

Liquidador:		Revisor:	ESTADO LIBRE ASOCIADO DE PUERTO RICO DEPARTAMENTO DE HACIENDA 200 200	Número de Serie
Investigado por:				PLANILLA ENMENDADA <input type="checkbox"/>
Fecha ___/___/___		R M N	AÑO CONTRIBUTIVO COMENZADO EL _____ de _____ Y TERMINADO EL _____ de _____	
Nombre		Número de Identificación Patronal		
Dirección Postal		Núm. Registro del Dept. de Estado		
		Clave Industrial	Cod. Municipal	
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 ____		
Contratos con Organismos Gubernamentales		Planilla 2001	Lugar de Incorporación	
		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Español <input type="checkbox"/> Inglés	
Parte I	1. Responsabilidad contributiva: a) Anejo K Inc., Parte I, línea 15, Columnas A, B y C ... (1a)			00
	b) Anejo O Incentivos, Parte II, línea 9			00
	c) Anejo V Incentivos, Parte IV, línea 4.....			00
	d) Anejo W Incentivos, Parte II, línea 5			00
	e) Total (Sume líneas 1(a) a la 1(d))			00
	2. Menos: a) Contribución retenida en el origen			00
	b) Pagos de contribución estimada del año corriente			00
	c) Exceso de años anteriores no incluido en la línea 2(b)			00
	d) Contribución retenida sobre la participación distribuible a socios o accionistas de sociedades especiales			00
	e) Cantidad pagada con prórroga automática o con planilla original			00
	f) Contribución retenida por servicios profesionales (Formulario 480.6B) (2f)			00
	g)Total de pagos (Sume líneas 2(a) a la 2(f))			00
	3. Balance de contribución a pagar (Línea 1(e) menos línea 2(g))	(a) Contribución	00	
		(b) Intereses	00	
		(c) Recargos	00	
		(d) Total (Sume líneas 3(a) a la 3(c))	00	
	4. Cantidad pagada con esta planilla	(4)	00	
	5. Contribución pagada en exceso para acreditar a la contribución estimada del año 2001	(5)	00	
6. Contribución a reintegrar	(6)	00		
7. Contribución adicional especial (Anejo N Incentivos, Parte II, línea 6)	(7)	00		
8. Menos: a) Cantidad prórroga automática o con planilla original..... (8a)			00	
b) Cantidad pagada en exceso durante el año anterior..... (8b)			00	
c) Crédito (Artículo 41A-6) (8c)			00	
d) Total de pagos (Sume líneas 8(a) a la 8(c))	(8d)	00		
9. Balance de contribución a pagar (Línea 7 menos línea 8(d)).... (a) Contribución..... (9a)			00	
	(b) Intereses	00		
	(c) Recargos	00		
	(d) Total (Sume líneas 9(a) a la 9(c))	00		
10. Cantidad pagada con esta planilla	(10)	00		
11. Contribución pagada en exceso para acreditar a la contribución adicional especial del año 2001	(11)	00		
12. Prepago de impuesto sobre repatriación (Parte IV, línea 11)	(12)	00		
13. Impuesto sobre repatriación aplicado contra la contribución retenida atribuible a distribución del año corriente (13)		00		
14. Total de responsabilidad del prepago de impuesto de repatriación (Sume líneas 12 y 13)..... (14)		00		
15. Menos: a) Pagos de impuesto sobre repatriación estimada del año corriente..... (15a)			00	
b) Exceso de años anteriores no incluido en la línea 15(a)..... (15b)			00	
c) Cantidad pagada con prórroga automática o con planilla original..... (15c)			00	
d) Total (Sume líneas 15(a) a la 15(c))..... (15d)		00		
16. Balance pendiente de pago (Línea 14 menos línea 15(d))..... (a) Contribución (16a)			00	
	(b) Intereses	00		
	(c) Recargos	00		
	(d) Total (Sume líneas 16(a) a la 16(c)) (16d)	00		
17. Cantidad pagada con esta planilla	(17)	00		
18. Contribución pagada en exceso para acreditar a la estimada del impuesto sobre repatriación para el año 2001.. (18)		00		

Parte II**Leyes de Exención Contributiva Aplicables**

Indique bajo cuál o cuáles de las siguientes leyes opera el negocio exento:

- | | |
|--|--------------------|
| <input type="checkbox"/> Ley Núm. 57 de 13 de junio de 1963 | Caso Número: _____ |
| <input type="checkbox"/> Ley Núm. 26 de 2 de junio de 1978 | Caso Número: _____ |
| <input type="checkbox"/> Ley Núm. 52 de 2 de junio de 1983 | Caso Número: _____ |
| <input type="checkbox"/> Ley Núm. 8 de 24 de enero de 1987 | Caso Número: _____ |
| <input type="checkbox"/> Ley Núm. 148 de 8 de agosto de 1988 | Caso Número: _____ |
| <input type="checkbox"/> Ley Núm. 78 de 10 de septiembre de 1993 | Caso Número: _____ |
| <input type="checkbox"/> Ley Núm. 75 de 5 de julio de 1995 | Caso Número: _____ |
| <input type="checkbox"/> Ley Núm. 225 de 1 de diciembre de 1995 | Caso Número: _____ |
| <input type="checkbox"/> Ley Núm. 14 de 15 de marzo de 1996 | Caso Número: _____ |
| <input type="checkbox"/> Ley Núm. 135 de 2 de diciembre de 1997 | Caso Número: _____ |
| <input type="checkbox"/> Ley Núm. 362 de 24 de diciembre de 1999 | Caso Número: _____ |

Si usted marcó la Ley Núm. 26 de 1978 ó la Ley Núm. 8 de 1987, complete la Parte III, si aplica.

Parte III**Condiciones que Exoneran del Prepago del Impuesto sobre Repatriación**

Cada negocio exento bajo la Ley 26 de 1978 ó la Ley 8 de 1987 está generalmente sujeto al prepago del impuesto sobre repatriación.

¿Está el negocio exento sujeto al prepago? Sí No

Si el negocio exento no está sujeto al prepago del impuesto sobre repatriación, indique cuál de las siguientes condiciones lo exonera de tal pago:

- El negocio exento eligió la contribución opcional bajo la Sección 3A de la Ley 8 de 1987.
- El 50% ó más de sus acciones circulantes están poseídas por individuos.
- Su ingreso neto anual de fomento industrial es menor de \$1,000,000.
- Su ingreso de fomento industrial está exento de acuerdo a las disposiciones de las Secciones 2(e)(4), 2(e)(11) ó 3(m) de la Ley 8 de 1987.
- Su ingreso de fomento industrial está exento de acuerdo a las Secciones 2(e)(5), 2(e)(12), 2(e)(20), 2(e)(26) ó 3(n) de la Ley 26 de 1978.
- El negocio exento está cubierto bajo la Sección 4(a)(8) de la Ley 8 de 1987 (Véanse instrucciones).

Si alguna porción del Ingreso Neto de Fomento Industrial del Negocio Exento no está exento del Prepago de Impuesto sobre Repatriación, continúe con la Parte IV.

Parte IV**Cómputo del Prepago del Impuesto sobre Repatriación**

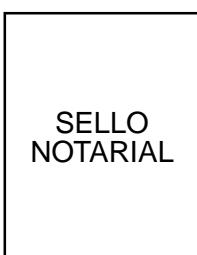
1. Ingreso neto en operaciones del año:			
a) Anejo M Incentivos, Parte I, línea 1	(1a)	00	
b) Anejo N Incentivos, Parte I, línea 1	(1b)	00	
c) Total de ingreso neto en operaciones del año	(1c)	00	
2. Ajustes:			
a) Ingresos por concepto de intereses de ciertas inversiones 2(j) (Véanse instrucciones) (2a)	00		
b) Otros ajustes (Véanse instrucciones) (2b)	00		
c) Total ajustes (Sume líneas 2(a) y 2(b)) (2c)	00		
3. Ingreso de fomento industrial (IFI) después de los ajustes (Si la línea 1(c) es mayor que la línea 2(c), anote la diferencia aquí. De lo contrario, no continúe con este formulario) (3)	00		
4. Menos contribución determinada por el ingreso de fomento industrial:			
a) Contribución total (Anejo K Incentivos, Parte I, Columna B, línea 15) (4a)	00		
b) Contribución adicional especial (Parte I, línea 7) (4b)	00		
c) Otras contribuciones (Véanse instrucciones) (4c)	00		
d) Total de contribuciones (Sume líneas 4(a) a la 4(c)) (4d)	00		
5. IFI neto distribuible (Línea 3 menos línea 4(d)) (5)	00		
6. Determinación del prepago de impuesto sobre repatriación (5% ó _____ % de la línea 5) (Véanse instrucciones) (6)	00		
7. Dividendos declarados de ingresos corrientes (7)	00		
8. Prepago del impuesto sobre repatriación atribuible a ingresos corrientes (Multiplique línea 7 por 5% ó _____ %) (8)	00		
9. Prepago del impuesto sobre repatriación antes de los créditos (Línea 6 menos línea 8) (9)	00		
10. Menos créditos:			
a) Crédito especial otorgado (No deberá exceder del 50% del total de la línea 9) (10a)	00		
b) Otros créditos (Véanse instrucciones) (10b)	00		
c) Total (Sume líneas 10(a) y 10(b)) (10c)	00		
11. Total de prepago del impuesto sobre repatriación (Línea 9 menos línea 10(c). Anote en Parte I, línea 12) (11)	00		

Parte V	Negocio Exento - Estado de Situación Comparado			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)	(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)	(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 de sobrantes	(20)	00	(20)	00	
21. Total de Capital	(21)	00	(21)		00
22. Total Pasivos y Capital	(22)	00	(22)		00

Parte VI	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
2. Contribución sobre ingresos	(2)	00
3. Exceso de pérdidas de capital sobre ganancias de capital	(3)	00
4. Ingreso tributable no registrado en los libros este año (Detalle)		
(a) _____		
(b) _____		
(c) _____		
(d) _____		
Total	(4)	00
7. Ingreso registrado en los libros este año no incluido en esta planilla (Detalle, use anexo si es necesario)		
(a) Intereses exentos _____		
(b) _____		
(c) _____		
(d) _____		
Total	(7)	00
8. Deducciones en esta planilla no llevadas contra el ingreso en los libros este año (Detalle, use anexo si es necesario)		
(a) Depreciación _____		
(b) _____		
(c) _____		
(d) _____		
Total	(8)	00
9. Total (Sume líneas 7 y 8)	(9)	00
10. Ingreso neto tributable (o pérdida) según planilla (Línea 6 menos línea 9)	(10)	00
6. Total (Sume líneas 1 a la 5)	(6)	00

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

Parte VIII Cuestionario		
1. ¿Radicó el negocio exento la opción bajo la Sección 936 del Código de Rentas Internas Federal?	(1) <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
2. ¿Mantuvo el negocio exento durante este año parte de sus récords en un sistema computadorizado?	(2) <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
3. Los libros del negocio exento están a cargo de: Nombre _____ Dirección _____	(c) ingreso tributable (o pérdida) antes de la pérdida neta en operaciones y de las deducciones especiales de la corporación para el año contributivo (aunque dicho año contributivo no coincide con el de la corp. o soc. por la cual se rinde esta planilla).	
4. Indique el método de contabilidad utilizado: <input type="checkbox"/> Recibido y Pagado <input type="checkbox"/> Acumulación <input type="checkbox"/> Otro (especifique): _____		
5. ¿Rindió el negocio exento los siguientes documentos? (a) Declaración Informativa (Formularios 480.5, 480.6A, 480.6B)	(5a) <input type="checkbox"/>	
(b) Comprobante de Retención (Formulario 499R-2/W-2PR)	(5b) <input type="checkbox"/>	
6. Si su ingreso bruto excede de \$1,000,000 y es una corporación extranjera, ¿sometió estados financieros auditados por un CPA con licencia de Puerto Rico?.....	(6) <input type="checkbox"/>	
7. Indique el número de empleados durante el año: (a) Producción: _____ (b) No Producción: _____		
8. ¿Reclamó el negocio exento deducciones de gastos relacionados con: (a) Botes? (b) Alojamiento? (c) Empleados que asistieron a convenciones o reuniones fuera de Puerto Rico o los Estados Unidos?	(8a) <input type="checkbox"/> (8b) <input type="checkbox"/> (8c) <input type="checkbox"/>	(14) <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
9. ¿Ha sido auditado por el IRS?	(9) <input type="checkbox"/>	
¿Qué años? _____		
10. Durante el año contributivo, ¿distribuyó el negocio exento dividendos que no fueran en acciones o en liquidación, en exceso de la ganancia corriente y acumulada?	(10) <input type="checkbox"/>	
11. ¿Es el negocio exento socio de una sociedad especial?	(11) <input type="checkbox"/>	
Nombre _____ Número de identificación patronal _____		
12. Al finalizar el año contributivo, ¿poseía la corporación, directa o indirectamente, 50% ó más de las acciones con derecho al voto de una corporación dedicada a industria o negocio en Puerto Rico?	(12) <input type="checkbox"/>	
Si contestó "Sí", incluya un anexo detallando: (a) nombre y número de identificación patronal, (b) por ciento que le pertenece, y		
JURAMENTO		
Nosotros, los suscriptores, 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 su 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 y 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 empleado por cuenta propia <input type="checkbox"/>	Número de seguro social del especialista
Nombre de la firma				Número de identificación patronal
Firma del especialista				
Dirección	Código postal			

Anejo K Incentivos

Rev. 05.00

**COMPUTO DE LA CONTRIBUCION****200**

Para rendirse con el Formulario 480.3(II)

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

Nombre	Número de Identificación Patronal
Tipo de Negocio	Número de Caso

Parte I Contribución Normal y Adicional**Columna A:** Aplica a operaciones cubiertas bajo la Ley 78 del 1993.**Columna B:** Aplica a operaciones cubiertas bajo la Ley 57 de 1963, Ley 26 de 1978, Ley 52 de 1983 y Ley 8 de 1987.**Columna C:** Aplica a operaciones cubiertas bajo la Ley 148 de 1988, Ley 75 de 1995, Ley 225 de 1995, Ley 14 de 1996 y operaciones totalmente tributables.

	Columna A	Columna B	Columna C
1. Ingreso neto sujeto a contribución normal:			
a) Anejo L Incentivos, Parte I, línea 5	(1a) 00	00	
b) Anejo M Incentivos, Parte I, línea 10	(1b)	00	
c) Anejo N Incentivos, Parte I, línea 10	(1c)	00	
d) Anejo P Incentivos, Parte I, línea 7	(1d)		00
2. Total de ingreso neto sujeto a contribución normal (Sume líneas 1(a) a la 1(d))	(2) 00	00	00
3. Menos: Crédito para fines de la contribución adicional (Véanse instrucciones)	(3)	00	00
4. Ingreso neto sujeto a contribución adicional	(4)	00	00
5. Contribución normal	(5)	00	00
6. Contribución adicional	(6)	00	00
7. Recuperación por diferencias en los tipos contributivos (Véanse instrucciones)	(7)	00	00
8. Contribución total (Sume líneas 5 a la 7)	(8) 00	00	00
9. Contribución Alternativa - Ganancias de Capital (Anejo D Corporación y Sociedad)	(9)		00
10. Contribución determinada (Columnas A y B, línea 8; Columna C, línea 8 ó 9, la que sea menor)	(10) 00	00	00
11. Créditos:			
a) Crédito por contribuciones pagadas a los Estados Unidos, sus posesiones y países extranjeros	(11a) 00	00	00
b) Créditos especiales otorgados Art. 41A-6 (No excederán el 50% de la línea 10)	(11b)	00	
c) Crédito Sección 3(a)(3) (Sólo para negocios exentos bajo la Ley Núm. 8 de 1987)	(11c)	00	
d) Crédito por inversión en el Fondo de Capital de Inversión, Turismo, otros fondos o inversiones directas (Anejo Q)	(11d) 00	00	00
e) Crédito por la compra de créditos contributivos	(11e)		00
f) Crédito atribuible a pérdidas en Fondo de Capital de Inversiones, Turismo u otros fondos (Anejo Q)	(11f)		00
g) Contribución alternativa mínima pagada en años anteriores ..	(11g)		00
h) Crédito por aumento en inversiones	(11h)		00
i) Crédito por Aportación a Fundación Educativa para Libre Selección de Escuelas	(11i) 00	00	00
j) Total de créditos (Sume líneas 11(a) a la 11(i))	(11j) 00	00	00
12. Responsabilidad contributiva antes de la contribución alternativa mínima (Línea 10 menos línea 11(j))	(12) 00	00	00
13. Exceso de la contribución alternativa mínima sobre la contribución regular	(13)		00
14. Contribución sobre monto equivalente a dividendo o distribución de beneficios (Form AS 2879, véanse instrucciones)	(14)		00
15. Responsabilidad contributiva (Sume líneas 12 a la 14. Anote aquí y traslade al Formulario 480.3(II), Parte I, línea 1(a))	(15) 00	00	00

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

Parte III Reconciliación del Ingreso Tributable en Puerto Rico (Formulario 480.3(II)) y en Estados Unidos (Formulario 1120)

Partidas	Columna A Puerto Rico	Columna B Estados Unidos	Columna C Diferencia
1. Ventas (1)			
2. Costo de ventas (2)			
3. Beneficio bruto (3)			
4. Intereses (4)			
5. Otros ingresos (5)			
6. Total ingreso bruto (6)			
7. Total deducciones (7)			
8. Ingreso neto tributable (8)			

Explique la diferencia:

Parte IV Reconciliación de Ingreso Pasivo

Reconciliación Estados Unidos (Formulario 1120)	Reconciliación Puerto Rico (Formulario 480.3(II))
1. Ingreso pasivo según estados financieros (1) 00	1. Ingreso pasivo según estados financieros (1) 00
2. Anejo M-1 Ajustes: (a) _____ (b) _____ (c) _____ (d) _____ (e) _____ (f) _____ (g) Total (Sume líneas 2(a) a la 2(f))... (2g) 00	2. Ajustes: (a) _____ (b) _____ (c) _____ (d) _____ (e) Total (Sume líneas 2(a) a la 2(d)) ... (2e) 00
3. Ingreso pasivo según informado en el Formulario 1120 (Línea 1 menos línea 2(g)) (3) 00	3. Ingreso pasivo neto de fuentes de Puerto Rico (Línea 1 menos línea 2(e)) (3) 00
	4. Menos ingreso pasivo: a. Ingreso de rentas según Anejo P Inc. .. (4a) 00 b. Ingreso pasivo según Anejo N Inc. (4b) 00 c. Ingreso pasivo según Anejo M Inc. (4c) 00 d. Ingreso pasivo según Anejo V Inc. (4d) 00 e. Total (Sume líneas 4(a) a la 4(d)) (4e) 00
	5. Diferencia (Línea 3 menos línea 4(e)) ... (5) 00

Explique la diferencia:

Anejo L Incentivos

Rev. 05.00


**INGRESO PARCIALMENTE EXENTO
BAJO LA LEY 52 DE 1983
O LA LEY 78 DE 1993**
200

Para rendirse con el Formulario 480.3(II)

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

Nombre	Número de Caso	Número de Identificación Patronal
Tipo de Negocio	Ingreso parcialmente exento bajo: <input type="checkbox"/> Ley 52 de 1983 <input type="checkbox"/> Ley 78 de 1993	
Período de vigencia para ingresos: Comienza: _____ Termina: _____	Número de empleos directamente relacionados con el fomento del turismo: Actual: _____ Requerido: _____	

Parte I Ingreso Neto Sujeto a Contribución

1. Ingreso neto (o pérdida) de operaciones del año (Parte III, línea 39)	(1)	00
2. Deducción por pérdida neta en operaciones del año anterior (Véanse instrucciones. Someta detalle)	(2)	00
3. Ingreso neto (o pérdida) en operaciones de actividades turísticas elegibles sujeto al cómputo (Línea 1 menos línea 2)	(3)	00
4. Cantidad exenta: _____ % de la línea 3 (Véanse instrucciones)	(4)	00
5. Ingreso neto sujeto a contribución (Línea 3 menos línea 4. Anote aquí y en el Anejo K Inc., Parte I, línea 1(a))	(5)	00

Parte II Beneficio Bruto en Ventas y Otros Ingresos (No incluya ingresos de operaciones de casino)

1. Ventas netas	(1)	00
Menos: Costo 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 IV)	(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
8. Beneficio bruto en venta o producción	(8)	00
9. Ganancias de activos de capital (Aplica solo a operaciones cubiertas bajo la Ley 78 de 1993. Someta Anejo D Corporación y Sociedad)	(9)	00
10. Ganancia neta (o pérdida) en la venta o permuta de propiedad que no sea activo de capital (Aplica solo a operaciones cubiertas bajo la Ley 78 de 1993. Someta Anejo D Corporación y Sociedad)	(10)	00
11. Intereses	(11)	00
12. Renta	(12)	00
13. Otros ingresos (Someta detalle)	(13)	00
14. Total ingreso bruto (Sume líneas 8 a la 13)	(14)	00

Parte III	Deducciones e Ingreso Neto en Operaciones	
15. Compensación a oficiales	(15)	00
16. Sueldos, comisiones y bonificaciones a empleados	(16)	00
17. Comisiones a negocios	(17)	00
18. Seguro social federal (FICA)	(18)	00
19. Seguro de desempleo	(19)	00
20. Primas del Fondo del Seguro del Estado	(20)	00
21. Seguro médico o de hospitalización	(21)	00
22. Seguros	(22)	00
23. Intereses	(23)	00
24. Renta	(24)	00
25. Contribución sobre propiedad: (a) Mueble _____ (b) Inmueble_____	(25)	00
26. Otras contribuciones, patentes y licencias (Someta detalle)	(26)	00
27. Pérdidas ocasionadas por fuego, huracán, robo u otros siniestros	(27)	00
28. Gastos de vehículos de motor (No incluya depreciación)	(28)	00
29. Gastos de comidas y entretenimiento (Total _____) (Véanse inst.)....	(29)	00
30. Gastos de viajes	(30)	00
31. Servicios profesionales	(31)	00
32. Aportaciones a planes de pensiones u otros planes cualificados (Véanse instrucciones).....	(32)	00
33. Depreciación (Véanse instrucciones. Someta Anejo E).....	(33)	00
34. Deudas incobrables (Véanse instrucciones. Someta detalle)	(34)	00
35. Donativos	(35)	00
36. Reparaciones	(36)	00
37. Otras deducciones (Véanse instrucciones. Someta detalle)	(37)	00
38. Total de deducciones (Sume líneas 15 a la 37).....	(38)	00
39. Ingreso neto (o pérdida) de operaciones del año (Línea 14 menos línea 38. Anote aquí y en la Parte I, línea 1).....	(39)	00

Parte IV	Otros Costos Directos	
1. Jornales, sueldos y bonificaciones	(1)	00
2. Seguro social federal (FICA)	(2)	00
3. Seguro por desempleo	(3)	00
4. Primas Fondo del Seguro del Estado	(4)	00
5. Seguro médico o de hospitalización	(5)	00
6. Otros seguros	(6)	00
7. Arbitrios	(7)	00
8. Reparaciones	(8)	00
9. Luz y agua	(9)	00
10. Depreciación (Someta Anejo E)...	(10)	00
11. Otros gastos (Someta detalle)	(11)	00
12. Total otros costos directos (Sume líneas 1 a la 11. Igual a la Parte II, línea 5)	(12)	00

Anejo M Incentivos

Rev. 05.00


**INGRESO TOTAL O PARCIALMENTE
EXENTO BAJO LA LEY 57 DE 1963
O LA LEY 26 DE 1978**
200__

Para rendirse con el Formulario 480.3(II)

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

Nombre	Número de Caso	Número de Identificación Patronal
Tipo de Negocio	Ingreso total o parcialmente exento bajo: <input type="checkbox"/> Ley 57 de 1963 <input type="checkbox"/> Ley 26 de 1978	
Período de vigencia para ingresos: Comienza: _____ Termina: _____	Número de empleos directamente relacionados con la manufactura o servicio designado: Actual: _____ Requerido: _____	

Parte I Ingreso Neto Sujeto a Contribución

1. Ingreso neto (o pérdida) de operaciones del año (Parte III, línea 39)	(1)	00
2. Menos: Ingreso de inversiones (Véanse instrucciones)	(2)	00
3. Ingreso neto de fomento industrial (Línea 1 menos línea 2. Si la línea 3 es una pérdida neta en operaciones, no continúe . Anote cero (-0-) aquí y en la línea 10).....	(3)	00
4. Deducción bajo la Ley 26 de 1978 para negocios exentos dedicados a operaciones manufactureras, excepto bajo la Sección 3(n):		
a) 5% de la nómina de producción (Anote el 5% de la nómina de producción hasta un 50% de la línea 1. Véanse instrucciones)	(4a)	00
b) Si la línea 1 es menos de \$500,000, anote \$100,000 aquí (Si el negocio exento es miembro de un grupo controlado, véanse instrucciones)	(4b)	00
c) Anote la mayor de la línea 4(a) ó 4(b).....	(4c)	00
5. Ingreso neto de fomento industrial después de las deducciones (Línea 3 menos línea 4(c). Si es una pérdida neta de operaciones, no continúe . Anote cero (-0-) aquí y en la línea 10)	(5)	00
6. Pérdida neta en operaciones del año anterior (Véanse instrucciones. Someta detalle)	(6)	00
7. Ingreso neto tributable de fomento industrial (Línea 5 menos línea 6)	(7)	00
8. Ingreso del período base bajo la Ley 135 (Anejo V Incentivos, Parte II, línea 4(a))	(8)	00
9. Cantidad exenta:		
(a) _____ % de la línea 7 (Véanse instrucciones).....	(9a)	00
(b) _____ % de la línea 8 si es un caso renegociado bajo la Ley 135.....	(9b)	00
10. Ingreso neto sujeto a contribución (Línea 7 menos línea 9(a) ó línea 8 menos línea 9(b), la que aplique. Anote aquí y en el Anejo K Incentivos, Parte I, línea 1(b)).....	(10)	00

Parte II		Beneficio Bruto en Ventas y Otros Ingresos	
1.	Ventas netas.....	(1)	00
	Menos: Costo 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 IV)	(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
8.	Beneficio bruto en venta o producción	(8)	00
9.	Ingreso de servicios designados	(9)	00
10.	Renta	(10)	00
11.	Intereses	(11)	00
12.	Regalías	(12)	00
13.	Otros ingresos (Someta detalle)	(13)	00
14.	Total ingreso bruto (Sume líneas 8 a la 13)	(14)	00

Parte III		Deducciones e Ingreso Neto en Operaciones	
15.	Compensación a oficiales	(15)	00
16.	Sueldos, comisiones y bonificaciones a empleados	(16)	00
17.	Comisiones a negocios	(17)	00
18.	Seguro social federal (FICA)	(18)	00
19.	Seguro por desempleo	(19)	00
20.	Primas del Fondo del Seguro del Estado	(20)	00
21.	Seguro médico o de hospitalización	(21)	00
22.	Seguros	(22)	00
23.	Intereses	(23)	00
24.	Renta	(24)	00
25.	Contribución sobre propiedad: (a) Mueble _____ (b) Inmueble _____	(25)	00
26.	Otras contribuciones, patentes y licencias (Someta detalle)	(26)	00
27.	Pérdidas ocasionadas por fuego, huracán, robo u otros siniestros.....	(27)	00
28.	Gastos de vehículos de motor (No incluya depreciación)	(28)	00
29.	Gastos de comida y entretenimiento (Total _____) (Véanse instrucciones)	(29)	00
30.	Gastos de viajes	(30)	00
31.	Servicios profesionales	(31)	00
32.	Aportaciones a planes de pensiones u otros planes cualificados (Véanse instrucciones)	(32)	00
33.	Depreciación (Véanse instrucciones. Someta Anejo E)	(33)	00
34.	Deudas incobrables (Véanse instrucciones. Someta detalle)	(34)	00
35.	Donativos	(35)	00
36.	Reparaciones	(36)	00
37.	Otras deducciones (Véanse instrucciones. Someta detalle)	(37)	00
38.	Total de deducciones (Sume líneas 15 a la 37).....	(38)	00
39.	Ingreso neto (o pérdida) de operaciones del año (Línea 14 menos línea 38. Anote aquí y en la Parte I, línea 1)(39)		00

Parte IV		Otros Costos Directos	
1.	Jornales, sueldos y bonificaciones.....	(1)	00
2.	Seguro social federal (FICA).....	(2)	00
3.	Seguro por desempleo	(3)	00
4.	Primas del Fondo del Seguro del Estado. (4)	(4)	00
5.	Seguro médico o de hospitalización .(5)	(5)	00
6.	Otros seguros	(6)	00
7.	Arbitrios	(7)	00
8.	Participación distribuible del costo	(8)	00
9.	Reparaciones	(9)	00
10.	Luz y agua	(10)	00
11.	Depreciación (Someta Anejo E)	(11)	00
12.	Otros gastos (Someta detalle)	(12)	00
13.	Total otros costos directos (Sume líneas 1 a la 12. Igual a la Parte II, línea 5).....	(13)	00

Anejo N Incentivos

Rev. 05.00


**INGRESO PARCIALMENTE EXENTO
BAJO LA LEY 8 DE 1987**
200

Para rendirse con el Formulario 480.3(II)

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

Nombre

Número de Identificación Patronal

Tipo de Negocio

Número de Caso

Período de vigencia para ingresos:

Comienza: _____
Termina: _____

Número de empleos directamente relacionados con la manufactura o servicio designado: Actual: _____

Requerido: _____

Parte I Ingreso Neto Sujeto a Contribución

- | | | |
|--|------|----|
| 1. Ingreso neto (o pérdida) de operaciones del año (Parte IV, línea 39) | (1) | 00 |
| 2. Menos: Ingreso de inversiones (Véanse instrucciones) | (2) | 00 |
| 3. Ingreso neto de fomento industrial (Línea 1 menos línea 2. Si tuvo pérdida en operaciones, no continúe . Anote cero (-0-) aquí y en la línea 10) | (3) | 00 |
| 4. Deducción para negocios exentos dedicados a la manufactura: | | |
| a) 5% de la nómina de producción (Anote el 5% de la nómina de producción hasta un 50% de la línea 1. Aplica solamente a las conversiones bajo la Sección 3(i)(2) ó 3(i)(3)) | (4a) | 00 |
| b) 15% de la nómina de producción (Si la línea 1 es menor de \$30,000 por empleo de producción, anote el 15% de la nómina de producción hasta un 50% de la línea 1. Aplica para concesiones nuevas o conversiones bajo la Sección 3(i)(1)) | (4b) | 00 |
| c) Si la línea 1 es menor de \$500,000 y la corporación mantiene empleadas un promedio de 15 personas o más, anote \$100,000 aquí (Véanse instrucciones) | (4c) | 00 |
| d) Anote la mayor de la línea 4(a), 4(b) ó 4(c) | (4d) | 00 |
| 5. Ingreso neto de fomento industrial después de las deducciones (Línea 3 menos línea 4(d)). Si tuvo pérdidas en operaciones, no continúe . Anote cero (-0-) aquí y en la línea 10) | (5) | 00 |
| 6. Pérdida neta en operaciones del año anterior (Véanse instrucciones. Someta detalle) | (6) | 00 |
| 7. Ingreso neto tributable de fomento industrial (Línea 5 menos línea 6) | (7) | 00 |
| 8. Ingreso del período base bajo la Ley 135 (Anejo V Incentivos, Parte II, línea 4(a))..... | (8) | 00 |
| 9. Cantidad exenta: | | |
| (a) _____ % de la línea 7 (Véanse instrucciones)..... | (9a) | 00 |
| (b) _____ % de la línea 8 si es un caso renegociado bajo la Ley 135..... | (9b) | 00 |
| 10. Ingreso neto sujeto a contribución (Línea 7 menos línea 9(a) ó línea 8 menos línea 9(b), la que aplique. Anote aquí y en el Anejo K Incentivos, Parte I, línea 1(c))..... | (10) | 00 |

Parte II Contribución Adicional Especial Sección 3(a) de la Ley 8 de 1987 (Véanse instrucciones)

- | | | |
|--|-----|----|
| 1. Anote la cantidad de la Parte III, línea 14 | (1) | 00 |
| 2. Anote la cantidad de la Parte III, línea 1, 9 y 10, las que apliquen | (2) | 00 |
| 3. Multiplique la línea 2 por .00075 | (3) | 00 |
| 4. Ingreso neto de fomento industrial (Parte I, línea 3 menos línea 6) | (4) | 00 |
| 5. Multiplique la línea 4 por .005 | (5) | 00 |
| 6. Contribución adicional especial (Anote aquí y en el Formulario 480.3(II), Parte I, línea 7, la menor de la línea 3 ó 5. En caso de decretos renegociados bajo la Ley 135 de 1997, anote el promedio de la contribución adicional especial pagada en los años comprendidos en el período base)..... | (6) | 00 |

Parte III**Beneficio Bruto en Ventas y Otros Ingresos**

1. Ventas netas	(1)	00
Menos: Costo 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 V) (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 ventas o producción (8)		00
9. Ingreso de servicios designados (9)		00
10. Renta (10)		00
11. Intereses (11)		00
12. Regalías (12)		00
13. Otros ingresos (Someta detalle) (13)		00
14. Total ingreso bruto (Sume líneas 8 a la 13) (14)		00

Parte IV**Deducciones e Ingreso Neto en Operaciones**

15. Compensación a oficiales	(15)	00
16. Sueldos, comisiones y bonificaciones a empleados	(16)	00
17. Comisiones a negocios	(17)	00
18. Seguro social federal (FICA)	(18)	00
19. Seguro de desempleo	(19)	00
20. Primas del Fondo del Seguro del Estado	(20)	00
21. Seguro médico o de hospitalización	(21)	00
22. Seguros	(22)	00
23. Intereses	(23)	00
24. Renta	(24)	00
25. Contribución sobre la propiedad: (a) Mueble _____ (b) Inmueble _____ (25)		00
26. Otras contribuciones, patentes y licencias (Someta detalle)	(26)	00
27. Pérdidas ocasionadas por fuego, huracán, robo u otros siniestros	(27)	00
28. Gastos de vehículos de motor (No incluya depreciación)	(28)	00
29. Gastos de comida y entretenimiento (Total _____) (Véanse instrucciones) (29)		00
30. Gastos de viajes	(30)	00
31. Servicios profesionales	(31)	00
32. Aportaciones a planes de pensiones u otros planes cualificados (Véanse instrucciones).....(32)		00
33. Depreciación (Véanse instrucciones. Someta Anejo E)	(33)	00
34. Deudas incobrables (Véanse instrucciones. Someta detalle).....(34)		00
35. Donativos	(35)	00
36. Reparaciones	(36)	00
37. Otras deducciones (Véanse instrucciones. Someta detalle)	(37)	00
38. Total de deducciones (Sume líneas 15 a la 37)	(38)	00
39. Ingreso neto (o pérdida) en operaciones del año (Línea 14 menos línea 38. Anote aquí y en la Parte I, línea 1)	(39)	00

Parte V**Otros Costos Directos**

1. Jornales, sueldos y bonificaciones ... (1)	00	8. Participación distribuible del costo	(8)	00
2. Seguro social federal (FICA)	(2)	9. Reparaciones	(9)	00
3. Seguro por desempleo	(3)	10. Luz y agua	(10)	00
4. Primas del Fondo del Seguro del Estado .. (4)	00	11. Depreciación (Someta Anejo E)	(11)	00
5. Seguro médico o de hospitalización .. (5)	00	12. Otros gastos (Someta detalle)	(12)	00
6. Otros seguros	(6)	13. Total otros costos directos		
7. Arbitrios	(7)	(Sume líneas 1 a la 12. Anote aquí y en la Parte III, línea 5)	(13)	00

Anejo O Incentivos

Rev. 05.00


**CONTRIBUCION SOBRE INGRESOS OPCIONAL
PARA NEGOCIOS EXENTOS DE ACUERDO
A LA SECCION 3A DE LA LEY 8 DE 1987**
200__
 Para rendirse con el Formulario 480.3(II)
 Año comenzado el ___ de ___ y terminado el ___ de ___

Nombre	Número de Identificación Patronal
Tipo de Negocio	Número de Caso

Parte I Cuestionario

Si la entidad exenta tiene más de un decreto y los decretos proveen diferentes tasas contributivas de exención para contribución sobre ingresos, deberá completar un Anejo O Incentivos para cada uno.

Sí **No****Número de Anejos O Incentivos sometidos:** _____

1. ¿Ejerció la elección bajo la Sección 3A de la Ley 8 de 1987? Si la respuesta es "Sí", continúe completando este Anejo. Si contestó "No", **no continúe** (1)
2. ¿Es éste el primer año de esta elección? Si contestó "Sí", someta copia de esta aprobación (2)
3. ¿Efectuó o va a efectuar la inversión de por lo menos el 25% de su ingreso neto de fomento industrial dentro del tiempo requerido en inversiones 2(j) por un período no menor de 5 años? (Para estos propósitos, el IFI neto no incluye el ingreso de inversiones 2(j)) (3)
4. ¿Efectuó o va a efectuar la inversión de por lo menos el 50% de su ingreso neto de fomento industrial dentro del tiempo requerido en inversiones 2(j) por un período no menor de 5 años? (Para estos propósitos, el IFI neto no incluye el ingreso de inversiones 2(j)) (4)

Parte II Cómputo de la Contribución Opcional

1. Ingreso neto de fomento industrial (Anejo M Incentivos o N Incentivos, Parte I, línea 7 ó 8, la que aplique)	(1)	00
2. Más ingreso por intereses de ciertas inversiones 2(j) (Véanse instrucciones)	(2)	00
3. Total de ingreso de fomento industrial sujeto a contribución (Sume líneas 1 y 2)	(3)	00
4. Tipo contributivo antes de los créditos por inversión (Marque el encasillado que aplique):		
<input type="checkbox"/> a) Negocio exento es 90% exento (Anote el 14% en la línea 4(c), no complete línea 4(b)).....	(4a)	14%
<input type="checkbox"/> b) Negocio exento es menor de 90% exento (Complete las líneas 4(b)(2) a la 4(b)(4))		
(1) % de exención base	(4b1)	90%
(2) Núm. de Caso _____ Exención de contribución sobre ingresos	(4b2)	%
(3) Línea 4(b)(1) menos línea 4(b)(2)	(4b3)	%
(4) Multiplique la línea 4(b)(3) por 45%	(4b4)	%
c) Sume el por ciento en las líneas 4(a) y 4(b)(4)	(4c)	%
d) Otros <i>upfront taxes</i>	(4d)	%
e) Tasa contributiva antes de los créditos por inversión (Línea 4(c) ó 4(d), la que sea menor)	(4e)	%
5. Menos créditos por inversión (Si contestó "Sí" en la Parte I, pregunta 3, anote 3%).		
Si contestó "Sí" en la Parte I, pregunta 4, anote 5%)	(5)	%
6. Tipo porcentual después de los créditos (Línea 4(e) menos línea 5)	(6)	%
7. Total de contribución (Multiplique la línea 3 por el por ciento de la línea 6)	(7)	00
8. Menos créditos:		
a) Créditos especiales otorgados (Art. 41A-6) (No debe exceder el 50% de la línea 7)....	(8a)	00
b) Otros créditos (Véanse instrucciones)	(8b)	00
c) Total créditos (Sume líneas 8(a) y 8(b))	(8c)	00
9. Total contribución a pagar (Línea 7 menos línea 8(c). Anote la diferencia aquí y en el Formulario 480.3(II), Parte I, línea 1(b))	(9)	00

Anejo E

Rev. 05.00

**DEPRECIACION****200**__

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

Número de Seguro Social o Identificación Patronal

Nombre del contribuyente

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
			00	00			00
			00	00			00
Total				00			00

(b) Depreciación Flexible

			00	00			00
			00	00			00
			00	00			00
			00	00			00
Total				00			00

(c) Depreciación Acelerada

			00	00			00
			00	00			00
			00	00			00
			00	00			00
Total				00			00

(d) Amortización de Mejoras

			00	00			00
			00	00			00
			00	00			00
			00	00			00
Total				00			00

Nota: Complete la próxima línea sólo si está llenando el Formulario 482 (Planilla Larga de Contribución Sobre Ingresos de Individuos)**TOTAL:** (Sume Total de líneas (a) a la (d) de la Columna 6. Traslade a los Anejos K, L, M y N Individuo, según aplique)..... (10)

00

Anejo P Incentivos

Rev. 05.00


**INGRESO DE OPERACIONES TOTALMENTE
TRIBUTABLES O INGRESO PARCIALMENTE
EXENTO BAJO LA LEY 148 DE 1988, LEY 75
DE 1995, LEY 225 DE 1995 Y LEY 14 DE 1996**
200

Para rendirse con el Formulario 480.3(II)

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

Nombre

Número de Caso

Número de Identificación Patronal

Tipo de Negocio

- Ingreso de operaciones totalmente tributables**
 Ingreso parcialmente exento bajo:
 Ley 148 de 1988 Ley 225 de 1995
 Ley 75 de 1995 Ley 14 de 1996

Parte I Ingreso Neto Sujeto a Contribución

1. Ingreso neto (o pérdida) de operaciones del año (Parte III, línea 44)	(1)	00
2. Deducción por pérdida neta en operaciones del año anterior (Véanse instrucciones. Someta detalle)	(2)	00
3. Ingreso neto (o pérdida) en operaciones antes de las exenciones (Línea 1 menos línea 2)	(3)	00
4. Cantidad exenta: _____ % de la línea 3 (Aplica sólo a ingreso parcialmente exento bajo la Ley 148, Ley 75, Ley 225 y Ley 14. Véanse instrucciones)	(4)	00
5. Ingreso neto antes del crédito por dividendos o ganancias recibidos de corporaciones domésticas o sociedades.....	(5)	00
6. Menos: Crédito por dividendos o ganancias recibidos de corporaciones o sociedades domésticas (Véanse instrucciones)	(6)	00
7. Ingreso neto sujeto a contribución (Línea 5 menos línea 6. Anote aquí y en el Anejo K Inc., Parte I, línea 1(d)).(7)		00

Parte II Beneficio Bruto en Ventas y Otros Ingresos

1. Ventas netas	(1)	00
Menos: Costo 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 IV)	(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
8. Beneficio bruto en venta o producción	(8)	00
9. Ganancia neta de capital (Anejo D Corporación y Sociedad)	(9)	00
10. Ganancia neta (o pérdida) en la venta de propiedad que no sea activo de capital (Anejo D Corporación y Sociedad) (10)		00
11. Renta	(11)	00
12. Intereses	(12)	00
13. Dividendos de corporaciones y distribuciones de sociedades: (a) Domésticas ____ (b) Extranjeras ____ (13)		00
14. Ingreso neto (o pérdida) distribuible de sociedades especiales	(14)	00
15. Otros ingresos (Someta detalle)	(15)	00
16. Ingreso de casinos	(16)	00
17. Total ingreso bruto (Suma líneas 8 a la 16)	(17)	00

Parte III	Deducciones e Ingreso Neto en Operaciones	
18. Compensación a oficiales	(18)	00
19. Sueldos, comisiones y bonificaciones a empleados	(19)	00
20. Comisiones a negocios	(20)	00
21. Seguro social federal (FICA)	(21)	00
22. Seguro por desempleo	(22)	00
23. Primas del Fondo del Seguro del Estado	(23)	00
24. Seguro médico o de hospitalización	(24)	00
25. Seguros	(25)	00
26. Intereses	(26)	00
27. Renta	(27)	00
28. Contribuciones sobre la propiedad: (a) Mueble _____ (b) Inmueble _____	(28)	00
29. Otras contribuciones, patentes y licencias (Someta detalle).....	(29)	00
30. Pérdidas ocasionadas por fuego, huracán, robo u otros siniestros.....	(30)	00
31. Gastos de vehículos de motor (No incluya depreciación).....	(31)	00
32. Gastos de comida y entretenimiento (Total _____) (Véanse instrucciones).	(32)	00
33. Gastos de viajes	(33)	00
34. Servicios profesionales	(34)	00
35. Aportaciones a planes de retiro u otros planes cualificados (Véanse instrucciones).....	(35)	00
36. Depreciación (Véanse instrucciones. Someta Anejo E).....	(36)	00
37. Depreciación flexible (Véanse instrucciones. Someta Anejo E).....	(37)	00
38. Depreciación acelerada (Véanse instrucciones. Someta Anejo E).....	(38)	00
39. Deudas incobrables (Véanse instrucciones. Someta detalle)	(39)	00
40. Donativos	(40)	00
41. Reparaciones	(41)	00
42. Otras deducciones (Véanse instrucciones. Someta detalle)	(42)	00
43. Total de deducciones (Sume líneas 18 a la 42)	(43)	00
44. Ingreso neto (o pérdida) en operaciones del año (Línea 17 menos línea 43. Anote en la Parte I, línea 1)	(44)	00

Parte IV	Otros Costos Directos		
1. Jornales, sueldos y bonificaciones..... (1)	00	9. Luz y agua	(9)
2. Seguro social federal (FICA)..... (2)	00	10. Depreciación corriente (Anejo E)..... (10)	00
3. Seguro por desempleo..... (3)	00	11. Depreciación flexible (Anejo E)..... (11)	00
4. Primas del Fondo del Seguro del Estado (4)	00	12. Depreciación acelerada (Anejo E)..... (12)	00
5. Seguro médico o de hospitalización (5)	00	13. Otros gastos (Someta detalle)	(13)
6. Otros seguros..... (6)	00	14. Total otros costos directos	
7. Arbitrios..... (7)	00	(Sume líneas 1 a la 13. Anote aquí y en la Parte II, línea 5)..... (14)	00
8. Reparaciones..... (8)	00		

Anejo V Incentivos

Rev. 05.00


CONTRIBUCION SOBRE INGRESOS PARA NEGOCIOS EXENTOS ACOGIDOS A LA LEY 135 DE 1997

Para rendirse con el Formulario 480.3(II)

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

200

Nombre	Tipo de Decreto: <input type="checkbox"/> Nuevo <input type="checkbox"/> Renegociación <input type="checkbox"/> Conversión <input type="checkbox"/> Extensión	Número de Identificación Patronal
Tipo de Negocio	Número de Caso	
Período de vigencia para ingresos: Comienza: _____ Termina: _____	Número de empleos directamente relacionados con la manufactura o servicio designado: Actual: _____ Requerido: _____	

Parte I Cuestionario (Aplica solo a casos renegociados)

1. ¿Estuvo acogido a la contribución opcional para alguno de los años incluidos en el cómputo del ingreso promedio del período base? (Véanse instrucciones)..... (1)	Sí	No
Tasa <input type="text"/> % <input type="checkbox"/> Opción 3A; Años _____ <input type="checkbox"/> Otros; Años _____		
2. ¿Estuvo el ingreso 2(j) sujeto a tributación durante todos los años incluidos en el cómputo del ingreso promedio del período base? (Véanse instrucciones)..... (2)	Sí	No
Tasa <input type="text"/> % <input type="checkbox"/> Opción 3A (Añote la cantidad de la Parte II, línea 4(b) de este anexo en el Anejo O Incentivos, Parte II, línea 2) <input type="checkbox"/> Otros (Especifique) _____		
3. ¿Estuvo el ingreso 2(j) sujeto a tributación durante alguno de los años incluidos en el cómputo del ingreso promedio del período base? (Véanse instrucciones)..... (3)	Sí	No
Tasa <input type="text"/> % <input type="checkbox"/> Opción 3A; Años _____ <input type="checkbox"/> Otros; Años _____		

Parte II Cómputo del Ingreso Promedio del Período Base (Aplica solo a casos renegociados)

1. Ingreso de fomento industrial de los 5 años anteriores a la renegociación (Parte I, líneas 2 y 7 de los Anejos M Incentivos y N Incentivos, o Parte II, líneas 1 y 2 del Anejo O Incentivos)		
Año	_____	_____
(a) IFI	00	00
(b) 2 (j)	00	00
	(a) IFI	(b) 2 (j)
2. Ingreso promedio de los 3 años con mayor ingreso	(2)	00
3. Ingreso de fomento industrial del año anterior a la renegociación	(3)	00
4. Ingreso del período base (Línea 2 ó 3, la que sea mayor. Véanse instrucciones) (4)	(4)	00

Parte III Ingreso Neto Sujeto a Contribución

1. Ingreso neto (o pérdida) de operaciones del año (Parte VI, línea 39)	(1)	00
2. Menos: Ingreso de inversiones (Véanse instrucciones)	(2)	00
3. Total ingreso (o pérdida) de fomento industrial (Línea 1 menos línea 2. Si tuvo pérdida en operaciones, no continúe . Añote cero (-0-) aquí y en la línea 5).....	(3)	00
4. Pérdida neta en operaciones del año anterior (Véanse instrucciones).....	(4)	00
5. Ingreso neto de fomento industrial sujeto a deducciones especiales (Línea 3 menos línea 4. Si es igual o menor de 0, no continúe) (5)	(5)	00
6. Deducciones especiales para negocios exentos:		
a)Deducción por nómina (Véanse instrucciones Anejo V1 Incentivos)	(6a)	00
b)Deducción por gastos de adiestramiento y mejoramiento de los recursos humanos	(6b)	00
c)Deducción por gastos de investigación y desarrollo.....	(6c)	00
d)Deducción por inversión en edificios, estructuras, maquinaria y equipo	(6d)	00
e)Total de deducciones	(6e)	00
7. Ingreso neto de fomento industrial después de las deducciones (Línea 5 menos línea 6(e))	(7)	00
8. Menos: Ingreso del período base (Parte II, línea 4, Columna (a). Véanse instrucciones)	(8)	00
9. Ingreso neto de fomento industrial sujeto a contribución (Línea 7 menos línea 8. Véanse instrucciones). (9)	(9)	00

Parte IV Cómputo de la Contribución

1. Tasa fija de contribución sobre IFI: (1a) <input type="checkbox"/> 7% (1b) <input type="checkbox"/> 4% (1c) <input type="checkbox"/> otro _____ %	(1)	00
2. Total de contribución (Multiplique línea 9 por línea 1)	(2)	00
3. Menos créditos:		
a)Créditos especiales otorgados (Art. 41A-6) (No debe exceder del 50% de la línea 2) .. (3a)	00	
b)Crédito por productos manufacturados en PR (Véanse instrucciones)	(3b)	00
c)Crédito por pérdida de la corporación matriz en los E. U. (Véanse instrucciones) .. (3c)	00	
d)Otros créditos aplicables	(3d)	00
e)Total créditos (Suma líneas 3(a) a la 3(d))	(3e)	00
4. Total contribución a pagar (Línea 2 menos línea 3(e).Añote la diferencia aquí y en el Formulario 480.3(II), Parte I, línea 1(c)) (4)	(4)	00

Parte V**Beneficio Bruto en Ventas y Otros Ingresos**

1. Ventas netas	(1)	00
Menos: Costo 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 VII)	(5)	00
6. Total costo bienes disponibles para la venta (Suma 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
8. Beneficio bruto en ventas o producción	(8)	00
9. Ingreso de servicios designados	(9)	00
10. Renta	(10)	00
11. Intereses	(11)	00
12. Regalías	(12)	00
13. Otros ingresos (Someta detalle)	(13)	00
14. Total ingreso bruto (Suma líneas 8 a la 13)	(14)	00

Parte VI**Deducciones e Ingreso Neto en Operaciones**

15. Compensación a oficiales	(15)	00
16. Sueldos, comisiones y bonificaciones a empleados	(16)	00
17. Comisiones a negocios	(17)	00
18. Seguro social federal (FICA)	(18)	00
19. Seguro de desempleo	(19)	00
20. Primas del Fondo del Seguro del Estado	(20)	00
21. Seguro médico o de hospitalización	(21)	00
22. Seguros	(22)	00
23. Intereses	(23)	00
24. Renta	(24)	00
25. Contribución sobre la propiedad: (a) Mueble _____ (b) Inmueble _____	(25)	00
26. Otras contribuciones, patentes y licencias (Someta detalle)	(26)	00
27. Pérdidas ocasionadas por fuego, huracán, robo u otros siniestros	(27)	00
28. Gastos de vehículos de motor (No incluya depreciación)	(28)	00
29. Gastos de comida y entretenimiento (Total _____)(Véanse instrucciones)	(29)	00
30. Gastos de viajes	(30)	00
31. Servicios profesionales	(31)	00
32. Aportaciones a planes de pensiones u otros planes cualificados (Véanse instrucciones)	(32)	00
33. Depreciación (Véanse instrucciones. Someta Anejo E)	(33)	00
34. Deudas incobrables (Véanse instrucciones. Someta detalle)	(34)	00
35. Donativos	(35)	00
36. Reparaciones	(36)	00
37. Otras deducciones (Véanse instrucciones. Someta detalle)	(37)	00
38. Total de deducciones (Suma líneas 15 a la 37)	(38)	00
39. Ingreso neto (o pérdida) en operaciones del año (Línea 14 menos línea 38. Anote aquí y en la Parte III, línea 1) (39)		00

Parte VII**Otros Costos Directos**

1. Jornales, sueldos y bonificaciones	(1)	00	8. Participación distribuible del costo	(8)	00
2. Seguro social federal (FICA)	(2)	00	9. Reparaciones	(9)	00
3. Seguro por desempleo	(3)	00	10. Luz y agua	(10)	00
4. Primas Fondo del Seguro del Estado (4)		00	11. Depreciación (Someta Anejo E).....	(11)	00
5. Seguro médico o de hospitalización (5)		00	12. Otros gastos (Someta detalle)	(12)	00
6. Otros seguros	(6)	00	13. Total otros costos directos (Suma líneas 1 a la 12. Anote en la Parte V, línea 5)	(13)	00
7. Arbitrios	(7)	00			



COMPUTO DE LAS DEDUCCIONES ESPECIALES BAJO LA LEY 135 DE 1997

Para rendirse con el Formulario 480.3(II)

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

200

Nombre		Tipo de Decreto:		Número de Identificación Patronal		Número de Caso	
Tipo de Negocio	Período de vigencia para ingresos: Comienza: _____ Termina: _____	<input type="checkbox"/> Nuevo <input type="checkbox"/> Renegociación <input type="checkbox"/> Conversión <input type="checkbox"/> Extensión		Número de empleos directamente relacionados con la manufactura o servicio designado: Actual: _____ Requerido: _____			
Parte I	Cálculo de las deducciones especiales	(a) Deducción por Nómina (manufactura)	(b) Gastos de Adiestramiento y Mejoramiento	(c) Gastos de Investigación y Desarrollo	(d) Inversión en Edificios, Estructuras y Maquinaria		
1. Ingreso de fomento industrial (Anejo V Inc., Parte III, línea 5). (1)		00	00	00	00		
2. Cantidad de la deducción:							
(a) Corriente (2a)		00	00	00	00		
(b) Años anteriores (2b)				00	00		
3. Suma de la línea 2, columnas (a) a la (d) (Si es mayor que la línea 1, no continúe . Complete la Parte II) (3)		00	00	00	00		
4. Ingreso de fomento industrial (Igual a la línea 1)..... (4)		00	00	00	00		
5. Menos: Deducciones especiales según líneas 2(a) y 2(b):							
(a) Deducción por nómina (5a)		00	00	00	00		
(b) Gastos de adiestramiento y mejoramiento (5b)			00	00	00		
(c) Gastos de investigación y desarrollo (5c)				00	00		
(d) Inversión en edificios, estructuras y maquinaria (5d)					00		
(e) Total líneas 5(a) a la 5(d), según aplique..... (5e)		00	00	00	00		
6. Ingreso de fomento industrial para determinar la cantidad de la deducción (Línea 4 menos línea 5(e)) (6)		00	00	00	00		
7. Cantidad de la deducción por:							
(a) Nómina							
(1) 15% de la nómina de producción hasta un 50% de la línea 1 (7a1)		00	00	00	00		
(2) Si la línea 1 es menor de \$500,000 y mantiene empleadas 15 personas o más, anote \$100,000 .. (7a2)		00	00	00	00		
(3) Anote la mayor de la línea 7(a)(1) ó 7(a)(2) (7a3)		00	00	00	00		
(b) Gastos de adiestramiento y mejoramiento de los recursos humanos (7b)			00	00	00		
(c) Gastos de investigación y desarrollo (7c)				00	00		
(d) Inversión en edificios, estructuras, maquinaria y equipo (7d)					00		
8. Total de deducciones:							
(a) Año corriente (Líneas 7(a)(3) a la 7(d), según aplique) (8a)		00	00	00	00		
(b) Años anteriores (8b)		00	00	00	00		
(c) Total (Suma líneas 8(a) y 8(b)) (8c)		00	00	00	00		
9. Deducciones admisibles (Línea 8(c) hasta la cantidad de la línea 6. Si es menor que la línea 6, anote las cantidades en el Anejo V Inc., Parte III, línea 6. Si es mayor que la línea 6, complete la Parte II de este anexo) (9)		00	00	00	00		
10. Deducciones para arrastrar a años subsiguientes (Si la línea 8(c) es mayor que la línea 6 y no viene obligado a completar la Parte II) (Veáse instrucciones) (10)					00		

Parte II	Reglas Especiales (Aplican al negocio exento con derecho a reclamar más de una de las deducciones de las Columnas a, b, c y d de la Parte I, y la suma de dichas deducciones es mayor que el IFI del año)	Límite para el año	Arrastre a años futuros
Orden para reclamar las deducciones especiales			
1. Ingreso de fomento industrial sujeto a deducciones especiales (Anejo V Incentivos, Parte III, línea 5)	(1)	00	
2. Menos: Deducción por nómina (manufactura solamente)		00	
(a) 15% de la nómina de producción (Si la línea 1 es menor de \$30,000 por empleo de producción hasta un 50% de la línea 1)	(2a)	00	
(b) Si la línea 1 es menor de \$500,000 y la corporación mantiene empleadas un promedio de 15 personas o más, anote \$100,000	(2b)	00	
(c) Anote la mayor de la línea 2(a) ó 2(b)	(2c)	00	
3. Ingreso de fomento industrial después de la deducción por nómina (Línea 1 menos línea 2(c). No puede ser menor de cero)	(3)	00	
4. Anote la línea 2(c) hasta la cantidad que no excede la línea 3 (Anote en el Anejo V Incentivos, Parte III, línea 6(a)) (4)		00	
5. Ingreso de fomento industrial (Igual a la línea 3)	(5)	00	
6. Menos: Deducción por gastos de adiestramiento y mejoramiento de los recursos humanos	(6)	00	
7. Ingreso de fomento industrial después de la deducción (Línea 5 menos línea 6. No puede ser menor de cero)	(7)	00	
8. Anote la línea 6 hasta el monto que no excede la línea 7 (Anote en el Anejo V Incentivos, Parte III, línea 6(b)) (8)		00	
9. Ingreso de fomento industrial (Igual a la línea 7)	(9)	00	
10. Menos: Deducción por gastos de investigación y desarrollo			
(a) Año anterior	(10a)	00	
(b) Año corriente	(10b)	00	
(c) Total líneas 10(a) y 10(b)	(10c)	00	
11. Ingreso de fomento industrial después de la deducción (Línea 9 menos línea 10(c). No puede ser menor de cero). (11)		00	
12. Anote la línea 10(c) hasta el monto que no excede la línea 9 (Anote en el Anejo V Incentivos, Parte III, línea 6(c)) (12)		00	
13. Exceso de la línea 10(c) sobre la línea 9	(13)		00
14. Ingreso de fomento industrial (Igual a la línea 11. No puede ser menor de cero)	(14)	00	
15. Menos: Deducción especial por inversión en edificios, estructuras, maquinaria y equipo			
(a) Año anterior	(15a)	00	
(b) Año corriente	(15b)	00	
(c) Total líneas 15(a) y 15(b)	(15c)	00	
16. Ingreso de fomento industrial después de la deducción (Línea 14 menos línea 15(c). No puede ser menor de cero) (16)		00	
17. Anote la línea 15(c) hasta el monto que no excede la línea 14 (Anote en el Anejo V Incentivos, Parte III, línea 6(d)) (17)		00	
18. Exceso de la línea 15(c) sobre la línea 14	(18)		00

Anejo W Incentivos

Rev. 05.00


**CONTRIBUCION SOBRE INGRESOS
ENTIDAD FILMICA
BAJO LA LEY 362 DE 1999**
200__

Para rendirse con el Formulario 480.3(II)

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

Nombre	Número de Identificación Patronal	
Tipo de Negocio	Número de Caso	
Parte I Ingreso Neto Sujeto a Contribución		
1. Ingreso neto (o pérdida) de operaciones del año (Parte IV, línea 39)	(1)	00
2. Deducción por pérdida neta en operaciones del año anterior (Véanse instrucciones. Someta detalle)	(2)	00
3. Ingreso neto (o pérdida) en operaciones (Línea 1 menos línea 2)	(3)	00
Parte II Cómputo de la Contribución		
4. Tasa fija de contribución	(4)	7 %
5. Total de contribución (multiplique la línea 3 por línea 4)	(5)	00
Parte III Beneficio Bruto en Ventas y Otros Ingresos		
1. Ventas netas	(1)	00
Menos: Costo 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 V)	(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
8. Beneficio bruto en venta o producción	(8)	00
9. Ganancias de activos de capital (Someta Anejo D Corporación y Sociedad)	(9)	00
10. Ganancia neta (o pérdida) en la venta o permuta de propiedad que no sea activo de capital (Someta Anejo D Corporación y Sociedad)	(10)	00
11. Intereses	(11)	00
12. Renta	(12)	00
13. Otros ingresos (Someta detalle)	(13)	00
14. Total ingreso bruto (Sume líneas 8 a la 13)	(14)	00

Parte IV	Deducciones e Ingreso Neto en Operaciones		
15. Compensación a oficiales	(15)	00	
16. Sueldos, comisiones y bonificaciones a empleados	(16)	00	
17. Comisiones a negocios	(17)	00	
18. Seguro social federal (FICA)	(18)	00	
19. Seguro de desempleo	(19)	00	
20. Primas del Fondo del Seguro del Estado	(20)	00	
21. Seguro médico o de hospitalización	(21)	00	
22. Seguros	(22)	00	
23. Intereses	(23)	00	
24. Renta	(24)	00	
25. Contribución sobre propiedad: (a) Mueble _____ (b) Inmueble _____	(25)	00	
26. Otras contribuciones, patentes y licencias (Someta detalle)	(26)	00	
27. Pérdidas ocasionadas por fuego, huracán, robo u otros siniestros	(27)	00	
28. Gastos de vehículos de motor (No incluya depreciación)	(28)	00	
29. Gastos de comidas y entretenimiento (Total _____) (Véanse inst.)....	(29)	00	
30. Gastos de viajes	(30)	00	
31. Servicios profesionales	(31)	00	
32. Aportaciones a planes de pensiones u otros planes cualificados (Véanse instrucciones).....	(32)	00	
33. Depreciación (Véanse instrucciones. Someta Anejo E).....	(33)	00	
34. Deudas incobrables (Véanse instrucciones. Someta detalle)	(34)	00	
35. Donativos	(35)	00	
36. Reparaciones	(36)	00	
37. Otras deducciones (Véanse instrucciones. Someta detalle)	(37)	00	
38. Total de deducciones (Sume líneas 15 a la 37).....	(38)	00	
39. Ingreso neto (o pérdida) de operaciones del año (Línea 14 menos línea 38. Anote aquí y en la Parte I, línea 1).....	(39)	00	

Parte V	Otros Costos Directos		
1. Jornales, sueldos y bonificaciones	(1)	00	
2. Seguro social federal (FICA)	(2)	00	
3. Seguro por desempleo	(3)	00	
4. Primas Fondo del Seguro del Estado	(4)	00	
5. Seguro médico o de hospitalización	(5)	00	
6. Otros seguros	(6)	00	
7. Arbitrios	(7)	00	
8. Reparaciones	(8)	00	
9. Luz y agua	(9)	00	
10. Depreciación (Someta Anejo E)....	(10)	00	
11. Otros gastos (Someta detalle)	(11)	00	
12. Total otros costos directos (Sume líneas 1 a la 11. Igual a la Parte III, línea 5)	(12)	00	

Formulario 480-E

Form

Rev. 05.00


DECLARACION DE CONTRIBUCION ESTIMADA
ESTIMATED TAX DECLARATION
PARA USO OFICIAL
FOR OFFICIAL USE

Número de Serie - Serial Number

Número de Seguro Social o Identificación Patronal - Social Security or Employer's Identification Number
Año que comienza el - Taxable year beginning on
 Día _____ / Mes _____ / Año _____
 Day Month Year

 Individuo
 Individual

 Corporación
 Corporation

 Sociedad
 Partnership

Año que termina el - Taxable year ending on
 Día _____ / Mes _____ / Año _____
 Day Month Year

 Declaración Enmendada
 Amended Declaration

 Declaración Original
 Original Declaration

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.
 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.

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

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

Fecha - Date _____

Nota: Esta declaración no se deberá enviar con la planilla. La misma deberá rendirse por separado en la Colecturía del municipio donde reside o enviarla al: DEPARTAMENTO DE HACIENDA PO BOX 9022501 SAN JUAN PR 00902-2501.

Note: This declaration should not be sent with the return. The same 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.



DEPARTAMENTO DE HACIENDA - DEPARTMENT OF THE TREASURY

Sección de Administración de Cuentas - Accounts Management Section

PO BOX 9022501

SAN JUAN PR 00902-2501

CAMBIO DE DIRECCION - CHANGE OF ADDRESS

INSTRUCCIONES: Complete las líneas 1 a la 11. Favor de escribir en letra de MOLDE toda la información, excepto la línea 10.

INSTRUCTIONS: Complete lines 1 through 11. Please PRINT all information, except line 10.

1. Marque: <input type="checkbox"/> Dirección Postal - Postal Address Check: <input type="checkbox"/> Dirección Residencial - Home Address		2. El cambio de dirección es para (Marque uno): Change of address is for (Check one):		<input type="checkbox"/> Individuo - Individual	<input type="checkbox"/> Negocio - Business	<input type="checkbox"/> Corp. o Soc. - Corp. or Partnership
3. Número de Seguro Social o Número de Identificación Patronal: Social Security Number or Employer's Identification Number:						
4. Nombre del Contribuyente (Deje un espacio en blanco entre cada nombre) Taxpayer's Name (Leave a blank space between names)						
5. Nombre de la persona que somete el cambio de dirección (Deje un espacio en blanco entre cada nombre) Name of the person submitting the change of address (Leave a blank space between names)						
6. Dirección Postal Postal Address	Condominio o Urbanización - Condominium or Urbanization			PO BOX _____	RR _____ BOX _____	HC _____ BOX _____
	Número y Calle - Number and Street			Apt _____	Suite _____	
	Municipio o Ciudad - Municipality or City	País - Country	Código Postal - Zip Code/+ 4			
7. Dirección Residencial Home Address	Condominio o Urbanización - Condominium or Urbanization					
	Número y Calle - Number and Street			Apt _____	Suite _____	
	Municipio o Ciudad - Municipality or City	País - Country	Código Postal - Zip Code/+ 4			
8. Teléfono de Residencia Home Telephone No.		9. Teléfono de Oficina Office Telephone No.				
10. Firma - Signature		11. Fecha - Date				
12. Iniciador		13. Fecha de entrada		14. Iniciales		