



<b>FORMA CORTA</b>		<b>2008</b>	ESTADO LIBRE ASOCIADO DE PUERTO RICO DEPARTAMENTO DE HACIENDA	<b>2008</b>	Número de Serie					
Liquidador	R	G	V1	V2	P1	P2	<b>PLANILLA DE CONTRIBUCION SOBRE INGRESOS DE INDIVIDUOS</b>			<input type="radio"/> PLANILLA ENMENDADA
Revisor	N	D1	D2	E	A	M	AÑO CONTRIBUTIVO 2008 O AÑO COMENZADO EL			<input type="radio"/> FALLECIDO DURANTE EL AÑO: _____ / _____ / _____ Día / Mes / Año

Número de Seguro Social del Contribuyente		Número de Seguro Social Cónyuge	
Nombre del Contribuyente		Sexo: <input type="radio"/> M <input type="radio"/> F	
Inicial		Fecha de Nacimiento Contribuyente	
Apellido Paterno		Día Mes Año	
Apellido Materno		Fecha de Nacimiento Cónyuge	
Dirección Postal		Día Mes Año	
Código Postal		Cambio de Dirección: <input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	
"Coloque la etiqueta engomada (Label) aquí".		Planilla 2009: <input type="radio"/> Español <input type="radio"/> Inglés	
Nombre e Inicial del Cónyuge		Teléfono Residencia	
Apellido Paterno		Teléfono del Trabajo	
Apellido Materno		Número de Recibo: _____	
Dirección Residencial Completa (Barrio o Urbanización, Número, Calle)		Correo Electrónico (E-Mail)	
Código Postal		Importe: _____	

<b>Encasillado 1</b>		<b>FUENTE DE MAYOR INGRESO:</b>		<b>OCUPACION (Anote el Código):</b>	
SI	NO	a. <input type="radio"/>	<input type="radio"/> ¿Ciudadano de Estados Unidos?	g. <input type="radio"/>	Empleado del Gobierno, Municipios
		b. <input type="radio"/>	<input type="radio"/> ¿Residente de Puerto Rico al finalizar el año?		o Corporaciones Públicas
		c. <input type="radio"/>	<input type="radio"/> ¿Ingresos exentos de Lotería de Puerto Rico?	h. <input type="radio"/>	Empleado del Gobierno Federal
		d. <input type="radio"/>	<input type="radio"/> ¿Ingresos de premios de jugadas en Hipódromo?	i. <input type="radio"/>	Empleado de Empresa Privada
		e. <input type="radio"/>	<input type="radio"/> ¿Otros ingresos exentos de contribución? (Someta Anejo)	j. <input type="radio"/>	Retirado/Pensionado
		f. <input type="radio"/>	<input type="radio"/> ¿Obligación de hacer pagos a ASUME?		
<b>ESTADO PERSONAL AL FINALIZAR EL AÑO CONTRIBUTIVO:</b>		1. <input type="radio"/> Casado que vivía con su cónyuge y rinde planilla conjunta		3. <input type="radio"/> Jefe de familia (No para casados)	
		2. <input type="radio"/> Casado que no vivía con su cónyuge (No jefe de familia) (Indique nombre y seguro social del cónyuge arriba)		4. <input type="radio"/> Soltero	

Ennegrezca aquí si se acoge al cómputo opcional de la contribución en el caso de personas casadas que viven juntas, rinden planilla conjunta y que ambos trabajen. No complete los Encasillados 2 y 3, y pase al Anejo CO Individuo.

<b>Encasillado 2</b>		A-Contribución Retenida		B-Sueldos, Comisiones, Concesiones y Propinas	
1. Sueldos, Comisiones, Concesiones y Propinas		SUMINISTRE LOS COMPROBANTES DE RETENCION		SUMINISTRE LOS COMPROBANTES DE RETENCION	
(Formularios 499R-2/W-2PR, 499R-2c/W-2cPR o W-2, según aplique).		00		00	
Total de comprobantes con esta planilla ..... 01		A-Contribución Retenida		B-Sueldos, Comisiones, Concesiones y Propinas	
2. Salarios del Gobierno Federal (Véanse instrucciones) ..... (01)		A-Contribución Retenida		B-Sueldos, Comisiones, Concesiones y Propinas	
3. Ingresos de Anualidades y Pensiones (Anejo H Individuo, Parte II, línea 12) ..... (03)		A-Contribución Retenida		B-Sueldos, Comisiones, Concesiones y Propinas	
4. Ingreso Bruto Ajustado (Suma de las líneas 1B, 2B y 3) ..... (10)		A-Contribución Retenida		B-Sueldos, Comisiones, Concesiones y Propinas	



**Encasillado 3**

Nombre del contribuyente

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

4. **Ingreso Bruto Ajustado** (De la línea 4, página 1)..... (01) 

								0	0
--	--	--	--	--	--	--	--	---	---

5. **DEDUCCION FIJA Y EXENCION PERSONAL:** Si marcó en el Encasillado 1 el bloque 1 anote \$6,150, el bloque 2 anote \$3,400, el bloque 3 anote \$5,730, el bloque 4 anote \$3,400..... (02) 

								0	0
--	--	--	--	--	--	--	--	---	---

**6. DEDUCCIONES ADICIONALES**

A. Aportaciones a cuentas de retiro individual (No exceder de \$5,000 ó \$10,000 si es casado):

(03) 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**Número Identificación Patronal** (06) 

								0	0
--	--	--	--	--	--	--	--	---	---

**Aportación** Institución financiera \_\_\_\_\_ Número de la cuenta \_\_\_\_\_

(04) 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**Número Identificación Patronal** (07) 

								0	0
--	--	--	--	--	--	--	--	---	---

**Aportación** Institución financiera \_\_\_\_\_ Número de la cuenta \_\_\_\_\_

(05) 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**Número Identificación Patronal** (08) 

								0	0
--	--	--	--	--	--	--	--	---	---

**Aportación** Institución financiera \_\_\_\_\_ Número de la cuenta \_\_\_\_\_

**Total aportaciones a cuentas de retiro individual** (Sume todos los importes reflejados en la línea 6A)..... (09) 

								0	0
--	--	--	--	--	--	--	--	---	---

B. Aportaciones a sistemas gubernamentales de pensiones o retiro ..... (10) 

								0	0
--	--	--	--	--	--	--	--	---	---

C. Veteranos (Véanse instrucciones) ..... (11) 

								0	0
--	--	--	--	--	--	--	--	---	---

D. Gastos ordinarios y necesarios (Anejo I Individuo, Parte I, línea 8) ..... (12) 

								0	0
--	--	--	--	--	--	--	--	---	---

E. Intereses de préstamo de automóvil: (No exceder de \$1,200)

Inst. Financiera \_\_\_\_\_ Núm. Préstamo \_\_\_\_\_

Núm. Ident. Patronal (13) 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 (14) 

								0	0
--	--	--	--	--	--	--	--	---	---

F. Jóvenes que trabajan (Véanse instrucciones) ..... (15) 

								0	0
--	--	--	--	--	--	--	--	---	---

G. Cuenta de Aportación Educativa (Anejo A1 Individuo, Parte II, línea (10))(Véanse instrucciones). (16) 

								0	0
--	--	--	--	--	--	--	--	---	---

H. Adquisición e instalación de computadora personal para uso de dependientes (Ver inst.) . (17) 

								0	0
--	--	--	--	--	--	--	--	---	---

I. Aportaciones al Fondo Dotal de la Universidad de Puerto Rico ..... (18) 

								0	0
--	--	--	--	--	--	--	--	---	---

J. Casados cuando ambos trabajan (Véanse instrucciones) ..... (19) 

								0	0
--	--	--	--	--	--	--	--	---	---

K. **Total Deducciones Adicionales** (Sume líneas 6A a la 6J) ..... (20) 

								0	0
--	--	--	--	--	--	--	--	---	---

7. **Pago de servicio telefónico por comunicación con personal militar en zona de combate** (Véanse instrucciones) (21) 

								0	0
--	--	--	--	--	--	--	--	---	---

8. **EXENCION POR DEPENDIENTES** (Complete el Anejo A1 Individuo, véanse instrucciones)

A) No universitarios: **Categoría (N)** ..... (22) 

--	--

**TOTAL** x \$2,500 ..... (25) 

								0	0
--	--	--	--	--	--	--	--	---	---

B) Universitarios: **Categoría (U)** ..... (23) 

--	--

 x \$2,500 ..... (26) 

								0	0
--	--	--	--	--	--	--	--	---	---

C) Incapacitados, ciegos o de 65 años o más: **Categoría (I)** (24) 

--	--

 x \$2,500 ..... (27) 

								0	0
--	--	--	--	--	--	--	--	---	---

D) **Total de Exención por Dependientes** (Sume líneas 8A a la 8C)..... (28) 

								0	0
--	--	--	--	--	--	--	--	---	---

9. **Total Deducciones y Exenciones** (Sume líneas 5, 6K, 7 y 8D) ..... (29) 

								0	0
--	--	--	--	--	--	--	--	---	---

10. **INGRESO NETO SUJETO A CONTRIBUCION** (Línea 4 menos línea 9. Si la línea 9 es mayor que la línea 4, anote cero) ... (30) 

								0	0
--	--	--	--	--	--	--	--	---	---



**Encasillado 4** Nombre del contribuyente \_\_\_\_\_

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

11. <b>CONTRIBUCION DETERMINADA</b> (Use la cantidad de la línea 10 y la Tabla Contributiva o anote la cantidad de la línea 12 del Anejo CO Individuo, según aplique. Véanse instrucciones)..... (31)								0	0
12. Crédito para Contribuyentes Asalariados (Véanse instrucciones)..... (32)								0	0
13. Crédito por Aportación a Fundación Educativa para la Libre Selección de Escuelas..... (33)								0	0
14. Crédito por la compra de automóviles impulsados por energía alterna o combinada (Véanse instrucciones)..... (34)								0	0
15. Crédito por adquisición e instalación de equipo solar (Véanse instrucciones)..... (35)								0	0
16. Responsabilidad Contributiva (Línea 11 menos líneas 12 a la 15, según aplique. Si es menos de cero, anote cero)..... (36)								0	0
<b>17. CONTRIBUCION RETENIDA Y CREDITOS REEMBOLSABLES:</b>									
A) Contribución Retenida sobre Salarios (Sume las líneas 1A y 2A del Encasillado 2 de la Forma Corta o líneas 1A y 2A del Anejo CO Individuo)..... (37)								0	0
B) Contribución Retenida sobre Anualidades y Pensiones (Anejo H Individuo, Parte II, línea 13)..... (38)								0	0
C) Crédito Compensatorio para Pensionados de Bajos Recursos..... (39)								0	0
D) Crédito por Trabajo..... (40)								0	0
E) Total Contribución Retenida y Créditos Reembolsables (Sume líneas 17A a la 17D)..... (41)								0	0
18. <b>TOTAL NO PAGADO DE LA CONTRIBUCION</b> (Si la línea 16 es mayor que la línea 17E, anote la diferencia aquí, de lo contrario, en la línea 23)..... (42)								0	0
19. <b>Menos:</b> Cantidad pagada con prórroga automática..... (43)								0	0
20. <b>Balance Pendiente de Pago</b> (Si la línea 18 es mayor que la línea 19, anote la diferencia aquí, de lo contrario, en la línea 23)..... (44)								0	0
21. <b>Menos:</b> Cantidad pagada (a) <b>Con Planilla o Electrónicamente a través de un Programa Certificado</b> ..... (45)								0	0
(b) <b>Otras Transferencias Electrónicas. Núm. de transacción:</b> _____ (46)								0	0
(c) <b>Intereses</b> ..... (47)								0	0
(d) <b>Recargos _____ y Penalidades _____</b> ... (48)								0	0
22. <b>BALANCE PENDIENTE DE PAGO</b> (Línea 20 menos líneas 21(a) y 21(b))..... (49)								0	0
23. <b>CANTIDAD A REINTEGRAR</b> (Si desea que se le deposite el reintegro directamente en una cuenta, complete el Encasillado 5) (50)								0	0

**Encasillado 5**

**AUTORIZACION PARA DEPOSITO DIRECTO DE REINTEGRO**

Tipo de cuenta:  Cheques  Ahorros

Número de ruta/tránsito: \_\_\_\_\_

Número de su cuenta: \_\_\_\_\_

Cuenta a nombre de \_\_\_\_\_ y \_\_\_\_\_

(Nombre completo en letra de molde según aparece en su cuenta. Si es casado y rinde planilla conjunta, incluya el nombre del cónyuge)

**JURAMENTO**

Declaro bajo penalidad de perjurio que la información incluida en esta planilla, anejos y documentos que se acompañan, ha sido examinada por mí y que la misma es cierta, correcta y completa. La declaración de la persona que prepara la planilla (excepto el contribuyente) es con respecto a la información disponible y dicha información ha sido verificada.

Firma del Contribuyente	Fecha	Firma del Cónyuge	Fecha
<input checked="" type="checkbox"/> 04 Nombre del Especialista (Letra de Molde)		<input checked="" type="checkbox"/> Nombre de la Firma o Negocio	
Dirección	Número de Registro	Número de Identificación Patronal	
Código Postal	Especialista por cuenta propia (en negrecza aquí) <input type="radio"/>	Firma del Especialista	Fecha



## DEPENDIENTES Y BENEFICIARIOS DE CUENTAS DE APORTACION EDUCATIVA

Año contributivo comenzado el \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ y terminado el \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Número de Seguro Social

Nombre del contribuyente \_\_\_\_\_

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

### Parte I: Información Dependientes (Véanse instrucciones)

55

- No incluya al cónyuge en este anejo. Un individuo casado que vive con su cónyuge no es jefe de familia para fines contributivos, por lo que no debe incluir el nombre de la esposa en el encasillado de jefatura (línea 01).
- Si reclama el estado personal de jefe de familia, incluya al dependiente que le da dicho derecho en la línea de Jefatura (01), pero no reclame la exención por este dependiente.
- Acompañe este Anejo con su planilla para poder considerar la exención por dependientes.

Nombre, Inicial	Apellido Paterno	Apellido Materno	Parentesco	Categoría * (N) (U) (O)	Fecha de Nacimiento			Número de Seguro Social
					Día	Mes	Año	
<b>Jefatura</b>								
(01) NO CONTRIBUYENTE / NO CONYUGE				J				
(02)								
(03)								
(04)								
(05)								
(06)								
(07)								
(08)								
(09)								
(10)								

### Parte II: Beneficiarios de Cuentas de Aportación Educativa (Véanse instrucciones)

57

- Estos beneficiarios no deberán considerarse al determinar la exención por dependientes. No obstante, si alguno de estos beneficiarios cualifica como su dependiente, deberá incluirlo también en la Parte I de este Anejo.

(01)	Nombre, Inicial	Apellido Pat.	Apellido Mat.	Fecha de Nacimiento (Día/Mes/Año)	Parentesco *	Número de Seguro Social	Cantidad Aportada (No exceder de \$500 cada uno)																				
	_____	_____	_____	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table>							<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table>			<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table>							<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table>						
	Institución financiera			Número de la cuenta		Número de Identificación Patronal	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table>																				
(02)	Nombre, Inicial	Apellido Pat.	Apellido Mat.	Fecha de Nacimiento (Día/Mes/Año)	Parentesco *	Número de Seguro Social	Cantidad Aportada (No exceder de \$500 cada uno)																				
	_____	_____	_____	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table>							<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table>			<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table>							<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table>						
	Institución financiera			Número de la cuenta		Número de Identificación Patronal	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table>																				
(03)	Nombre, Inicial	Apellido Pat.	Apellido Mat.	Fecha de Nacimiento (Día/Mes/Año)	Parentesco *	Número de Seguro Social	Cantidad Aportada (No exceder de \$500 cada uno)																				
	_____	_____	_____	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table>							<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table>			<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table>							<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table>						
	Institución financiera			Número de la cuenta		Número de Identificación Patronal	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table>																				
(10)	<b>Total aportaciones</b> (Sume líneas (01) a la (03) y traslade al Encasillado 3, línea 6G de la Forma Corta o línea 6G del Anejo CO Individuo) ...						<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table>																				

\* Véanse instrucciones.



### CESION DE RECLAMACION DE EXENCION POR HIJO(S) DE PADRES DIVORCIADOS O SEPARADOS

Año contributivo comenzado el \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ y terminado el \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Nombre del contribuyente \_\_\_\_\_

Número de Seguro Social

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

#### Parte I: Cesión de Reclamación de Exención por Dependientes para el Año Corriente (Véanse instrucciones)

Yo, \_\_\_\_\_, cedo y me comprometo a no reclamar la exención por dependientes para  
Nombre del padre que cede la reclamación de la exención

el año contributivo 2008 por (anote el nombre del (de los) hijo(s)):

- (1) \_\_\_\_\_
- (2) \_\_\_\_\_
- (3) \_\_\_\_\_
- (4) \_\_\_\_\_
- (5) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma del padre que cede la reclamación de la exención

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Número de Seguro Social

\_\_\_\_\_  
Fecha

#### Parte II: Cesión de Reclamación de Exención por Dependientes para Años Futuros (Véanse instrucciones)

Si decide no reclamar exención por este (estos) hijo(s) para años posteriores, complete esta Parte.

Yo, \_\_\_\_\_, cedo y me comprometo a no reclamar la exención por dependientes para  
Nombre del padre que cede la reclamación de la exención

el (los) año(s) contributivo(s) \_\_\_\_\_ por (anote el nombre del (de los) hijo(s)):  
(Especifique)

- (1) \_\_\_\_\_
- (2) \_\_\_\_\_
- (3) \_\_\_\_\_
- (4) \_\_\_\_\_
- (5) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma del padre que cede la reclamación de la exención

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Número de Seguro Social

\_\_\_\_\_  
Fecha



COMPUTO OPCIONAL DE LA CONTRIBUCION

Año contributivo comenzado el \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ y terminado el \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Número de Seguro Social

Nombre del contribuyente \_\_\_\_\_

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Utilice este anejo sólo si se acoge al cómputo opcional de la contribución en el caso de personas casadas que viven juntas, rinden planilla conjunta y que ambos trabajen.

19

A - CONTRIBUCION RETENIDA

SALARIOS, COMISIONES, CONCESIONES y PROPINAS

B - CONTRIBUYENTE

C - CONYUGE

1. Sueldos, Comisiones, Concesiones y Propinas  
**SUMINISTRE LOS COMPROBANTES DE RETENCION**  
 (Formularios 499R-2/W-2PR, 499R-2c/W-2cPR o W-2, según aplique).

					0	0
					0	0
					0	0
					0	0

					0	0
					0	0
					0	0
					0	0

					0	0
					0	0
					0	0
					0	0

Total de comprobantes con este anejo .....

Total ..... (01)

					0	0
--	--	--	--	--	---	---

(03)

					0	0
--	--	--	--	--	---	---

(25)

					0	0
--	--	--	--	--	---	---

2. Salarios del Gobierno Federal (Véanse instrucciones) ... (02)

					0	0
--	--	--	--	--	---	---

(04)

					0	0
--	--	--	--	--	---	---

(26)

					0	0
--	--	--	--	--	---	---

3. Ingresos de Anualidades y Pensiones (Anejo H Individuo, Parte II, línea 12) ..... (05)

(05)

					0	0
--	--	--	--	--	---	---

(27)

					0	0
--	--	--	--	--	---	---

4. Ingreso Bruto Ajustado (Suma del total de las líneas 1, 2 y 3 de las Columnas B y C, respectivamente) (06)

(06)

					0	0
--	--	--	--	--	---	---

(28)

					0	0
--	--	--	--	--	---	---

5. DEDUCCION FIJA Y EXENCION PERSONAL ..... (07)

(07)

3	0	7	5	0	0
---	---	---	---	---	---

(29)

3	0	7	5	0	0
---	---	---	---	---	---

6. DEDUCCIONES ADICIONALES

A. Aportaciones a cuentas de retiro individual (No exceder de \$5,000 cada uno):

Número Identificación Patronal

Aportación

Institución financiera

Número de la cuenta

(08) 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(11) 

					0	0
--	--	--	--	--	---	---

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Número Identificación Patronal

Aportación

Institución financiera

Número de la cuenta

(09) 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(12) 

					0	0
--	--	--	--	--	---	---

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Número Identificación Patronal

Aportación

Institución financiera

Número de la cuenta

(10) 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(13) 

					0	0
--	--	--	--	--	---	---

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Total aportaciones a cuentas de retiro individual (Distribuya el importe según corresponda al contribuyente y a su cónyuge) ..... (14)

(14)

					0	0
--	--	--	--	--	---	---

(30)

					0	0
--	--	--	--	--	---	---

B. Aportaciones a sistemas gubernamentales de pensiones o retiro ..... (15)

(15)

					0	0
--	--	--	--	--	---	---

(31)

					0	0
--	--	--	--	--	---	---

C. Veteranos (Véanse instrucciones) ..... (16)

(16)

					0	0
--	--	--	--	--	---	---

(32)

					0	0
--	--	--	--	--	---	---

D. Gastos ordinarios y necesarios (Anejo I Individuo, Parte I, línea 8) ..... (17)

(17)

					0	0
--	--	--	--	--	---	---

(33)

					0	0
--	--	--	--	--	---	---

E. Intereses de préstamo de automóvil (No exceder de \$1,200 en total. Véanse instrucciones)

Inst. Financiera \_\_\_\_\_ Núm. Préstamo \_\_\_\_\_

Número Identificación Patronal (18) 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 ..... (19)

(19)

					0	0
--	--	--	--	--	---	---

(34)

					0	0
--	--	--	--	--	---	---

F. Jóvenes que trabajan (Véanse instrucciones) ..... (20)

(20)

					0	0
--	--	--	--	--	---	---

(35)

					0	0
--	--	--	--	--	---	---

G. Cuenta de Aportación Educativa (Anejo A1 Individuo, Parte II, línea (10)) (Ver instrucciones) (21)

(21)

					0	0
--	--	--	--	--	---	---

(36)

					0	0
--	--	--	--	--	---	---

H. Adquisición e instalación de computadora personal para uso de dependientes (Ver inst.) (22)

(22)

					0	0
--	--	--	--	--	---	---

(37)

					0	0
--	--	--	--	--	---	---

I. Aportaciones al Fondo Dotal de la Universidad de Puerto Rico ..... (23)

(23)

					0	0
--	--	--	--	--	---	---

(38)

					0	0
--	--	--	--	--	---	---

J. Total Deduciones Adicionales (Sume líneas 6A a la 6 I, Columnas B y C, respectivamente) .... (24)

(24)

					0	0
--	--	--	--	--	---	---

(39)

					0	0
--	--	--	--	--	---	---



B - CONTRIBUYENTE

C - CONYUGE

7. Pago de servicio telefónico por comunicación con personal militar en zona de combate (Véanse instrucciones) ..... (40)       0 0 (52)       0 0
8. EXENCION POR DEPENDIENTES (Complete el Anejo A1 Individuo, véanse instrucciones)
- TOTAL
- A) No universitarios: Categoría (N) ..... (41)   x \$2,500 (44)       0 0
- B) Universitarios: Categoría (U) ..... (42)   x \$2,500 (45)       0 0
- C) Incapacitados, ciegos o de 65 años o más: Categoría (I) ..... (43)   x \$2,500 (46)       0 0
- D) Total de Exención por Dependientes (Sume líneas 8A a la 8C) ..... (47)       0 0
- E) Anote el 50% del total de la línea 8D en las Columnas B y C ..... (48)       0 0 (53)       0 0
9. Total Deducciones y Exenciones (Sume líneas 5, 6J, 7 y 8E, Columnas B y C, respectivamente) .... (49)       0 0 (54)       0 0
10. INGRESO NETO SUJETO A CONTRIBUCION (Línea 4 menos línea 9. Si la línea 9 es mayor que la línea 4, anote cero) ..... (50)       0 0 (55)       0 0
11. Contribución Determinada Individualmente (Use la tabla contributiva y la cantidad reflejada en las Columnas B y C de la línea 10 para determinar la contribución individualmente. Véanse instrucciones) ..... (51)       0 0 (56)       0 0
12. TOTAL CONTRIBUCION DETERMINADA (Sume las cantidades de las Columnas B y C de la línea 11 y traslade al Encasillado 4, línea 11 de la Forma Corta) ..... (57)       0 0

<b>Continúe en el Encasillado 4, línea 11 de la Forma Corta.</b>
--

Período de Conservación: Diez (10) años



### INGRESO DE ANUALIDADES O PENSIONES

Año contributivo comenzado el \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ y terminado el \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Número de Seguro Social

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Nombre del contribuyente \_\_\_\_\_

Beneficiario de la pensión (ennegrezca uno):  1 Contribuyente  2 Cónyuge 35

Pensión otorgada por (ennegrezca uno):  1 ELA  2 Federal  3 Patrono de empresa privada

Lugar donde prestó el servicio:  1 Puerto Rico  2 Estados Unidos  3 Otros \_\_\_\_\_

Fecha en que comenzó a disfrutar la pensión:

Día	Mes	Año				

#### Parte I: Determinación del Costo Pendiente de Recobro (Véanse instrucciones)

1. Costo de la anualidad (cantidad pagada). Si es cero, pase a la Parte II y anote cero en la línea 10 ..... (01) 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
  
2. Pensión recibida en años anteriores:  
 Año: \_\_\_\_\_  
 Cantidad: \_\_\_\_\_ ..... (02) 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
  
3. Menos:  
 (a) Pensión tributada en años anteriores:  
 Año: \_\_\_\_\_  
 Cantidad: \_\_\_\_\_ (03) 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

  
 (b) Pensión recibida exenta de tributación en años anteriores:  
 Año: \_\_\_\_\_  
 Cantidad: \_\_\_\_\_ (04) 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
  
4. Total (Sume líneas 3(a) y 3(b)) ..... (05) 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
  
5. Costo de la pensión recobrado exento de tributación en años anteriores (Línea 2 menos línea 4) ..... (06) 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
  
6. Costo de la pensión pendiente de recobro (Línea 1 menos línea 5) ..... (07) 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

#### Parte II: Ingreso Sujeto a Tributación (Véanse instrucciones)

7. Importe total recibido en el año ..... (08) 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
  
8. Cantidad exenta de tributación ..... (09) 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
  
9. Ingreso de pensión menos la cantidad exenta (Línea 7 menos línea 8. Si es menos de cero, pase a la línea 13) ..... (10) 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
  
10. Costo de la pensión pendiente de recobro (Igual a la línea 6) ..... (11) 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
  
11. Ingreso de pensión en exceso al costo pendiente de recobro (Línea 9 menos línea 10) ..... (12) 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
  
12. **Ingreso de pensión imponible** (Anote aquí el importe de la línea 11 ó el 3% de la línea 1, lo que sea mayor (pero no mayor que el importe de la línea 9). Anote esta cantidad en el Encasillado 2, línea 3 de la Forma Corta o en la línea 3 del Anejo CO Individuo, según aplique) ..... (13) 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
  
13. Contribución retenida sobre anualidad o pensión para el año contributivo (Anote esta cantidad en el Encasillado 4, línea 17B de la Forma Corta) ..... (14) 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--





GASTOS ORDINARIOS Y NECESARIOS

Año contributivo comenzado el \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ y terminado el \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Número de Seguro Social

Grid for Social Security Number

Nombre del contribuyente \_\_\_\_\_

Parte I: Detalle de Gastos (Véanse instrucciones) Ennegrezca uno: (01)  1 Contribuyente  2 Cónyuge

58

1. Comidas y entretenimiento

- A. Total de gastos incurridos o pagados ..... (02) [grid]
B. Reembolso de gastos (comidas y entretenimiento) ..... (03) [grid]
C. Diferencia (Si la línea 1B excede la línea 1A, refiérase al Anejo I Individuo de la Forma Larga) ..... (04) [grid]
D. Diferencia (Si la línea 1A excede la línea 1B, anote el exceso aquí) ..... (05) [grid]
E. Anote el 50% de la línea 1D (Véanse instrucciones) ..... (06) [grid]

2. Otros gastos

- A. Costo y mantenimiento de uniformes ..... (11) [grid]
B. Cuotas de uniones, colegiaciones y asociaciones profesionales ..... (12) [grid]
C. Compra de materiales didácticos por educadores ..... (13) [grid]
D. Compra de libros técnicos propios de la profesión u oficio ..... (14) [grid]
E. Gastos de educación y mejoramiento de la profesión u oficio ..... (15) [grid]
F. Depreciación (Parte II de este Anejo) ..... (16) [grid]
G. Otros gastos de la profesión u oficio ..... (17) [grid]
H. Total otros gastos (Sume líneas 2A a la 2G. Anote el total aquí) ..... (18) [grid]
I. Reembolso de otros gastos ..... (19) [grid]
J. Diferencia (Si la cantidad en la línea 2 I excede la cantidad de la línea 2H, refiérase al Anejo I Individuo de la Forma Larga) ..... (20) [grid]
K. Si la línea 2H excede la cantidad en la línea 2 I, anote el exceso en esta línea ..... (30) [grid]

3. Total gastos ordinarios y necesarios (Sume líneas 1E y 2K. Anote la cantidad en esta línea) ..... (31) [grid]

4. Sueldos, Comisiones, Concesiones y Propinas (Encasillado 2, línea 1B de la Forma Corta, línea 1B del Anejo CO Individuo o línea 1C del Anejo CO individuo, según aplique) ..... (32) [grid]

5. Salarios Gobierno Federal (Encasillado 2, línea 2B de la Forma Corta, línea 2B del Anejo CO Individuo o línea 2C del Anejo CO Individuo, según aplique) ..... (33) [grid]

6. Total salarios (Sume líneas 4 y 5) ..... (34) [grid]

7. Multiplique la línea 6 por 4% y anote aquí ..... (35) [grid]

8. Dedución por gastos ordinarios y necesarios (Anote aquí y en el Encasillado 3, línea 6D de la Forma Corta o línea 6D del Anejo CO Individuo, la menor de las siguientes cantidades: línea 3, línea 7, ó hasta el límite de \$1,500 (\$750 si se acoge al cómputo opcional de la contribución) ..... (40) [grid]



### Parte II: Detalle de la Depreciación

1. Clase de propiedad (En caso de edificaciones, indique el 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 deberá exceder de \$25,000 por vehículo.	4. Depreciación reclamada en años anteriores.	5. Estimado de vida utilizado para computar la depreciación.	6. Depreciación reclamada este año.
<b>Depreciación corriente</b>					
			00	00	00
			00	00	00
			00	00	00
			00	00	00
			00	00	00
			00	00	00
			00	00	00
			00	00	00
			00	00	00
			00	00	00
			00	00	00
			00	00	00
			00	00	00
			00	00	00
			00	00	00
			00	00	00
			00	00	00
			00	00	00
			00	00	00
			00	00	00
			00	00	00
			00	00	00
			00	00	00
			00	00	00
			00	00	00
			00	00	00
			00	00	00
			00	00	00
			00	00	00
			00	00	00
			00	00	00
			00	00	00
			00	00	00
			00	00	00
			00	00	00
			00	00	00

**Total** (Traslade esta cantidad a la Parte I, línea 2F de este Anejo) ..... (10)

0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---