceso (Véanse instrucciones)	(2)	00
3. Contribución estimada (Reste línea 2 de la línea 1. Si es cero o menos, no tiene que completar este Anejo)	(3)	00
4. Línea 1 por 90%.	(4)	00
5. Reste línea 2 de línea 4 (Si es cero o menos, anote cero)	(5)	00
6. Contribución a pagar según la planilla del año contributivo anterior (Véanse instrucciones)	(6)	00
7. Contribución a pagar según la planilla del año contributivo anterior computada a los tipos del año contributivo corriente (Véanse instrucciones)	(7)	00
8. Anote la menor entre las líneas 5, 6 y 7	(8)	00

Sección A - Contribución Estimada a Pagar por Plazo Anualizando el Ingreso Neto

	(a) Primeros ____ meses	(b) Primeros ____ meses	(c) Primeros ____ meses	(d) Primeros ____ meses
9. Período Base (Véanse instrucciones)	(9)			
10. Anote el ingreso neto para cada período base	(10)	00	00	00
11. Divida línea 10 entre el número de meses del período base de la línea 9	(11)	00	00	00
12. Ingreso neto anualizado (Multiplique la línea 11 por 12)	(12)	00	00	00
13. Determine la contribución normal sobre el ingreso neto anualizado de la línea 12 (Línea 12 por 20%)	(13)	00	00	00
14. Determine la contribución adicional sobre el ingreso neto anualizado de la línea 12	(14)	00	00	00
15. Determine la recuperación por diferencia en los tipos contributivos sobre el ingreso neto anualizado de la línea 12	(15)	00	00	00
16. Determine la Contribución Alternativa - Ganancias de Capital	(16)	00	00	00
17. Contribución Determinada (Anote lo menor entre la suma de las líneas 13 a la 15, o la línea 16)	(17)	00	00	00
18. Anote el recobro de crédito reclamado en exceso u otros	(18)	00	00	00
19. Determine la contribución alternativa mínima sobre el ingreso neto anualizado de la línea 12	(19)	00	00	00
20. Contribución total sobre la base anual (Sume líneas 17 a la 19)	(20)	00	00	00
21. Multiplique línea 20 por 90%	(21)	00	00	00
22. Anote los créditos y otros pagos por período (Véanse instrucciones)	(22)	00	00	00
23. Contribución Estimada a Pagar (Reste línea 22 de línea 21. Si es menos de cero, anote cero)	(23)	00	00	00
24. Sume las cantidades de todas las columnas anteriores de la línea 31 (Véanse instrucciones)	(24)		00	00
25. Reste línea 24 de línea 23 (Si es menos de cero, anote cero)	(25)		00	00
26. Número de plazos	(26)	4	3	2
27. Contribución Estimada a Pagar por Plazo Anualizando el Ingreso Neto (Línea 25 dividido entre línea 26)	(27)	00	00	00

Sección B - Contribución Estimada Requerida

28. Reste línea 24 de la línea 8	(28)	00	00	00
29. Número de plazos	(29)	4	3	2
30. Línea 28 dividido entre línea 29	(30)	00	00	00
31. Plazo de Contribución Estimada Mínima Requerida (Anote la menor entre la línea 27 y la línea 30. Traslade a la línea 33)	(31)	00	00	00

Parte II Falta de Pago		(a)	(b)	(c)	(d)
		Primer Plazo	Segundo Plazo	Tercer Plazo	Cuarto Plazo
32.	Fecha de vencimiento (Véanse instrucciones) <input type="checkbox"/> AÑO NATURAL <input type="checkbox"/> AÑO ECONOMICO (Indique las fechas correspondientes) (32)				
33.	Cantidad de contribución estimada mínima por plazo (Si completó la Sección A y B de la Parte I, anote la línea 31. De otro modo, véanse instrucciones) (33)	00	00	00	00
34.	Cantidad de contribución estimada pagada por plazos (Véanse instrucciones) (34)	00	00	00	00
35.	Fecha de pago (Véanse instrucciones) (35)				
36.	Línea 42 de la columna anterior (36)		00	00	00
37.	Sume líneas 34 y 36 (37)	00	00	00	00
38.	Reste línea 33 de línea 37 (Si es cero o menos, anote cero) (38)	00	00	00	00
39.	Falta de Pago (Si línea 38 es cero, reste línea 37 de línea 33. De otro modo, anote cero) (38)	00	00	00	00
40.	Sume líneas 39 y 41 de la columna anterior (40)		00	00	
41.	Si línea 40 es igual o mayor que línea 38, reste línea 38 de línea 40 y continúe en la línea 36 de la próxima columna. De otro modo, continúe en la línea 42 (41)		00	00	
42.	Sobrepago (Si línea 38 es mayor que línea 40, reste línea 40 de línea 38, y continúe en la línea 36 de la próxima columna. De otro modo, anote cero) (42)	00	00	00	

Parte III Adición a la Contribución por Falta de Pago		(a)	(b)	(c)	(d)
43.	Multiplique línea 39 por 20% (Véanse instrucciones) (43)	00	00	00	00
44.	Número de días desde la fecha de vencimiento hasta la fecha de pago (Véanse instrucciones) (44)				
45.	<u>Línea 44</u> 365 X línea 43 (Véanse instrucciones) (45)	00	00	00	00
46.	Adición a la Contribución por Falta de Pago (Sume las cantidades de las columnas de la línea 45. Traslade a la línea 23 de la Parte III de la página 1 de la planilla) (46)				00

Parte IV Tablas para Calcular la Adición a la Contribución por Falta de Pago de los Plazos de Contribución Estimada					
TABLA 1 - Pagos para Satisfacer el Primer Plazo Efectuados Luego de la Fecha de su Vencimiento (_____)					
Cantidad vencida y no pagada antes del pago (a)	Cantidad del pago o sobrepago (b)	Fecha del pago o sobrepago (c)	Días transcurridos desde la fecha de vencimiento (d)	Multiplique (a) por 20% por (d) / 365 (e)	
00	00				00
00	00				00
00	00				00
Total: Sume la Columna (e) y traslade a la Parte III, línea 45, Columna (a)					00
TABLA 2 - Pagos para Satisfacer el Segundo Plazo Efectuados Luego de la Fecha de su Vencimiento (_____)					
Cantidad vencida y no pagada antes del pago (a)	Cantidad del pago o sobrepago (b)	Fecha del pago o sobrepago (c)	Días transcurridos desde la fecha de vencimiento (d)	Multiplique (a) por 20% por (d) / 365 (e)	
00	00				00
00	00				00
00	00				00
Total: Sume la Columna (e) y traslade a la Parte III, línea 45, Columna (b)					00
TABLA 3 - Pagos para Satisfacer el Tercer Plazo Efectuados Luego de la Fecha de su Vencimiento (_____)					
Cantidad vencida y no pagada antes del pago (a)	Cantidad del pago o sobrepago (b)	Fecha del pago o sobrepago (c)	Días transcurridos desde la fecha de vencimiento (d)	Multiplique (a) por 20% por (d) / 365 (e)	
00	00				00
00	00				00
00	00				00
Total: Sume la Columna (e) y traslade a la Parte III, línea 45, Columna (c)					00
TABLA 4 - Pagos para Satisfacer el Cuarto Plazo Efectuados Luego de la Fecha de su Vencimiento (_____)					
Cantidad vencida y no pagada antes del pago (a)	Cantidad del pago o sobrepago (b)	Fecha del pago o sobrepago (c)	Días transcurridos desde la fecha de vencimiento (d)	Multiplique (a) por 20% por (d) / 365 (e)	
00	00				00
00	00				00
00	00				00
Total: Sume la Columna (e) y traslade a la Parte III, línea 45, Columna (d)					00

Formulario 480-E

Form
Rev. 11.08



**DECLARACION DE CONTRIBUCION ESTIMADA
ESTIMATED TAX DECLARATION**

PARA USO OFICIAL
FOR OFFICIAL USE

Número de Serie - Serial Number

Año que comienza el ____ de ____ de ____ y termina el ____ de ____ de ____
Year beginning on ____ of ____ and ending on ____ of ____

R

Liquidador

Revisor

Número de Seguro Social o Identificación Patronal
Social Security or Employer Identification Number

Número de Registro de Comerciante
Merchant's Registration Number

Individuo Individual Corporación Corporation Sociedad Partnership

Nombre y dirección del contribuyente - Taxpayer's name and address

Declaración Enmendada
Amended Declaration

Sello de Recibo
Receipt Stamp

1. Total Contribución Estimada Total Estimated Tax		00
2. Crédito Estimado por Cantidades Retenidas o Pagadas Estimated Credit for Amounts Withheld or Paid		00
3. Contribución Estimada Ajustada (Línea 1 menos línea 2) Adjusted Estimated Tax (Subtract line 2 from line 1)		00
4. Crédito por Contribución Pagada en Exceso Credit for Tax Paid in Excess		00
5. Contribución Estimada a Pagar (Línea 3 menos línea 4) Estimated Tax to be Paid (Subtract line 4 from line 3)		00
6. Importe de cada Plazo Amount of each Installment		00
7. Crédito por Contribución Pagada en Exceso No Reclamado en línea 4 Credit for Tax Paid in Excess not Claimed on line 4		00
8. Balance a Pagar: Balance to be paid:	(a) Primer Plazo First Installment	00
	(b) Segundo Plazo Second Installment	00
	(c) Tercer Plazo Third Installment	00
	(d) Cuarto Plazo Fourth Installment	00

JURAMENTO - OATH

Declaro bajo penalidad de perjurio que esta declaración ha sido examinada por mí y que según mi mejor información y creencia es cierta, correcta y completa. I hereby declare under penalty of perjury that this declaration has been examined by me and to the best of my knowledge and belief is true, correct and complete.

Firma del Contribuyente o Representante Autorizado
Taxpayer's or Duly Authorized Agent's Signature

Título - Title

Fecha - Date _____

**INFORMACION IMPORTANTE AL RENDIR ESTA DECLARACION
IMPORTANT INFORMATION WHEN FILING THIS DECLARATION**

- No deberá ser enviada con la planilla.** It should not be sent with the return.
- Se rinde por separado en la Colecturía del Municipio donde reside o se envía al: DEPARTAMENTO DE HACIENDA PO BOX 9022501 SAN JUAN PR 00902-2501.** Must be filed separately at the Internal Revenue Collections Office of the Municipality where you reside or sent to: DEPARTMENT OF THE TREASURY PO BOX 9022501 SAN JUAN PR 00902-2501.
- Recuerde que si tiene la obligación de rendir una Declaración de Contribución Estimada, no podrá acogerse al beneficio de pagar el balance pendiente de pago de la contribución en dos plazos.** Remember that if you are required to file an Estimated Tax Declaration, you are not entitled to the benefit of paying the balance of tax due in two installments.