

Liquidador:	Revisor:	20	GOBIERNO DE PUERTO RICO DEPARTAMENTO DE HACIENDA	20	Número de Serie
Investigado por:		Planilla de Contribución sobre Ingresos para Negocios Exentos bajo el Programa de Incentivos de Puerto Rico			PLANILLA ENMENDADA <input type="checkbox"/>
Fecha ____/____/____		Leyes Especiales			AÑO CONTRIBUTIVO:
R M N		AÑO CONTRIBUTIVO COMENZADO EL ____ de ____ de ____ Y TERMINADO EL ____ de ____ de ____			1 <input type="checkbox"/> NATURAL 2 <input type="checkbox"/> ECONÓMICO 3 <input type="checkbox"/> 52-53 SEMANAS
Nombre del Contribuyente		Número de Identificación Patronal			Sello de Pago
Dirección Postal		Núm. Registro del Departamento de Estado			
Código Postal		Clave Industrial	Cod. Municipal		
		Número de Registro de Comerciante			
Localización de la Industria o Negocio Principal - Número, Calle y Pueblo		Número de Teléfono - Extensión () -			
Naturaleza de la Industria o Negocio Principal		Fecha de Incorporación Día ____ / Mes ____ / Año ____			
Correo Electrónico de Persona Contacto (E-mail)		Cambio de Dirección: <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	Lugar de Incorporación		Número de Recibo: _____
		Solicitó Prórroga: <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	1 <input type="checkbox"/> Doméstica (PR)		Importe: _____
		Contratos con Organismos Gubernamentales: <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No			

Ingreso parcialmente exento (Anejo P Incentivos) bajo:	Tipo de Entidad
<input type="checkbox"/> Ley 168 de 1968 Caso Núm: _____	Indique si es miembro de un grupo de entidades relacionadas <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
<input type="checkbox"/> Ley 148 de 1988 Caso Núm: _____	
<input type="checkbox"/> Ley 75-1995 Caso Núm: _____	
<input type="checkbox"/> Ley 225-1995 Caso Núm: _____	
<input type="checkbox"/> Ley 14-1996 Caso Núm: _____	
<input type="checkbox"/> Ley 178-2000 Caso Núm: _____	Número de grupo
<input type="checkbox"/> Ley 1-2013 Caso Núm: _____	
<input type="checkbox"/> Otra _____ Caso Núm: _____	

Parte I	1. Responsabilidad contributiva: (Anejo P Incentivos, Parte II, línea 19) (Véanse instrucciones)	(1)	00
	2. Menos: a) Contribución retenida en el origen	(2a)	00
	b) Pagos de contribución estimada del año corriente	(2b)	00
	c) Exceso de años anteriores no incluido en la línea 2(b)	(2c)	00
	d) Contribución retenida sobre la participación distribuible a socios de sociedades o sociedades especiales (Formulario 480.6 EC)	(2d)	00
	e) Cantidad pagada con prórroga automática o con planilla original	(2e)	00
	f) Contribución retenida por servicios profesionales (Formulario 480.6B)	(2f)	00
	g) Contribución retenida en el origen sobre intereses elegibles	(2g)	00
	h) Total de pagos (Sume líneas 2(a) a la 2(g))	(2h)	00
	3. Balance de contribución a pagar (Si la línea 1 es mayor que la línea 2(h), anote la diferencia aquí, de lo contrario, en la línea 5)	(3a)	00
(a) Contribución	(3b)	00	
(b) Intereses	(3c)	00	
(c) Recargos	(3d)	00	
(d) Total (Sume líneas 3(a) a la 3(c))	(4)	00	
4. Adición a la Contribución por Falta de Pago de la Contribución Estimada (Anejo T Incentivos, Parte II, línea 21)	(5)	00	
5. Exceso de contribución retenida o pagada (Véanse instrucciones)	(6)	00	
6. Cantidad pagada con esta planilla (Sume líneas 3(d) y 4 menos línea 5)	(7)	00	
7. Contribución pagada en exceso para acreditar a la contribución estimada del año 2019	(8)	00	
8. Aportación al Fondo Especial para el Estuario de la Bahía de San Juan	(9)	00	
9. Aportación al Fondo Especial para la Universidad de Puerto Rico	(10)	00	
10. Contribución a reintegrar		00	

JURAMENTO

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

Nombre del presidente o vicepresidente	Firma del presidente o vicepresidente	Fecha
Nombre del tesorero o tesorero auxiliar	Firma del tesorero o tesorero auxiliar	Fecha
Nombre del agente	Firma del Agente	Fecha

PARA USO DEL ESPECIALISTA SOLAMENTE

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

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

NOTA AL CONTRIBUYENTE

Indique si hizo pagos por la preparación de su planilla: Sí No. Si contestó "Sí", exija la firma y el número de registro del Especialista.

Negocio Exento - Estado de Situación Comparado

Activos	Al comenzar el año			Al terminar el año		
		Total			Total	
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. Inventarios (4)		00	(4)		00	
5. Otros activos corrientes (5)		00	(5)		00	
6. Obligaciones a cobrar (6)		00	(6)		00	
7. Inversiones (7)		00	(7)		00	
8. Activos depreciables (8)	00		(8)	00		
9. Menos: Reserva para depreciación (9)	(00)	00	(9)	(00)	00	
10. Préstamos por cobrar de accionistas o entidades relacionadas (10)		00	(10)		00	
11. Terrenos (11)		00	(11)		00	
12. Otros activos a largo plazo (12)		00	(12)		00	
13. Total de Activos (13)		00	(13)		00	
Pasivos y Capital						
Pasivos						
14. Cuentas a pagar (14)	00		(14)	00		
15. Gastos incurridos y no pagados (15)	00		(15)	00		
16. Otros pasivos corrientes (16)	00		(16)	00		
17. Obligaciones a pagar a largo plazo (17)	00		(17)	00		
18. Obligaciones a pagar a accionistas o entidades relacionadas (18)	00		(18)	00		
19. Otras obligaciones a largo plazo (19)	00		(19)	00		
20. Total de Pasivos (20)		00	(20)		00	
Capital						
21. Capital en acciones						
(a) Acciones preferidas (21a)	00		(21a)	00		
(b) Acciones comunes (21b)	00		(21b)	00		
22. Sobrante de capital (22)	00		(22)	00		
23. Sobrante de operaciones (23)	00		(23)	00		
24. Reserva de sobrantes (24)	00		(24)	00		
25. Total de Capital (25)		00	(25)		00	
26. Total Pasivos y Capital (26)		00	(26)		00	

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

1. Ingreso neto (o pérdida) según libros (1)	00	7. Ingreso registrado en los libros este año no incluido en esta planilla (Detalle, use anejo si es necesario)	
2. Contribución sobre ingresos según libros (2)	00	(a) Intereses exentos \$ _____	
3. Exceso de pérdidas de capital sobre ganancias de capital (3)	00	(b) _____ \$ _____	
4. Ingreso tributable no registrado en los libros este año (Detalle, use anejo si es necesario)		(c) _____ \$ _____	
(a) _____ \$ _____		(d) _____ \$ _____	
(b) _____ \$ _____		(e) _____ \$ _____	
(c) _____ \$ _____		(f) _____ \$ _____	
(d) _____ \$ _____		(g) _____ \$ _____	
(e) _____ \$ _____		Total (7)	00
(f) _____ \$ _____		8. Deducciones en esta planilla no llevadas contra el ingreso en los libros este año (Detalle, use anejo si es necesario)	
Total (4)	00	(a) Depreciación \$ _____	
5. Gastos registrados en los libros este año no reclamados en esta planilla (Detalle, use anejo si es necesario)		(b) _____ \$ _____	
(a) Comida y entretenimiento (porción no reclamada) \$ _____		(c) _____ \$ _____	
(b) Depreciación \$ _____		(d) _____ \$ _____	
(c) Embarcaciones, aeronaves y propiedad residencial fuera de P.R. \$ _____		(e) _____ \$ _____	
(d) Gastos incurridos o pagados a accionistas, personas o entidades relacionadas \$ _____		(f) _____ \$ _____	
(e) _____ \$ _____		(g) _____ \$ _____	
(f) _____ \$ _____		(h) _____ \$ _____	
(g) _____ \$ _____		(i) _____ \$ _____	
(h) _____ \$ _____		Total (8)	00
(i) _____ \$ _____		9. Total (Sume líneas 7 y 8) (9)	00
(j) _____ \$ _____		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		

