

|   |    |  |  |  |         |  |  |  |  |   |    |  |  |  |                                      |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |    |                            |    |  |    |  |    |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |  |    |  |    |  |    |
|---|----|--|--|--|---------|--|--|--|--|---|----|--|--|--|--------------------------------------|--|--|--|--|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---|----|----------------------------|----|--|----|--|----|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|----|--|----|--|----|--|----|
| <b>FORMALARGA</b>   |    |  |  |  |         |  |  |  |  | <input type="radio"/> PLANILLA CON CHEQUE (FAVOR DE FJAR CHEQUE EN ESTE LUGAR)  |    |  |  |  |                                      |  |  |  |  | Número de Serie   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |    |                            |    |  |    |  |    |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |  |    |  |    |  |    |
| Liquidador  |    |  |  |  | Revisor |  |  |  |  | <b>2003</b>   |    |  |  |  | ESTADO LIBRE ASOCIADO DE PUERTO RICO |  |  |  |  | <b>2003</b>   |  |  |  |  | PLANILLA: <input type="radio"/> ENMENDADA<br><input type="radio"/> FALLECIDO DURANTE EL AÑO<br>Sello de Pago |  |  |  |  |   |    |                            |    |  |    |  |    |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |  |    |  |    |  |    |
|   |    |  |  |  |         |  |  |  |  | <b>2003</b>   |    |  |  |  | DEPARTAMENTO DE HACIENDA             |  |  |  |  | <b>2003</b>   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |    |                            |    |  |    |  |    |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |  |    |  |    |  |    |
| <b>PLANILLA DE CONTRIBUCION SOBRE INGRESOS DE INDIVIDUOS</b><br>AÑO CONTRIBUTIVO 2003 O AÑO COMENZADO EL _____ de _____ de _____ Y TERMINADO EL _____ de _____ de _____   |    |  |  |  |         |  |  |  |  |   |    |  |  |  |                                      |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |    |                            |    |  |    |  |    |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |  |    |  |    |  |    |
| Nombre Inicial  |    |  |  |  |         |  |  |  |  | Apellido Paterno  |    |  |  |  |                                      |  |  |  |  | Apellido Materno  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Número de Seguro Social   |    |                            |    |  |    |  |    |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |  |    |  |    |  |    |
| Dirección Postal  |    |  |  |  |         |  |  |  |  | Fecha de Nacimiento   |    |  |  |  |                                      |  |  |  |  | Sexo  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |    |                            |    |  |    |  |    |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |  |    |  |    |  |    |
|   |    |  |  |  |         |  |  |  |  | Día Mes Año   |    |  |  |  |                                      |  |  |  |  | <input type="radio"/> M<br><input type="radio"/> F  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |    |                            |    |  |    |  |    |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |  |    |  |    |  |    |
| Código Postal   |    |  |  |  |         |  |  |  |  | Número de Seguro Social Cónyuge   |    |  |  |  |                                      |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |    |                            |    |  |    |  |    |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |  |    |  |    |  |    |
| <b>"Coloque la etiqueta engomada (Label) aquí".</b>   |    |  |  |  |         |  |  |  |  | Fecha de Nacimiento del Cónyuge   |    |  |  |  |                                      |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |    |                            |    |  |    |  |    |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |  |    |  |    |  |    |
| Nombre e Inicial del Cónyuge  |    |  |  |  |         |  |  |  |  | Apellido Paterno  |    |  |  |  |                                      |  |  |  |  | Apellido Materno  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Día Mes Año   |    |                            |    |  |    |  |    |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |  |    |  |    |  |    |
|   |    |  |  |  |         |  |  |  |  |   |    |  |  |  |                                      |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Teléfono Residencia   |    |                            |    |  |    |  |    |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |  |    |  |    |  |    |
|   |    |  |  |  |         |  |  |  |  |   |    |  |  |  |                                      |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ( ) -   |    |                            |    |  |    |  |    |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |  |    |  |    |  |    |
| Dirección Residencial Completa (Barrio o Urbanización, Número, Calle)   |    |  |  |  |         |  |  |  |  | Teléfono Oficina  |    |  |  |  |                                      |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ( ) -   |    |                            |    |  |    |  |    |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |  |    |  |    |  |    |
|   |    |  |  |  |         |  |  |  |  |   |    |  |  |  |                                      |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  | CAMBIO DE DIRECCION   |    |                            |    |  |    |  |    |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |  |    |  |    |  |    |
|   |    |  |  |  |         |  |  |  |  |   |    |  |  |  |                                      |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  | <input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No   |    |                            |    |  |    |  |    |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |  |    |  |    |  |    |
| Correo Electrónico (E-Mail)   |    |  |  |  |         |  |  |  |  | Código Postal   |    |  |  |  |                                      |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Número de Recibo: _____   |    |                            |    |  |    |  |    |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |  |    |  |    |  |    |
|   |    |  |  |  |         |  |  |  |  |   |    |  |  |  |                                      |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Importe: _____  |    |                            |    |  |    |  |    |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |  |    |  |    |  |    |
| <b>Encasillado 1</b>  |    |  |  |  |         |  |  |  |  | SI NO<br>A. <input type="radio"/> <input type="radio"/> ¿Ciudadano de Estados Unidos?<br>B. <input type="radio"/> <input type="radio"/> ¿Residente de Puerto Rico al finalizar el año?<br>C. <input type="radio"/> <input type="radio"/> ¿Ingresos exentos de Lotería de Puerto Rico?<br>D. <input type="radio"/> <input type="radio"/> ¿Ingresos de premios de jugadas en Hipódromo?<br>E. <input type="radio"/> <input type="radio"/> ¿Otros ingresos exentos de contribución? (Someta Anejo)<br>F. <input type="radio"/> <input type="radio"/> ¿Obligación de hacer pagos a ASUME? |    |  |  |  |                                      |  |  |  |  | <b>ESTADO PERSONAL AL FINALIZAR SU AÑO CONTRIBUTIVO:</b><br>1. <input type="radio"/> Casado que vivía con su cónyuge y rinde planilla conjunta<br>2. <input type="radio"/> Casado que no vivía con su cónyuge (No jefe de familia)<br>(Indique nombre y seguro social del cónyuge)<br>3. <input type="radio"/> Jefe de familia (No para casados)<br>4. <input type="radio"/> Soltero<br>5. <input type="radio"/> Casado que rinde por separado (Indique nombre y seguro social del cónyuge) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |    |                            |    |  |    |  |    |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |  |    |  |    |  |    |
|   |    |  |  |  |         |  |  |  |  | <b>FUENTE DE MAYOR INGRESO:</b><br>G. <input type="radio"/> Empleado del Gobierno, Municipios y Corporaciones Públicas<br>H. <input type="radio"/> Empleado del Gobierno Federal<br>I. <input type="radio"/> Empleado de Empresa Privada<br>Su ocupación _____ Ocupación cónyuge _____  |    |  |  |  |                                      |  |  |  |  | J. <input type="radio"/> Retirado/Pensionado<br>K. <input type="radio"/> Trabajo Cuenta Propia (Indique la industria o negocio principal)   |  |  |  |  |  |  |  |  |  | <b>CONTRATO GOBIERNO</b><br><input type="radio"/> CONTRIBUYENTE <input type="radio"/> CONYUGE<br><b>PLANILLA 2004</b><br><input type="radio"/> ESPAÑOL <input type="radio"/> INGLES |    |                            |    |  |    |  |    |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |  |    |  |    |  |    |
| Sello de Recibido   |    |  |  |  |         |  |  |  |  | <b>1. Sueldos, Comisiones, Concesiones y Propinas</b><br>00 SUMINISTRE LOS COMPROBANTES DE RETENCION (Formularios 499R-2/W-2PR, 499R-2c/W-2cPR o W-2, según aplique).<br>01 Total (Núm. de comprobantes con esta planilla) .....  |    |  |  |  |                                      |  |  |  |  | A-Contribución Retenida<br><table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="width: 80%;"></td><td style="width: 20%; text-align: right;">00</td></tr> <tr><td></td><td style="text-align: right;">00</td></tr> <tr><td></td><td style="text-align: right;">00</td></tr> <tr><td></td><td style="text-align: right;">00</td></tr> </table>   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   | 00 |                            | 00 |  | 00 |  | 00 | B-Sueldos, Comisiones, Concesiones y Propinas<br><table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="width: 80%;"></td><td style="width: 20%; text-align: right;">00</td></tr> <tr><td></td><td style="text-align: right;">00</td></tr> <tr><td></td><td style="text-align: right;">00</td></tr> <tr><td></td><td style="text-align: right;">00</td></tr> </table> |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 00 |  | 00 |  | 00 |  | 00 |
|   | 00 |  |  |  |         |  |  |  |  |   |    |  |  |  |                                      |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |    |                            |    |  |    |  |    |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |  |    |  |    |  |    |
|   | 00 |  |  |  |         |  |  |  |  |   |    |  |  |  |                                      |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |    |                            |    |  |    |  |    |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |  |    |  |    |  |    |
|   | 00 |  |  |  |         |  |  |  |  |   |    |  |  |  |                                      |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |    |                            |    |  |    |  |    |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |  |    |  |    |  |    |
|   | 00 |  |  |  |         |  |  |  |  |   |    |  |  |  |                                      |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |    |                            |    |  |    |  |    |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |  |    |  |    |  |    |
|   | 00 |  |  |  |         |  |  |  |  |   |    |  |  |  |                                      |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |    |                            |    |  |    |  |    |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |  |    |  |    |  |    |
|   | 00 |  |  |  |         |  |  |  |  |   |    |  |  |  |                                      |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |    |                            |    |  |    |  |    |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |  |    |  |    |  |    |
|   | 00 |  |  |  |         |  |  |  |  |   |    |  |  |  |                                      |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |    |                            |    |  |    |  |    |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |  |    |  |    |  |    |
|   | 00 |  |  |  |         |  |  |  |  |   |    |  |  |  |                                      |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |    |                            |    |  |    |  |    |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |  |    |  |    |  |    |
| <b>Encasillado 2</b>  |    |  |  |  |         |  |  |  |  | C- Salarios del Gobierno Federal (Véanse instrucciones) ..... (01)  |    |  |  |  |                                      |  |  |  |  | Contribución Retenida<br><table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="width: 80%;"></td><td style="width: 20%; text-align: right;">00</td></tr> </table>  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   | 00 | Salarios Federales<br>(02) |    |  |    |  |    |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |  |    |  |    |  |    |
|   |    |  |  |  |         |  |  |  |  |   | 00 |  |  |  |                                      |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |    |                            |    |  |    |  |    |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |  |    |  |    |  |    |
| <b>2. Otros Ingresos (o Pérdidas):</b><br>A) Ingreso de intereses (Anejo F Individuo, Parte I, línea 10) ..... (03)<br>B) Participación distribuible en beneficios de sociedades especiales (Someta Anejo F Individuo y Anejo R) ..... (04)<br>C) Participación distribuible en pérdidas de sociedades especiales (Someta Anejo R) ..... (05)<br>D) Dividendos de corporaciones y distribuciones de sociedades sujetos a retención (Anejo F Individuo, Parte II, línea 1A) ..... (06)<br>E) Dividendos de corporaciones y distribuciones de sociedades no sujetos a retención (Anejo F Individuo, Parte II, línea 1B) ..... (07)<br>F) Participación distribuible en beneficios de corporaciones de individuos (Someta Anejo F Individuo) ..... (08)<br>G) Ingresos misceláneos (Someta Anejo F Individuo) ..... (09)<br>H) Distribuciones de Cuentas de Retiro Individual y Cuentas de Aportación Educativa (Someta Anejo F Individuo) ..... (10)<br>I) Dividendos de Fondo de Capital de Inversión o de Turismo (Someta Anejo Q1) ..... (11)<br>J) Ingresos de anualidades y pensiones (Anejo H Individuo, Parte II, línea 12) ..... (12)<br>K) Pensión alimentaria recibida (Núm. seguro social del que paga: _____ ) (13) ..... (14)<br>L) Ganancia (o pérdida) atribuible a industria o negocio (Someta Anejo K Individuo) ..... (15)<br>M) Ganancia (o pérdida) atribuible a la agricultura (Someta Anejo L Individuo) ..... (16)<br>N) Ganancia (o pérdida) atribuible a profesiones y comisiones (Someta Anejo M Individuo) ..... (17)<br>O) Ganancia (o pérdida) atribuible a alquiler (Someta Anejo N Individuo) ..... (18)<br>P) Ganancia (o pérdida) en la venta o permuta de activos de capital y Planes cualificados (Someta Anejo D Individuo) ..... (19)<br>Q) Ganancia neta de capital a largo plazo en Fondos de Inversión (Someta Anejo Q1) ..... (20) |    |  |  |  |         |  |  |  |  | (21) 00<br>(22) 00<br>(23) 00<br>(30) 00  |    |  |  |  |                                      |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |    |                            |    |  |    |  |    |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |  |    |  |    |  |    |
| <b>3. Total Ingreso Bruto</b> (Sume líneas 1B, 1C y 2A a la 2Q) ..... (21) 00<br><b>4. Pensión Alimentaria Pagada</b> (Núm. seguro social del que la recibe: _____ ) (22) ..... (23) 00<br><b>5. Ingreso Bruto Ajustado</b> (Línea 3 menos línea 4) ..... (30) 00   |    |  |  |  |         |  |  |  |  |   |    |  |  |  |                                      |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |    |                            |    |  |    |  |    |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |  |    |  |    |  |    |



**Anejo A Individuo**

Rev. 05.03



**DEDUCCIONES DETALLADAS  
Y  
ADICIONALES**

**2003**

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

Nombre del contribuyente

Número de Seguro Social

**Parte I Deduciones Detalladas** (Véanse instrucciones)

**1. Intereses hipotecarios**

**10**

| Nombre de la entidad a quien hizo el pago  | Hipoteca      | Número del Préstamo  | Núm. Ident. Patronal | Importe |         |
|--|---------------|----------------------|----------------------|---------|---------|
| Primera residencia:  | Primera       |                      | (01)                 |         | 00 (05) |
|  | Segunda       |                      | (02)                 |         | 00 (06) |
| Segunda residencia:  | Primera       |                      | (03)                 |         | 00 (07) |
|  | Segunda       |                      | (04)                 |         | 00 (08) |
| Honorarios de Origen del Préstamo (Puntos) Pagados Directamente por el Deudor (Véanse instrucciones)   |               |                      |                      |         | 00 (09) |
| Descuentos del Préstamo (Puntos) Pagados Directamente por el Deudor (Véanse instrucciones)   |               |                      |                      |         | 00 (10) |
| <b>Total intereses hipotecarios pagados</b> .....  |               |                      |                      |         | (11) 00 |
| 2. Tablillas de auto pagadas para uso personal (Véanse instrucciones) .....  |               |                      |                      |         | (12) 00 |
| 3. Gastos incurridos en el cuidado de hijos (Véanse instrucciones. \$1,200-un hijo; \$2,400-dos o más hijos) .....   |               |                      |                      |         | (13) 00 |
| 4. Alquiler pagado (Número seguro social del arrendador: _____) (14) .....   |               |                      |                      |         | (15) 00 |
| 5. Contribuciones sobre la propiedad que constituye su residencia principal .....  |               |                      |                      |         | (16) 00 |
| 6. Pérdida de su residencia principal debido a causas fortuitas (Véanse instrucciones) .....   |               |                      |                      |         | (17) 00 |
| 7. Gastos médicos (Anejo J Individuo, línea 4) .....   |               |                      |                      |         | (18) 00 |
| 8. Donativos (Anejo J Individuo, línea 11) .....   |               |                      |                      |         | (19) 00 |
| 9. Pérdida de bienes muebles por ciertas causas fortuitas (Véanse instrucciones) .....   |               |                      |                      |         | (20) 00 |
| 10. Gastos por molinos de viento .....   |               |                      |                      |         | (21) 00 |
| 11. Gastos de equipo ortopédico para impedidos:<br>Ennegrezca: (22) <input type="radio"/> 1 Contribuyente <input type="radio"/> 2 Esposa <input type="radio"/> 3 Otros ..... |               |                      |                      |         | (23) 00 |
| 12. Gastos incurridos para la educación de dependientes .....  |               |                      |                      |         | (24) 00 |
| 13. Gastos por equipo solar .....  |               |                      |                      |         | (25) 00 |
| 14. Intereses sobre préstamos estudiantiles a nivel universitario (Véanse instrucciones):  |               |                      |                      |         |         |
| Inst. financiera   | Núm. préstamo | Núm. Ident. Patronal | Importe              |         |         |
| _____  | _____ (26)    | _____ (28)           | _____                |         |         |
| _____  | _____ (27)    | _____ (29)           | _____                |         |         |
| <b>Total intereses sobre préstamos estudiantiles pagados</b> .....   |               |                      |                      |         | (30) 00 |
| 15. Aportaciones al Fondo para Servicios contra Enfermedades Catastróficas Remediabiles (Véanse instrucciones) .....   |               |                      |                      |         | (31) 00 |
| 16. <b>Total deducciones detalladas</b> (Sume líneas 1 a la 15 y traslade al Encasillado 3, línea 7 de la planilla) .....  |               |                      |                      |         | (32) 00 |

**Parte II Deduciones Adicionales** (Véanse instrucciones)

**1. Aportaciones a cuentas de retiro individual (No exceder de \$4,000 u \$8,000 si es casado):**

| Inst. financiera  | Núm. cuenta | Núm. Ident. Patronal | Importe |         |
|---|-------------|----------------------|---------|---------|
| _____   | _____ (33)  | _____ (36)           | _____   |         |
| _____   | _____ (34)  | _____ (37)           | _____   |         |
| _____   | _____ (35)  | _____ (38)           | _____   |         |
| <b>Total aportaciones a cuentas de retiro individual pagadas</b> .....  |             |                      |         | (39) 00 |
| 2. Aportaciones a sistemas gubernamentales de pensiones o retiro .....  |             |                      |         | (40) 00 |
| 3. Casados cuando ambos trabajan .....  |             |                      |         | (41) 00 |
| 4. Veteranos .....  |             |                      |         | (42) 00 |
| 5. Gastos ordinarios y necesarios (Anejo I Individuo, línea 8) .....  |             |                      |         | (43) 00 |
| 6. Intereses de préstamo de automóvil (No exceder de \$1,200): Banco _____<br>Núm. préstamo _____ Núm. Ident. Patronal (44) _____ |             |                      |         | (45) 00 |
| 7. Jóvenes que trabajan (Véanse instrucciones) .....  |             |                      |         | (46) 00 |
| 8. Cuenta de Aportación Educativa (Anejo A1 Individuo, Parte II, línea (10)) (Véanse instrucciones) .....                         |             |                      |         | (47) 00 |
| 9. Adquisición e instalación de computadora personal para uso de dependientes .....   |             |                      |         | (48) 00 |
| 10. <b>Total deducciones adicionales</b> (Sume líneas 1 a la 9 y traslade al Encasillado 3, línea 9 de la planilla) .....         |             |                      |         | (49) 00 |

**Anejo A1 Individuo**

Rev. 05.03



**DEPENDIENTES Y BENEFICIARIOS DE CUENTAS DE APORTACION EDUCATIVA**

**2003**

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

Nombre del contribuyente

Número de Seguro Social

**Parte I Información sobre Dependientes (Véanse instrucciones)**

55

**INFORMACION IMPORTANTE PARTE I**

- 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 un dependiente le da derecho al estado personal de jefe de familia, no lo reclame como dependiente.
- Acompañar este Anejo con su planilla para poder considerar la exención por dependientes.

| Jefatura                      | (01)             | Nombre, Inicial  | Apellido Paterno | Apellido Materno                    | Parentesco                             | Categoría J             | Fecha de Nacimiento | Número de Seguro Social |
|-------------------------------|------------------|------------------|------------------|-------------------------------------|--|-------------------------|---------------------|-------------------------|
| NO CONTRIBUYENTE / NO CONYUGE |                  |                  |                  |                                     |  |                         |                     |                         |
| Nombre, Inicial               | Apellido Paterno | Apellido Materno | Parentesco       | Categoría (N)(U)(I)<br>Véanse inst. | Fecha de Nacimiento<br>Día / Mes / Año | Número de Seguro Social |                     |                         |
| (02)                          |                  |                  |                  |                                     |  |                         |                     |                         |
| (03)                          |                  |                  |                  |                                     |  |                         |                     |                         |
| (04)                          |                  |                  |                  |                                     |  |                         |                     |                         |
| (05)                          |                  |                  |                  |                                     |  |                         |                     |                         |
| (06)                          |                  |                  |                  |                                     |  |                         |                     |                         |
| (07)                          |                  |                  |                  |                                     |  |                         |                     |                         |
| (08)                          |                  |                  |                  |                                     |  |                         |                     |                         |
| (09)                          |                  |                  |                  |                                     |  |                         |                     |                         |
| (10)                          |                  |                  |                  |                                     |  |                         |                     |                         |

**Parte II Beneficiarios de Cuentas de Aportación Educativa (Véanse instrucciones)**

57

**INFORMACION IMPORTANTE PARTE II**

- 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.

| Nombre, Inicial | Apellido Paterno  | Apellido Materno | Fecha de Nacimiento<br>Día / Mes / Año | Parentesco | Número de Seguro Social | Cantidad Aportada |
|-----------------|---|------------------|--|------------|-------------------------|-------------------|
| (01)            |   |                  |  |            |                         | 00                |
| (02)            |   |                  |  |            |                         | 00                |
| (03)            |   |                  |  |            |                         | 00                |
| (04)            |   |                  |  |            |                         | 00                |
| (05)            |   |                  |  |            |                         | 00                |
| (10)            | <b>Total aportaciones (Sume líneas (01) a la (05) y traslade al Anejo A Individuo, Parte II, línea 8 de la Forma Larga)</b> |                  |  |            |                         | 00                |

# Anejo B Individuo

Rev. 05.03



## RECOBRO DE CREDITO POR INVERSION RECLAMADO EN EXCESO, CREDITOS CONTRIBUTIVOS, Y OTROS PAGOS Y RETENCIONES

# 2003

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

Número de Seguro Social

### Parte I Recobro de Crédito por Inversión Reclamado en Exceso

20

|  | Columna A                | Columna B                | Columna C                |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Nombre de la entidad:  |                          |                          |                          |
| Núm. de identificación patronal:   | (01)                     | (03)                     | (05)                     |
| Crédito por Inversión:   | (02)                     | (04)                     | (06)                     |
| Desarrollo Turístico .....   | 1 <input type="radio"/>  | 1 <input type="radio"/>  | 1 <input type="radio"/>  |
| Desperdicios Sólidos .....   | 2 <input type="radio"/>  | 2 <input type="radio"/>  | 2 <input type="radio"/>  |
| Incentivos Agrícolas .....   | 3 <input type="radio"/>  | 3 <input type="radio"/>  | 3 <input type="radio"/>  |
| Fondo de Capital de Inversión .....  | 4 <input type="radio"/>  | 4 <input type="radio"/>  | 4 <input type="radio"/>  |
| Distrito Teatral de Santurce .....   | 5 <input type="radio"/>  | 5 <input type="radio"/>  | 5 <input type="radio"/>  |
| Desarrollo Industria Fílmica .....   | 6 <input type="radio"/>  | 6 <input type="radio"/>  | 6 <input type="radio"/>  |
| Infraestructura de Vivienda .....  | 7 <input type="radio"/>  | 7 <input type="radio"/>  | 7 <input type="radio"/>  |
| Construcción o Rehabilitación de Vivienda para Alquiler a Familias de Ingresos Bajos o Moderados .....   | 8 <input type="radio"/>  | 8 <input type="radio"/>  | 8 <input type="radio"/>  |
| Adquisición de un Negocio Exento en Proceso de Cerrar Operaciones en Puerto Rico .....   | 9 <input type="radio"/>  | 9 <input type="radio"/>  | 9 <input type="radio"/>  |
| Otra: .....  | 10 <input type="radio"/> | 10 <input type="radio"/> | 10 <input type="radio"/> |
| 1. Total de crédito por inversión reclamado en exceso.....   | (07)                     |                          | 00                       |
| 2. <b>Recobro de crédito por inversión reclamado en exceso pagado en el año anterior, si aplica</b> .....  | (08)                     |                          | 00                       |
| 3. <b>Recobro de crédito por inversión reclamado en exceso a pagar este año</b> (Traslade al Encasillado 4, línea 26 de la planilla. Véanse instrucciones) ..... | (09)                     |                          | 00                       |
| 4. Exceso de crédito adeudado para el próximo año, si aplica (Línea 1 menos líneas 2 y 3. Véanse instrucciones)  | (10)                     |                          | 00                       |

### Parte II Créditos Contributivos (No incluya pagos de estimada. Incluya estos pagos en la Parte III de este Anejo)

|   |      |  |    |
|---|------|--|----|
| 1. Crédito por contribuciones pagadas a los Estados Unidos, sus posesiones y países extranjeros (Anejo C Individuo, Parte IV, línea 7) .....  | (11) |  | 00 |
| 2. Crédito por: (12) <input type="radio"/> 1 Sección 4(a) Ley 8 de 1987 y/o <input type="radio"/> 2 Sección 3(b) Ley 135 de 1997 .....  | (13) |  | 00 |
| 3. Crédito por inversión Ley 362 de 1999: (14) <input type="radio"/> 1 Proyecto Fílmico y/o <input type="radio"/> 2 Proyecto Infraestructura .....                                  | (15) |  | 00 |
| 4. Crédito por inversión en el Fondo de Capital de Inversión, de Turismo u otros fondos o directamente (Someta Anejo Q) .....   | (16) |  | 00 |
| 5. Crédito atribuible a pérdidas en el Fondo de Capital de Inversión, de Turismo u otros fondos (Someta Anejo Q y Q1) .....   | (17) |  | 00 |
| 6. Crédito por Aportación a Fundación Educativa para la Libre Selección de Escuelas .....   | (18) |  | 00 |
| 7. Crédito por pagos de Certificados de Membresía por parte de Miembros Ordinarios y Extraordinarios de Corporación Especial Propiedad de Trabajadores (Véanse instrucciones) ..... | (19) |  | 00 |
| 8. Crédito por la compra de créditos contributivos (Complete Parte IV) .....  | (20) |  | 00 |
| 9. Crédito por inversión en Infraestructura de Vivienda .....   | (21) |  | 00 |
| 10. Crédito por inversión en la Construcción o Rehabilitación de Vivienda para Alquiler a Familias de Ingresos Bajos o Moderados .....  | (22) |  | 00 |
| 11. Crédito para inversionistas que adquieran un negocio exento que esté por cerrar operaciones en P.R. ....  | (23) |  | 00 |
| 12. Crédito por compras de productos manufacturados en Puerto Rico y del Agro Puertorriqueño (Someta Anejo B1 Individuo) .....  | (24) |  | 00 |
| 13. Crédito por donativos al Patronato del Palacio de Santa Catalina (Véanse instrucciones) .....   | (25) |  | 00 |
| 14. Créditos arrastrados de años anteriores (Someta detalle) .....  | (26) |  | 00 |
| 15. Otros créditos no incluidos en las líneas anteriores (Someta detalle) (Véanse instrucciones) .....  | (27) |  | 00 |
| 16. Total Créditos Contributivos (Sume líneas 1 a la 15) .....  | (28) |  | 00 |
| 17. Total contribución determinada (Encasillado 4, línea 25 de la planilla) .....   | (29) |  | 00 |
| 18. <b>Crédito a ser reclamado</b> (La menor de la línea 16 ó 17. Traslade a la página 2, Encasillado 4, línea 28 de la planilla) .....   | (30) |  | 00 |
| 19. Créditos arrastrables (Someta detalle) .....  | (31) |  | 00 |

| <b>Parte III</b> |   | <b>Otros Pagos y Retenciones</b> |    |
|------------------|---|----------------------------------|----|
| 1.               | Pagos de contribución estimada para el año 2003 .....   | (32)                             | 00 |
| 2.               | Contribución pagada en exceso en años anteriores acreditada a la contribución estimada .....  | (33)                             | 00 |
| 3.               | Contribución retenida a no residentes (Formulario 480.6C) .....   | (34)                             | 00 |
| 4.               | Contribución retenida sobre intereses (Anejo F Individuo, Parte I, línea 8) .....   | (35)                             | 00 |
| 5.               | Dividendos de corporaciones o distribuciones de sociedades (Anejo F Individuo, Parte II, línea 5A) .....  | (36)                             | 00 |
| 6.               | Dividendos de corporaciones o distribuciones de sociedades que operan bajo la Ley Num. 8 de 1987<br>(Formulario 480.62) <input type="radio"/> 10% <input type="radio"/> 5% <input type="radio"/> 2% ..... | (37)                             | 00 |
| 7.               | Dividendos de Fondo de Capital de Inversión o de Turismo (Someta Anejo Q1) .....  | (38)                             | 00 |
| 8.               | Servicios prestados por individuos (Formulario 480.6B) .....  | (39)                             | 00 |
| 9.               | Pagos por indemnización judicial o extrajudicial (Formulario 480.6B) .....  | (40)                             | 00 |
| 10.              | Contribución retenida en el origen sobre la participación distribuible a accionistas de corporaciones<br>de individuos (Formulario 480.6 CI) .....  | (41)                             | 00 |
| 11.              | Contribución retenida en el origen sobre la participación distribuible a socios de sociedades especiales<br>(Formulario 480.6 SE) .....   | (42)                             | 00 |
| 12.              | Contribución retenida sobre distribuciones de IRA o Cuentas de Aportación Educativa que consistan de ingresos de<br>fuentes dentro de P.R. (Formulario 480.7 y/o 480.7B) .....                            | (43)                             | 00 |
| 13.              | Contribución retenida sobre distribuciones de IRA a pensionados del Gobierno (Formulario 480.7) .....   | (44)                             | 00 |
| 14.              | Contribución prepagada sobre distribuciones de IRA bajo la Sección 1169A (Formulario 480.7) .....   | (45)                             | 00 |
| 15.              | Contribución retenida sobre distribuciones de IRA mediante transferencia bajo la Sección 1169B (Formulario 480.7) .....   | (46)                             | 00 |
| 16.              | Contribución retenida en el origen sobre distribuciones de planes de pensiones cualificados (Formulario 480.6B) .....   | (47)                             | 00 |
| 17.              | Otros pagos y retenciones no incluidos en las líneas anteriores (Someta detalle) .....  | (48)                             | 00 |
| 18.              | <b>Total otros pagos y retenciones</b> (Sume líneas 1 a la 17. Traslade el total a la página 2, Encasillado 4,<br>línea 31C de la planilla) .....   | (50)                             | 00 |

| <b>Parte IV</b>  |  | <b>Detalle de Compra de Créditos Contributivos</b> |      |
|--|--|--|------|
| Ennegrezca el óvalo correspondiente a la ley (o leyes) bajo la cual adquirió el crédito e indique la cantidad del mismo: |  |  |      |
| <input type="radio"/>  | Desarrollo Turístico .....   | (51)   | 00   |
| <input type="radio"/>  | Desperdicios Sólidos .....   | (52)   | 00   |
| <input type="radio"/>  | Incentivos Agrícolas .....   | (53)   | 00   |
| <input type="radio"/>  | Fondo de Capital de Inversión .....  | (54)   | 00   |
| <input type="radio"/>  | Distrito Teatral de Santurce .....   | (55)   | 00   |
| <input type="radio"/>  | Desarrollo Industria Fílmica .....   | (56)   | 00   |
| <input type="radio"/>  | Infraestructura de Vivienda .....  | (57)   | 00   |
| <input type="radio"/>  | Construcción o Rehabilitación de Vivienda para Alquiler a Familias de Ingresos Bajos o Moderados ..... | (58)   | 00   |
| <input type="radio"/>  | Adquisición de un Negocio Exento en Proceso de Cerrar Operaciones en Puerto Rico .....                 | (59)   | 00   |
| <input type="radio"/>  | Otra: _____ .....  | (60)   | 00   |
| Total crédito por la compra de créditos contributivos (Igual a Parte II, línea 8) .....                                  |  |  | (70) |
|  |  |  | 00   |

Período de Conservación: Diez (10) años

**Anejo C Individuo**

Rev. 05.03



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

**2003**

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

Nombre del contribuyente

Número de Seguro Social

Nombre del lugar al cual se pagó contribuciones

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

|   |  |    |
|---|--|----|
| 1. Ingreso bruto ajustado de fuentes fuera de Puerto Rico (Véanse instrucciones) .....                              |  | 00 |
| 2. Deducción fija opcional o detalladas y deducciones adicionales<br>(Encasillado 3, línea 10 de la planilla) ..... |  | 00 |
| 3. Ingreso bruto ajustado de fuentes fuera de Puerto Rico<br>(Igual a la línea 1) .....                             |  | 00 |
| 4. Ingreso bruto ajustado de todas las fuentes (Encasillado 2,<br>línea 5 de la planilla) .....                     |  | 00 |
| 5. Divida línea 3 entre línea 4 .....   |  | %  |
| 6. Multiplique línea 2 por línea 5 .....  |  | 00 |
| 7. <b>INGRESO NETO DE FUENTES FUERA DE PUERTO RICO</b> (Línea 1 menos línea 6) .....                                |  | 00 |

**Parte II Determinación del Ingreso Neto de Todas las Fuentes**

|   |  |    |
|---|--|----|
| 1. Ingreso bruto ajustado de todas las fuentes (Encasillado 2, línea 5 de la planilla) .....                        |  | 00 |
| 2. Deducción fija opcional o detalladas y deducciones adicionales<br>(Encasillado 3, línea 10 de la planilla) ..... |  | 00 |
| 3. <b>INGRESO NETO DE TODAS LAS FUENTES</b> (Línea 1 menos línea 2) .....   |  | 00 |

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

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

**Parte IV Determinación del Crédito**

30

|   |      |    |
|---|------|----|
| 1. Ingreso neto de fuentes fuera de Puerto Rico (Parte I, línea 7) .....  |      | 00 |
| 2. Ingreso neto de todas las fuentes (Parte II, línea 3) .....  |      | 00 |
| 3. Contribución a pagar en Puerto Rico (Encasillado 4, líneas 15, 16 y 17 de la planilla) ..... (01)                    |      | 00 |
| 4. Divida línea 1 entre línea 2 .....   |      | %  |
| 5. CREDITO (Multiplique línea 3 por línea 4) .....  |      | 00 |
| 6. Contribución pagada a los Estados Unidos, sus posesiones y países extranjeros (Parte III, línea 2(b)) .....          |      | 00 |
| 7. <b>CREDITO A RECLAMAR</b> (Línea 5 ó 6, la que sea menor. Traslade al Anejo B Individuo,<br>Parte II, línea 1) ..... | (10) | 00 |

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

**Anejo E**

Rev. 05.03



**DEPRECIACION**

**2003**

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

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

37

**(a) Depreciación Corriente**

|       |  |  |    |    |    |
|-------|--|--|----|----|----|
|       |  |  | 00 | 00 | 00 |
|       |  |  | 00 | 00 | 00 |
|       |  |  | 00 | 00 | 00 |
| Total |  |  |    | 00 | 00 |

**(b) Depreciación Flexible**

|       |  |  |    |    |    |
|-------|--|--|----|----|----|
|       |  |  | 00 | 00 | 00 |
|       |  |  | 00 | 00 | 00 |
|       |  |  | 00 | 00 | 00 |
| Total |  |  |    | 00 | 00 |

**(c) Depreciación Acelerada**

|       |  |  |    |    |    |
|-------|--|--|----|----|----|
|       |  |  | 00 | 00 | 00 |
|       |  |  | 00 | 00 | 00 |
|       |  |  | 00 | 00 | 00 |
| Total |  |  |    | 00 | 00 |

**(d) Depreciación de Mejoras**

|       |  |  |    |    |    |
|-------|--|--|----|----|----|
|       |  |  | 00 | 00 | 00 |
|       |  |  | 00 | 00 | 00 |
|       |  |  | 00 | 00 | 00 |
| Total |  |  |    | 00 | 00 |

**(e) Amortización (ej. Goodwill)**

|       |  |  |    |    |    |
|-------|--|--|----|----|----|
|       |  |  | 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)**

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





# Anejo D Individuo

Rev. 05.03



## GANANCIAS Y PERDIDAS DE ACTIVOS DE CAPITAL

# 2003

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

Nombre del contribuyente

Número de Seguro Social

| Descripción y Localización de la Propiedad | (A)<br>Fecha de Adquisición | (B)<br>Fecha de Venta | (C)<br>Precio de Venta | (D)<br>Base Ajustada | (E)<br>Gastos de Venta | (F)<br>Ganancia o Pérdida |
|--|-----------------------------|-----------------------|------------------------|----------------------|------------------------|---------------------------|
|--|-----------------------------|-----------------------|------------------------|----------------------|------------------------|---------------------------|

52

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

|  |      |      |    |    |    |    |
|--|------|------|----|----|----|----|
|  |      | (01) | 00 | 00 | 00 | 00 |
|  |      | (02) | 00 | 00 | 00 | 00 |
|  |      | (03) | 00 | 00 | 00 | 00 |
| 1. Ganancia (o pérdida) neta de capital a corto plazo .....  | (04) |      |    |    |    | 00 |
| 2. Ganancia neta de capital a corto plazo en la venta de su residencia principal y/o negocio propio .....  | (05) |      |    |    |    | 00 |
| 3. Ganancia neta de capital a corto plazo en fondos de inversiones (Someta Anejo Q1) .....   | (06) |      |    |    |    | 00 |
| 4. Participación distribuible en la ganancia (o pérdida) neta de capital a corto plazo de Sucesiones o Fideicomisos .....  | (07) |      |    |    |    | 00 |
| 5. Participación distribuible en la ganancia (o pérdida) neta de capital a corto plazo de Sociedades Especiales .....  | (08) |      |    |    |    | 00 |
| 6. Participación distribuible en la ganancia (o pérdida) neta de capital a corto plazo de Corporación de Individuos .....  | (09) |      |    |    |    | 00 |
| 7. Participación distribuible en la ganancia (o pérdida) neta de capital a corto plazo de Corporación Especial Propiedad de Trabajadores .....                   | (10) |      |    |    |    | 00 |
| 8. Ganancia (o pérdida) neta de capital a corto plazo atribuible a la inversión directa y no a través de un Fondo de Capital de Inversión (Someta detalle) ..... | (11) |      |    |    |    | 00 |
| 9. Pérdida neta de capital no utilizada en años anteriores (Someta anejo) .....  | (12) |      |    |    |    | 00 |
| 10. Exceso de deducciones sobre el ingreso proveniente de una actividad que no constituye su industria o negocio principal (Véanse instrucciones) .....          | (13) |      |    |    |    | 00 |
| 11. <b>Ganancia (o pérdida) neta de capital a corto plazo</b> (Sume líneas 1 a la 10) .....  | (15) |      |    |    |    | 00 |

### Parte II Ganancias y Pérdidas de Activos de Capital a Largo Plazo (Poseídos por más de 6 meses) (Propiedad localizada en PR - Sección 1014(b))

|   |      |      |    |    |    |    |
|---|------|------|----|----|----|----|
|   |      | (16) | 00 | 00 | 00 | 00 |
|   |      | (17) | 00 | 00 | 00 | 00 |
|   |      | (18) | 00 | 00 | 00 | 00 |
| 12. Ganancia (o pérdida) neta de capital a largo plazo .....  | (19) |      |    |    |    | 00 |
| 13. Ganancia neta de capital a largo plazo en la venta de su residencia principal y/o negocio propio .....  | (20) |      |    |    |    | 00 |
| 14. Participación distribuible en la ganancia (o pérdida) neta de capital a largo plazo de Sucesiones o Fideicomisos .....  | (21) |      |    |    |    | 00 |
| 15. Participación distribuible en la ganancia (o pérdida) neta de capital a largo plazo de Sociedades Especiales .....  | (22) |      |    |    |    | 00 |
| 16. Participación distribuible en la ganancia (o pérdida) neta de capital a largo plazo de Corporación de Individuos .....  | (23) |      |    |    |    | 00 |
| 17. Participación distribuible en la ganancia (o pérdida) neta de capital a largo plazo de Corporación Especial Propiedad de Trabajadores .....                   | (24) |      |    |    |    | 00 |
| 18. Ganancia (o pérdida) neta de capital a largo plazo atribuible a la inversión directa y no a través de un Fondo de Capital de Inversión (Someta detalle) ..... | (25) |      |    |    |    | 00 |
| 19. Exceso de deducciones sobre el ingreso proveniente de una actividad que no constituye su industria o negocio principal (Véanse instrucciones) .....           | (26) |      |    |    |    | 00 |
| 20. <b>Ganancia (o pérdida) neta de capital a largo plazo de propiedad localizada en P.R.</b> (Sume líneas 12 a la 19) .....                                      | (30) |      |    |    |    | 00 |

### Parte III Ganancias y Pérdidas de Activos de Capital a Largo Plazo (Poseídos por más de 6 meses) (Otras Propiedades - Sección 1014(a))

|   |      |      |    |    |    |    |
|---|------|------|----|----|----|----|
|   |      | (31) | 00 | 00 | 00 | 00 |
|   |      | (32) | 00 | 00 | 00 | 00 |
|   |      | (33) | 00 | 00 | 00 | 00 |
| 21. Ganancia (o pérdida) neta de capital a largo plazo .....  | (34) |      |    |    |    | 00 |
| 22. Ganancia neta de capital a largo plazo en la venta de su residencia principal y/o negocio propio .....  | (35) |      |    |    |    | 00 |
| 23. Participación distribuible en la ganancia (o pérdida) neta de capital a largo plazo de Sucesiones o Fideicomisos .....  | (36) |      |    |    |    | 00 |
| 24. Participación distribuible en la ganancia (o pérdida) neta de capital a largo plazo de Sociedades Especiales .....  | (37) |      |    |    |    | 00 |
| 25. Participación distribuible en la ganancia (o pérdida) neta de capital a largo plazo de Corporación de Individuos .....  | (38) |      |    |    |    | 00 |
| 26. Participación distribuible en la ganancia (o pérdida) neta de capital a largo plazo de Corporación Especial Propiedad de Trabajadores .....                   | (39) |      |    |    |    | 00 |
| 27. Ganancia (o pérdida) neta de capital a largo plazo atribuible a la inversión directa y no a través de un Fondo de Capital de Inversión (Someta detalle) ..... | (40) |      |    |    |    | 00 |
| 28. Exceso de deducciones sobre el ingreso proveniente de una actividad que no constituye su industria o negocio principal (Véanse instrucciones) .....           | (41) |      |    |    |    | 00 |
| 29. <b>Ganancia (o pérdida) neta de capital a largo plazo de otras propiedades</b> (Sume líneas 21 a la 28) .....   | (45) |      |    |    |    | 00 |

| Parte IV Ganancias y Pérdidas de Activos de Capital a Largo Plazo (Poseídos por más de 6 meses) (Acciones de Corp. o Soc. elegible - Sección 1014(c)) |   |  |      |    |  |    |  |    |      |    |
|---|---|--|------|----|--|----|--|----|------|----|
|   |   |  | (46) | 00 |  | 00 |  | 00 | 00   |    |
|   |   |  | (47) | 00 |  | 00 |  | 00 | 00   |    |
|   |   |  | (48) | 00 |  | 00 |  | 00 | 00   |    |
| 30.   | Ganancia (o pérdida) neta de capital a largo plazo .....  |  |      |    |  |    |  |    | (49) | 00 |
| 31.   | Participación distribuible en la ganancia (o pérdida) neta de capital a largo plazo de Sucesiones o Fideicomisos .....  |  |      |    |  |    |  |    | (50) | 00 |
| 32.   | Participación distribuible en la ganancia (o pérdida) neta de capital a largo plazo de Sociedades Especiales .....  |  |      |    |  |    |  |    | (51) | 00 |
| 33.   | Participación distribuible en la ganancia (o pérdida) neta de capital a largo plazo de Corporación de Individuos .....  |  |      |    |  |    |  |    | (52) | 00 |
| 34.   | Participación distribuible en la ganancia (o pérdida) neta de capital a largo plazo de Corporación Especial Propiedad de Trabajadores .....                   |  |      |    |  |    |  |    | (53) | 00 |
| 35.   | Ganancia (o pérdida) neta de capital a largo plazo atribuible a la inversión directa y no a través de un Fondo de Capital de Inversión (Someta detalle) ..... |  |      |    |  |    |  |    | (54) | 00 |
| 36.   | Ganancia (o pérdida) neta de capital a largo plazo de acciones de una Corporación o Sociedad elegible (Sume líneas 30 a la 35) .....                          |  |      |    |  |    |  |    | (60) | 00 |

| Parte V Distribuciones en Suma Global de Planes de Pensiones Cualificados |   |  |  |  |  |  |  |  |      |    |
|---|---|--|--|--|--|--|--|--|------|----|
| 37.   | Distribuciones en suma global de planes de pensiones cualificados por Hacienda (Lump Sum Distributions) ..... |  |  |  |  |  |  |  | (61) | 00 |

| Parte VI Ganancias o Pérdidas Netas de Capital y Distribuciones de Planes de Pensiones Cualificados para la Determinación del Ingreso Bruto Ajustado  |             |    |                          |    |                   |    |                        |      |    |
|---|-------------|----|--------------------------|----|-------------------|----|------------------------|------|----|
| Ganancias o Pérdidas  | Columna A   |    | Columna B                |    | Columna C         |    | Columna D              |      |    |
|   | Corto Plazo |    | Prop. Localizada en P.R. |    | Otras Propiedades |    | Ac. Corp. o Soc. Eleg. |      |    |
| 38. Anote las ganancias de las líneas 11, 20, 29 y 36 en la Columna correspondiente .....   | (62)        | 00 |                          | 00 |                   | 00 |                        | 00   | 00 |
| 39. Anote las pérdidas de las líneas 11, 20, 29 y 36 en la Columna correspondiente .....  | (63)        | 00 | (64)                     | 00 | (66)              | 00 | (68)                   | 00   | 00 |
| 40. Si <b>una</b> de las Columnas B, C o D refleja pérdida en la línea 39, aplique la misma en proporción a las ganancias (Véanse instrucciones) .....  |             |    |                          | 00 |                   | 00 |                        | 00   | 00 |
| 41. Si <b>dos</b> de las Columnas B, C o D reflejan pérdidas en la línea 39, sume las mismas y aplique el total contra la ganancia de la otra Columna .....   |             |    |                          | 00 |                   | 00 |                        | 00   | 00 |
| 42. Totalice las Columnas B, C y D. Si alguna Columna reflejó una pérdida en la línea 39, anote cero aquí .....   |             |    |                          | 00 |                   | 00 |                        | 00   | 00 |
| 43. Aplique la pérdida de la línea 39, Columna A en proporción a las ganancias de las Columnas B, C y D (Véanse instrucciones) .....  |             |    |                          | 00 |                   | 00 |                        | 00   | 00 |
| 44. Totalice las Columnas B, C y D. Si alguna de estas Columnas reflejó una pérdida en la línea 39, anote cero aquí .....   |             |    | (65)                     | 00 | (67)              | 00 | (69)                   | 00   | 00 |
| 45. Sume el total de las Columnas B, C y D, línea 44. No obstante, si en la línea 38 no se reflejó <b>ninguna</b> ganancia en las Columnas B, C y D, deberá entonces anotar el total de la línea 39, Columnas A, B, C y D ..... |             |    |                          |    |                   |    | (70)                   |      | 00 |
| 46. Ganancia (o pérdida) neta de capital (Sume línea 38, Columna A y línea 45) .....  |             |    |                          |    |                   |    |                        | (71) | 00 |
| 47. Si la línea 46 es mayor de cero, anote aquí y en el Encasillado 2, línea 2 P de la planilla la suma de las líneas 37 y 46. Si la línea 46 incluye ganancias de capital a largo plazo, véanse instrucciones .....            |             |    |                          |    |                   |    |                        | (72) | 00 |
| 48. Si la línea 46 es una pérdida neta, anote aquí y en el Encasillado 2, línea 2 P de la planilla la línea 37 más la menor de las siguientes cantidades:<br>a) La pérdida neta indicada en la línea 46, ó<br>b) (1,000).....   |             |    |                          |    |                   |    |                        | (73) | 00 |

# Anejo D1 Individuo

Rev. 05.03



## VENTA O PERMUTA DE LA RESIDENCIA PRINCIPAL

# 2003

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

Nombre del contribuyente

Número de Seguro Social

### Parte I Cómputo de la Ganancia

|  |     |
|--|-----|
| 1. Fecha de venta de la vieja residencia (día, mes, año) .....   | / / |
| 2. ¿Se utilizaron fondos de Cuenta de Retiro Individual (IRA) para adquirir la vieja residencia? <input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No<br>Si la respuesta es "Sí", anote aquí y en la Parte VI del Anejo F Individuo la cantidad de las aportaciones retiradas .....           | 00  |
| 3. ¿Compró o construyó una nueva residencia? Compró: <input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No Construyó: <input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No<br>Si compró o construyó, anote fecha .....  | / / |
| 4. Precio de venta de la vieja residencia (No incluya artículos de propiedad personal vendidos con su residencia) .....  | 00  |
| 5. Gastos de venta (Incluya comisiones en venta, anuncios, gastos legales, etc.) .....   | 00  |
| 6. Total realizado (Línea 4 menos línea 5) .....   | 00  |
| 7. Base ajustada de la residencia vendida (Véanse instrucciones) .....   | 00  |
| 8. Ganancia realizada en la venta (Línea 6 menos línea 7). Si es cero o menos, <b>anote cero</b> y no complete el resto del formulario. Si contestó "Sí" en la línea 3, continúe con la Parte II ó III, según corresponda.<br>Si contestó "No" en la línea 3, continúe en la línea 9 ..... | 00  |
| 9. Si no ha reemplazado su residencia, ¿tiene intención de hacerlo durante el período de reemplazo? <input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No<br>Si contestó "Sí", véanse instrucciones.<br>Si contestó "No", continúe con la Parte II ó III, según corresponda.                   |     |

### Parte II Exclusión de Una Vez en la Vida para Contribuyentes de 60 Años o Más de Edad (Véanse instrucciones)

|  |                                     |                               |                             |
|--|-------------------------------------|-------------------------------|-----------------------------|
| 10. A la fecha de la venta, la residencia pertenecía a: .....  | <input type="radio"/> Contribuyente | <input type="radio"/> Cónyuge | <input type="radio"/> Ambos |
| 11. ¿Quién tiene 60 años o más a la fecha de la venta? .....   | <input type="radio"/> Contribuyente | <input type="radio"/> Cónyuge | <input type="radio"/> Ambos |
| 12. Si el contribuyente o cónyuge tenía 60 años o más de edad, ¿poseyó o usó la propiedad vendida como residencia principal por un período mínimo de 3 años (excepto por cortas ausencias) durante el período de 5 años terminado en la fecha de la venta? Si contestó "No", pase a la Parte III ..... | <input type="radio"/> Sí            | <input type="radio"/> No      |                             |
| 13. Si contestó "Sí" en la línea 12, ¿elige tomar la exclusión de una vez en la vida sobre la ganancia realizada en la venta? .....  | <input type="radio"/> Sí            | <input type="radio"/> No      |                             |
| 14. <b>Exclusión:</b> Anote lo menor de la línea 8 ó \$110,000 (\$55,000 en caso de casados que opten rendir por separado) .....   |                                     |                               | 00                          |

### Parte III Precio Ajustado de Venta, Ganancia Tributable y Base Ajustada de la Nueva Residencia

42

|  |      |    |
|--|------|----|
| 15. Ganancia reconocida. Si la línea 14 es cero, anote la cantidad de la línea 8. De lo contrario, reste la línea 14 de la línea 8 y anote el resultado.<br>• Si la línea 15 es cero, no complete el resto del formulario e incluya el mismo con la planilla.<br>• Si la línea 15 es mayor que cero y contestó "Sí" en la línea 3, continúe en la línea 16.<br>• Si la línea 15 es mayor que cero y contestó "No" en la línea 9, anote la ganancia en el Anejo D Individuo, según aplique: <input type="radio"/> Corto plazo (Parte I, línea 2) <input type="radio"/> Largo plazo - Localizada en P.R. (Parte II, línea 13) <input type="radio"/> Largo plazo - Localizada fuera de P.R. (Parte III, línea 22) ..... | (01) | 00 |
| 16. Gastos de reacondicionamiento de la vieja residencia (Véanse instrucciones) .....  |      | 00 |
| 17. Sume líneas 14 y 16 .....  |      | 00 |
| 18. <b>Precio ajustado de venta</b> (Línea 6 menos línea 17) .....   |      | 00 |
| 19. (a) Anote la fecha en que ocupó la nueva residencia <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/> (b) Costo de la nueva residencia .....  |      | 00 |
| 20. Línea 18 menos línea 19(b). Si es cero o menos, <b>anote cero</b> .....  |      | 00 |
| 21. <b>Ganancia tributable.</b> Anote la menor de la línea 15 ó 20. Si el resultado es cero o menos, <b>anote cero</b> .<br>Si es una ganancia, traslade al Anejo D Individuo, según aplique: <input type="radio"/> Corto plazo (Parte I, línea 2) <input type="radio"/> Largo plazo - Localizada en P.R. (Parte II, línea 13) <input type="radio"/> Largo plazo - Localizada fuera de P.R. (Parte III, línea 22) .....  | (10) | 00 |
| 22. Ganancia que se pospondrá (Línea 15 menos línea 21) .....  |      | 00 |
| 23. <b>Base ajustada de la nueva residencia</b> (Línea 19(b) menos línea 22) .....   |      | 00 |

# Anejo G Individuo

Rev. 05.03



## VENTA O PERMUTA DE LOS ACTIVOS DE UN NEGOCIO PROPIO

# 2003

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

Nombre del contribuyente

Número de Seguro Social

### Parte I Cuestionario

1. ¿Optó por posponer la ganancia de la venta del primer negocio propio?.....  Sí  No  
 Año Contributivo .....  
 Cantidad de ganancia diferida ..... 00
2. Base ajustada del nuevo negocio propio ..... 00
3. Durante este año, ¿vendió su negocio propio? .....  Sí  No  
 ♦ Si la respuesta es "Sí", continúe con el formulario.  
 ♦ Si contestó "No", no complete el resto del formulario e incluya el mismo con la planilla.
4. Fecha de venta del primer negocio propio (día, mes, año) ..... / /
5. (a) ¿Compró un nuevo negocio propio?  Sí  No (b) Si compró, anote fecha ..... / /

### Parte II Cómputo de la Ganancia

6. Precio de venta del primer negocio propio ..... 00
7. Gastos de venta (Incluya comisiones en venta, anuncios, gastos legales, etc.) ..... 00
8. Total realizado (Línea 6 menos línea 7) ..... 00
9. Base ajustada del primer negocio propio (Véanse instrucciones) ..... 00
10. Ganancia realizada en la venta (Línea 8 menos línea 9). Si es cero o menos, **anote cero** y no complete el resto del formulario. Si contestó "Sí" en la línea 5, continúe con la Parte III.  
 Si contestó "No" en la línea 5, continúe en la línea 11 ..... 00
11. Si no ha reemplazado su primer negocio propio, ¿tiene intención de hacerlo durante el periodo de reemplazo? .....  Sí  No  
 Si contestó "Sí", véanse instrucciones.  
 Si contestó "No", continúe con la Parte III, línea 12.

### Parte III Precio Ajustado de Venta, Ganancia Tributable y Base Ajustada del Nuevo Negocio

44

12. Ganancia reconocida. Anote aquí la cantidad de la línea 10.  
 ♦ Si la línea 12 es cero, no complete el resto del formulario e incluya el mismo con la planilla.  
 ♦ Si la línea 12 es mayor que cero y contestó "Sí" en la línea 5, continúe en la línea 13.  
 ♦ Si la línea 12 es mayor que cero y contestó "No" en la línea 11, anote la ganancia en el Anejo D Individuo, según aplique:  Corto plazo (Parte I, línea 2)  Largo plazo - Localizada en P.R. (Parte II, línea 13)  Largo plazo - Localizada fuera de P.R. (Parte III, línea 22) ..... (01) 00
13. Precio de venta del primer negocio propio (Anote la cantidad de la línea 6) ..... 00
14. (a) Anote la fecha en que adquirió el nuevo negocio propio  / /  (b) Costo del nuevo negocio propio ..... 00
15. Comisiones y gastos de compra incurridos en el nuevo negocio propio ..... 00
16. Total reinvertido (Sume líneas 14(b) y 15) ..... 00
17. Línea 13 menos línea 16. Si es cero o menos, **anote cero** ..... 00
18. **Ganancia tributable.** Anote la menor de la línea 12 ó 17. Si el resultado es cero o menos, **anote cero**.  
 Si es una ganancia, traslade al Anejo D Individuo, según aplique:  Corto plazo (Parte I, línea 2)  Largo plazo - Localizada en P.R. (Parte II, línea 13)  Largo plazo - Localizada fuera de P.R. (Parte III, línea 22) ..... (10) 00
19. Ganancia que se pospondrá (Línea 12 menos línea 18) ..... 00
20. **Base ajustada del nuevo negocio propio** (Línea 16 menos línea 19) ..... 00

**Anejo D2 Individuo**

Rev. 05.03



**CONTRIBUCION ESPECIAL SOBRE GANANCIAS NETAS DE CAPITAL A LARGO PLAZO**

**2003**

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

Nombre del contribuyente

Número de Seguro Social

**Parte I Cómputo de Contribución Especial Sobre Ganancias Netas de Capital a Largo Plazo** 56

|   |      |    |    |
|---|------|----|----|
| 1. Ingreso Bruto Ajustado (Encasillado 2, línea 5 de la planilla) .....   | (01) |    | 00 |
| 2. Menos:   |      |    |    |
| (a) Exceso de ganancia neta de capital a largo plazo de propiedad localizada en Puerto Rico sobre la pérdida neta de capital a corto plazo (Véanse instrucciones) .....   | (02) | 00 |    |
| (b) Exceso de ganancia neta de capital a largo plazo de otras propiedades sobre la pérdida neta de capital a corto plazo (Véanse instrucciones) .....   | (03) | 00 |    |
| (c) Distribución en suma global de planes de pensiones cualificados .....   | (04) | 00 |    |
| (d) Exceso de ganancia neta de capital a largo plazo sobre la pérdida neta de capital a corto plazo atribuibles a las inversiones en Fondo de Desarrollo Turístico y Fondo de Capital de Inversión (Encasillado 2, línea 2Q de la planilla) ..... | (05) | 00 |    |
| (e) Exceso de ganancia neta de capital a largo plazo atribuible a la venta de acciones de una corporación o sociedad elegible sobre la pérdida neta de capital a corto plazo (Véanse instrucciones) .....   | (06) | 00 |    |
| (f) Total (Sume líneas 2(a) a la 2(e)) .....  | (07) |    | 00 |
| 3. Ingreso Bruto Ajustado (Línea 1 menos línea 2(f)) .....  | (08) |    | 00 |
| <b>Nota:</b> Compute nuevamente las deducciones por donativos y gastos médicos (si alguno), basándose en el ingreso bruto ajustado indicado en la línea 3 de este anejo. No altere ninguna de las cantidades ya establecidas en otros anejos.     |      |    |    |
| 4. Deducciones y exenciones:  |      |    |    |
| (a) Anote la mayor de la deducción fija o detallada (Recompute de ser necesario. Véanse instrucciones) .....  | (09) | 00 |    |
| (b) Total deducciones adicionales (Encasillado 3, línea 9 de la planilla) .....   | (10) | 00 |    |
| (c) Exención personal (Encasillado 3, línea 11 de la planilla) .....  | (11) | 00 |    |
| (d) Total exención por dependientes (Encasillado 3, línea 12D de la planilla) .....   | (12) | 00 |    |
| (e) Total de deducciones y exenciones (Sume líneas 4(a) a la 4(d)) .....  | (13) |    | 00 |
| 5. Ingreso Neto Sujeto a Contribución (Línea 3 menos línea 4(e). Si es menos de cero, anote cero) .....   | (14) |    | 00 |
| 6. Determine la contribución sobre el ingreso indicado en la línea 5 según las tablas contributivas y anótela aquí .....  | (15) |    | 00 |
| 7. Multiplique la suma de las líneas 2(b) y 2(c) por 20% .....  | (16) |    | 00 |
| 8. Multiplique la suma de las líneas 2(a) y 2(d) por 10% .....  | (17) |    | 00 |
| 9. Multiplique la línea 2(e) por 7% .....   | (18) |    | 00 |
| 10. <b>Contribución total bajo el método alterno</b> (Sume líneas 6 a la 9) .....   | (19) |    | 00 |

**Parte II Cómputo de la Contribución Regular sobre el Ingreso Neto Tributable Según la Planilla**

|   |      |  |    |
|---|------|--|----|
| 11. Ingreso neto sujeto a contribución (Encasillado 3, línea 14 de la planilla) .....   | (20) |  | 00 |
| 12. Contribución sobre la cantidad en la línea 11 según tablas contributivas .....  | (21) |  | 00 |
| 13. <b>Contribución determinada</b> (La menor de la línea 10 ó 12. Traslade a la página 2, Encasillado 4, línea 15 de la planilla y ennegrezca (O) Especial sobre ganancias de capital) ..... | (22) |  | 00 |

**Anejo F Individuo**

Rev. 05.03



**OTROS INGRESOS**

**2003**

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

Nombre del contribuyente

Número de Seguro Social

| Parte I Intereses <span style="border: 1px solid black; border-radius: 50%; padding: 2px;">31</span>   |                                   |                     | Columna A                               | Columna B  | Columna C   | Columna D   | Columna E  | Columna F   | Columna G       |
|--|-----------------------------------|---------------------|---|--|---|---|--|---|-----------------|
| Nombre de la persona que hizo el pago  | Número de Identificación Patronal | Número de la Cuenta | Intereses elegibles sujetos a retención | Intereses de instituciones financieras sujetos a retención | Intereses de instituciones financieras no sujetos a retención | Intereses de distribuciones de IRA a Pensionados del Gobierno | Intereses de distribuciones de IRA bajo la Sección 1169A | Intereses de distribuciones de IRA por transferencias bajo la Sección 1169B | Otros intereses |
|  | (01)                              |                     | 00                                      | 00   | 00  | 00  | 00   | 00  | 00              |
|  | (02)                              |                     | 00                                      | 00   | 00  | 00  | 00   | 00  | 00              |
|  | (03)                              |                     | 00                                      | 00   | 00  | 00  | 00   | 00  | 00              |
|  | (04)                              |                     | 00                                      | 00   | 00  | 00  | 00   | 00  | 00              |
|  | (05)                              |                     | 00                                      | 00   | 00  | 00  | 00   | 00  | 00              |
|  | (06)                              |                     | 00                                      | 00   | 00  | 00  | 00   | 00  | 00              |
|  | (07)                              |                     | 00                                      | 00   | 00  | 00  | 00   | 00  | 00              |
|  | (08)                              |                     | 00                                      | 00   | 00  | 00  | 00   | 00  | 00              |
| 1. Subtotal de intereses ..... (09)  |                                   |                     | 00                                      | (13) 00  | (18) 00   | (21) 00   | (26) 00  | (31) 00   | (36) 00         |
| 2. Menos: Exclusión de intereses (Véanse instrucciones) .....  |                                   |                     |   | (14) 00  | (19) 00   | (22) 00   | (27) 00  | (32) 00   |                 |
| 3. <b>Total de intereses</b> ..... (10)  |                                   |                     | 00                                      | (15) 00  | (20) 00   | (23) 00   | (28) 00  | (33) 00   | (37) 00         |
| 4. Sume línea 3, Columnas C y G .....  |                                   |                     |   |  |   |   |  |   | (38) 00         |
| 5. Contribución: Anote 17% de la línea 3B, 10% de las líneas 3A, 3D y 3E, y 12.5% de la línea 3F ..... (11)  |                                   |                     | 00                                      | (16) 00  |   | (24) 00   | (29) 00  | (34) 00   |                 |
| 6. Total contribución (Determine el total de la línea 5. Anote en el Encasillado 4, línea 18 de la planilla) .....   |                                   |                     |   |  |   |   |  |   | (39) 00         |
| 7. Contribución retenida (Someta Formularios 480.6B, 480.7 y 480.7B, según aplique) ..... (12)   |                                   |                     | 00                                      | (17) 00  |   | (25) 00   | (30) 00  | (35) 00   |                 |
| 8. Total contribución retenida (Determine el total de la línea 7. Anote en el Anejo B Individuo, Parte III, línea 4) .....                                       |                                   |                     |   |  |   |   |  |   | (40) 00         |
| 9. <b>Opción</b> para tributar cualesquiera de los intereses de las Columnas A, B y D como ingreso ordinario (Anote aquí línea 3A, 3B y 3D, según aplique) ..... |                                   |                     |   |  |   |   |  |   | (41) 00         |
| 10. <b>Total de intereses</b> (Sume líneas 4 y 9. Traslade al Encasillado 2, línea 2A de la planilla) .....  |                                   |                     |   |  |   |   |  |   | (42) 00         |

| <b>Parte II</b>  |                                   | <b>Dividendos de Corporaciones y Distribuciones de Sociedades</b> |                     | <b>34</b>              |     |
|--|-----------------------------------|---|---------------------|------------------------|-----|
| Nombre de la persona que hizo el pago  | Número de Identificación Patronal | Número de la Cuenta   | Columna A           | Columna B              |     |
|  |                                   |   | Sujetos a retención | No sujetos a retención |     |
|  | (01)                              |   |                     | 00                     | 00  |
|  | (02)                              |   |                     | 00                     | 00  |
|  | (03)                              |   |                     | 00                     | 00  |
|  | (04)                              |   |                     | 00                     | 00  |
|  | (05)                              |   |                     | 00                     | 00  |
|  | (06)                              |   |                     | 00                     | 00  |
| 1. <b>Total</b> cantidad distribuida.....  |                                   |   | (07)                | 00                     | 00  |
| 2. <b>Menos:</b> Porción exenta de dividendos distribuidos bajo la Ley Núm. 26 de 1978 .....   |                                   |   |                     | (                      | 00) |
| 3. Total (Traslade el total de la Columna B al Encasillado 2, línea 2E de la planilla).....  |                                   |   |                     | (10)                   | 00  |
| 4. Contribución especial: 10% de la Columna A (Anote en el Encasillado 4, línea 19 de la planilla).....  |                                   |   | (08)                | 00                     |     |
| 5. Contribución retenida (Someta Formulario 480.6B. Anote en el Anejo B Individuo, Parte III, línea 5) .....   |                                   |   | (09)                | 00                     |     |
| <b>NOTA: Si optó por incluir la distribución indicada en la Columna A como ingreso ordinario, no tome en cuenta la línea 4 y traslade el total de la línea 1, Columna A al Encasillado 2, línea 2D de la planilla.</b> |                                   |   |                     |                        |     |

| <b>Parte III</b>  |                              | <b>Beneficios de Sociedades Especiales</b> (SOMETA ANEJO R - VEANSE INSTRUCCIONES) |  | <b>40</b> |         |
|---|------------------------------|--|--|-----------|---------|
| Nombre de la sociedad que hizo el pago  | Núm. Identificación Patronal | Beneficios   |  |           |         |
|   | (01)                         |  |  |           | 00      |
|   | (02)                         |  |  |           | 00      |
|   | (03)                         |  |  |           | 00      |
| <b>Total Beneficios</b> (Traslade al Encasillado 2, línea 2B de la planilla)..... |                              |  |  |           | (04) 00 |

| <b>Parte IV</b>  |                              | <b>Beneficios de Corporaciones de Individuos</b> |  |  |         |
|--|------------------------------|--|--|--|---------|
| Nombre de la corporación que hizo el pago  | Núm. Identificación Patronal | Beneficios o Pérdidas                            |  |  |         |
|  | (05)                         |  |  |  | 00      |
|  | (06)                         |  |  |  | 00      |
|  | (07)                         |  |  |  | 00      |
| Beneficio neto   |                              |  |  |  | 00      |
| Menos: Pérdidas de años anteriores (Acompañe Anejo)  |                              |  |  |  | (       |
| <b>Total Beneficios</b> (Traslade al Encasillado 2, línea 2F de la planilla. Si es menos de cero, anote cero)..... |                              |  |  |  | (08) 00 |



| Parte V Ingresos Misceláneos  |                                   |                     | Columna A          | Columna B                              | Columna C                      |
|---|-----------------------------------|---------------------|--------------------|--|--------------------------------|
| Nombre de la persona que hizo el pago   | Número de Identificación Patronal | Número de la Cuenta | Ingreso Misceláneo | Indemnización Judicial o Extrajudicial | Ingreso de Premios y Concursos |
|   | (09)                              |                     | 00                 | 00                                     | 00                             |
|   | (10)                              |                     | 00                 | 00                                     | 00                             |
|   | (11)                              |                     | 00                 | 00                                     | 00                             |
| 1. Total .....  |                                   |                     | (12) 00            | (13) 00                                | (14) 00                        |
| 2. Total ingresos misceláneos (Suma del total de las Columnas A, B y C. Traslade al Encasillado 2, línea 2G de la planilla) ..... |                                   |                     | (15)               |  | 00                             |

| Parte VI Distribuciones de Cuentas de Retiro Individual y Cuentas de Aportación Educativa   |                                   |                     |   |  |  |   |   |
|---|-----------------------------------|---------------------|---|--|--|---|---|
| Nombre de la persona que hizo el pago   | Número de Identificación Patronal | Número de la Cuenta | Columna A   | Columna B  | Columna C  | Columna D                                   | Columna E   |
|   |                                   |                     | Distribuciones de IRA o Cuentas de Aportación Educativa | Distribuciones que Consistan de Ingresos de Fuentes Dentro de P.R. | Distribuciones de IRA a Pensionados del Gobierno (excluyendo aportaciones) | Distribuciones de IRA bajo la Sección 1169A | Distribuciones de IRA por Transferencia bajo la Sección 1169B |
|   | (16)                              |                     | 00  | 00   | 00   | 00  | 00  |
|   | (17)                              |                     | 00  | 00   | 00   | 00  | 00  |
|   | (18)                              |                     | 00  | 00   | 00   | 00  | 00  |
|   | (19)                              |                     | 00  | 00   | 00   | 00  | 00  |
|   | (20)                              |                     | 00  | 00   | 00   | 00  | 00  |
|   | (21)                              |                     | 00  | 00   | 00   | 00  | 00  |
| 1. Total .....  |                                   |                     | (22) 00   | (23) 00  | (24) 00  | (25) 00                                     | (28) 00   |
| 2. Contribución sobre distribuciones de IRA o Cuentas de Aportación Educativa que consistan de ingresos de fuentes dentro de P.R. (17% de contribución de la línea 1B. Anote en el Encasillado 4, línea 21 de la planilla) .....  |                                   |                     |   |  |  | (29) 00                                     |   |
| 3. Contribución sobre distribuciones de IRA a pensionados del Gobierno (10% de contribución de la línea 1C. Anote en el Encasillado 4, línea 22 de la planilla) .....   |                                   |                     |   |  |  | (30) 00                                     |   |
| 4. Contribución prepagada sobre distribuciones de IRA bajo la Sección 1169A (10% de contribución de la línea 1D) .....  |                                   |                     |   |  |  | (26) 00                                     | (31) 00   |
| 5. Contribución sobre distribuciones de IRA por transferencia bajo la Sección 1169B (12.5% de contribución de la línea 1E) .....  |                                   |                     |   |  |  | (27) 00                                     |   |
| 6. Total de contribución bajo las Secciones 1169A y 1169B (Anote en el Encasillado 4, línea 23 de la planilla) .....  |                                   |                     |   |  |  | (31) 00                                     |   |
| 7. Opción para tributar como ingreso ordinario las distribuciones que consistan de ingresos de fuentes dentro de P.R. y las efectuadas a pensionados del Gobierno (Anote el total de las Columnas B y/o C, solo si opta por incluir dichas distribuciones como ingreso ordinario) ..... |                                   |                     |   |  |  | (32) 00                                     |   |
| 8. Total de distribuciones de Cuentas de Retiro Individual y Cuentas de Aportación Educativa (Sume el total de la Columna A y la cantidad reflejada en la línea 7. Traslade al Encasillado 2, línea 2H de la planilla) .....  |                                   |                     |   |  |  | (33) 00                                     |   |

**Anejo H Individuo**

Rev. 05.03



**INGRESO DE ANUALIDADES  
O PENSIONES**

**2003**

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

Nombre del contribuyente

Número de Seguro Social

Beneficiario de la pensión (ennegrezca uno):  1 Contribuyente  2 Cónyuge 35  
 Lugar donde prestó el servicio:  Puerto Rico  Estados Unidos  Otros \_\_\_\_\_  
 Pensión otorgada por (ennegrezca uno):  1 ELA  2 Federal  3 Patrono de empresa privada  
 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) | 00 |
| 2. Pensión recibida en años anteriores:  |      |    |
| Año: _____   |      |    |
| Cantidad: _____  | (02) | 00 |
| 3. Menos:  |      |    |
| (a) Pensión tributada en años anteriores:  |      |    |
| Año: _____   |      |    |
| Cantidad: _____  | (03) | 00 |
| (b) Pensión recibida exenta de tributación en años anteriores :  |      |    |
| Año: _____   |      |    |
| Cantidad: _____  | (04) | 00 |
| 4. Total (Sume líneas 3(a) y 3(b)) .....   | (05) | 00 |
| 5. Costo de la pensión recobrado exento de tributación en años anteriores (Línea 2 menos línea 4) .....      | (06) | 00 |
| 6. Costo de la pensión pendiente de recobro (Línea 1 menos línea 5) .....                                    | (07) | 00 |

**Parte II Ingreso Sujeto a Tributación (Véanse instrucciones)**

|   |      |    |
|---|------|----|
| 7. Importe total recibido en el año .....   | (08) | 00 |
| 8. Cantidad exenta de tributación .....   | (09) | 00 |
| 9. Ingreso de pensión menos la cantidad exenta (Línea 7 menos línea 8. Si es menos de cero, pase a la línea 13) .....   | (10) | 00 |
| 10. Costo de la pensión pendiente de recobro (Igual a la línea 6) .....   | (11) | 00 |
| 11. Ingreso de pensión en exceso al costo pendiente de recobro (Línea 9 menos línea 10) .....   | (12) | 00 |
| 12. <b>Ingreso de pensión tributable</b> (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 2J de la Forma Larga) ..... | (13) | 00 |
| 13. Contribución retenida sobre anualidad o pensión para el año contributivo (Anote esta cantidad en el Encasillado 4, línea 31B de la Forma Larga) .....   | (14) | 00 |



**Anejo I Individuo**

Rev. 05.03



**GASTOS ORDINARIOS  
Y  
NECESARIOS**

**2003**

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

Nombre del contribuyente

Número de Seguro Social

**Parte I** **Detalle de Gastos (Véanse instrucciones)**

58

|   |      |    |    |
|---|------|----|----|
| 1. Comidas y entretenimiento  |      |    |    |
| A. Total de gastos incurridos o pagados .....   | (01) |    | 00 |
| B. Reembolso de gastos (comidas y entretenimiento) .....  | (02) |    | 00 |
| C. Diferencia (Si la línea 1B excede la línea 1A, anote el exceso aquí y en el Anejo F Individuo, Parte V) .....  | (03) |    | 00 |
| D. Diferencia (Si la línea 1A excede la línea 1B, anote el exceso aquí) .....   | (04) |    | 00 |
| E. Anote el 50% de la línea 1D (Véanse instrucciones) .....   | (05) |    | 00 |
| 2. Otros gastos   |      |    |    |
| A. Costo y mantenimiento de uniformes .....   | (11) | 00 |    |
| B. Cuotas de uniones, colegiaciones y asociaciones profesionales .....  | (12) | 00 |    |
| C. Compra de materiales didácticos por educadores .....   | (13) | 00 |    |
| D. Compra de libros técnicos propios de la profesión u oficio .....   | (14) | 00 |    |
| E. Gastos de educación y mejoramiento de la profesión u oficio .....  | (15) | 00 |    |
| F. Depreciación (Parte II de este Anejo) .....  | (16) | 00 |    |
| G. Otros gastos de la profesión u oficio .....  | (17) | 00 |    |
| H. Total otros gastos (Sume líneas 2A a la 2G. Anote el total aquí) .....   | (18) |    | 00 |
| I. Reembolso de otros gastos .....  | (19) |    | 00 |
| J. Diferencia (Si la cantidad en la línea 2 I excede la cantidad de la línea 2H, anote el exceso aquí y en el Anejo F Individuo, Parte V. De lo contrario, pase a la línea 2K) .....  | (20) |    | 00 |
| K. Si la línea 2H excede la cantidad en la línea 2 I, anote el exceso en esta línea .....   | (30) |    | 00 |
| 3. Total gastos ordinarios y necesarios (Sume líneas 1E y 2K. Anote la cantidad en esta línea) .....  | (31) |    | 00 |
| 4. Sueldos, Comisiones, Concesiones y Propinas (Encasillado 2, línea 1B de la Forma Larga) .....  | (32) |    | 00 |
| 5. Salarios Gobierno Federal (Encasillado 2, línea 1C de la Forma Larga) .....  | (33) |    | 00 |
| 6. Total salarios (Sume líneas 4 y 5) .....   | (34) |    | 00 |
| 7. Multiplique la línea 6 por 3% y anote aquí .....   | (35) |    | 00 |
| 8. <b>Deducción por gastos ordinarios y necesarios</b> (Anote aquí y en el Anejo A Individuo, Parte II, línea 5 la menor de las siguientes cantidades: línea 3, línea 7, ó hasta el límite de \$1,500 (\$750 si es casado que rinde planilla separada)) ..... | (40) |    | 00 |



# Anejo K Individuo

Rev. 05.03



## INGRESO DE INDUSTRIA O NEGOCIO

# 2003

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

Nombre del contribuyente

Número de Seguro Social

| Parte I Cuestionario <span style="float: right;">65</span> |   | Fecha de comienzo de operaciones:   |   |
|--|---|---|---|
| Número de Identificación Patronal                          | Ingreso de Industria o Negocio (ennegrezca uno):<br><input type="radio"/> 1 Contribuyente <input type="radio"/> 2 Cónyuge | Ennegrezca aquí si ésta es su industria o negocio principal <input type="radio"/> | Día ____ Mes ____ Año ____  |
| Número de caso o concesión                                 | Localización de la Industria o Negocio - Número, Calle y Pueblo   |   | Totalmente Tributable <input type="radio"/> (01)<br>Incentivos Contributivos bajo:<br>Ley Núm. 26 de 1978 <input type="radio"/> (02)<br>Ley Núm. 8 de 1987 <input type="radio"/> (03)<br>Ley Núm. 148 de 1988 <input type="radio"/> (04)<br>Ley Núm. 78 de 1993 <input type="radio"/> (05)<br>Ley Núm. 75 de 1995 <input type="radio"/> (06)<br>Ley Núm. 14 de 1996 <input type="radio"/> (07)<br>Ley Núm. 135 de 1997 <input type="radio"/> (08)<br>Ley Núm. 362 de 1999 <input type="radio"/> (09)<br>Ley Núm. 178 de 2000 <input type="radio"/> (10) |
| Número de empleados  |   |   |   |
| Clave Industrial   | Código  | Naturaleza de la industria o negocio (Ej. hotel, renta de equipo, etc.)           |   |
|  |   |   |   |

| Parte II Determinación de Ganancia o Pérdida <span style="float: right;">71</span>  |         |
|---|---------|
| 1. Ventas netas .....   | (01) 00 |
| 2. Costo de ventas o costos directos de producción:   |         |
| a) Inventario inicial .....   | (02) 00 |
| b) Más: Compras .....   | (03) 00 |
| c) Jornales directos .....  | (04) 00 |
| d) Otros costos directos .....  | (05) 00 |
| e) <b>Total</b> (Sume líneas 2(a) a la 2(d)).....   | (06) 00 |
| f) Menos: Inventario final .....  | (07) 00 |
| g) <b>TOTAL COSTO DE VENTAS</b> (Línea 2(e) menos línea 2(f)).....  | (08) 00 |
| 3. Ingreso bruto (Línea 1 menos línea 2(g)) .....   | (09) 00 |
| 4. <b>Menos:</b> Gastos de operación y otros costos (Informe detalle en Parte III) .....  | (10) 00 |
| 5. Ingreso neto .....   | (11) 00 |
| 6. <b>Menos:</b> Pérdida neta en operaciones de años anteriores (Acompañe anejo, véanse instrucciones) .....  | (12) 00 |
| 7. Ingreso neto ajustado .....  | (13) 00 |
| 8. <b>Menos</b> cantidad exenta: ____% de la línea 7 (Véanse instrucciones) .....   | (14) 00 |
| 9. <b>Ganancia (o pérdida)</b> (Si es una ganancia determinada bajo disposiciones no contempladas por la Ley 135 de 1997 ó la Ley 362 de 1999, traslade el total a la página 1, Encasillado 2, línea 2L de la planilla. Si es una pérdida, véanse instrucciones) .....  | (15) 00 |
| 10. Contribución Especial: Ingreso neto derivado de Proyectos Filmicos o de Infraestructura <input type="radio"/> 7%; Negocio con decreto de exención bajo la Ley 135 de 1997 <input type="radio"/> 10% <input type="radio"/> 7% <input type="radio"/> 4% <input type="radio"/> 2% <input type="radio"/> Otro ____ % (Multiplique la línea 9 por el % correspondiente. Traslade a la página 2, Encasillado 4, línea 24 de la planilla) (Véanse instrucciones) ..... | (20) 00 |

| Parte III Gastos de Operación y Otros Costos <span style="float: right;">81</span>          |         |
|---|---------|
| 1. Salarios, comisiones y bonificaciones a empleados.....                                   | (01) 00 |
| 2. Comisiones a negocios.....   | (02) 00 |
| 3. Gastos de nómina.....  | (03) 00 |
| 4. Aportación a planes de pensiones .....   | (04) 00 |
| 5. Aportación a planes de ingreso diferido .....  | (05) 00 |
| 6. Seguro médico o de hospitalización.....  | (06) 00 |
| 7. Intereses sobre deudas del negocio.....  | (07) 00 |
| 8. Alquiler pagado.....   | (08) 00 |
| 9. Contribuciones sobre la propiedad.....   | (09) 00 |
| 10. Otras contribuciones, patentes y licencias.....   | (10) 00 |
| 11. Reparaciones.....   | (11) 00 |
| 12. Gastos de vehículos de motor.....   | (12) 00 |
| 13. Servicios públicos (agua, luz, teléfono, etc.).....                                     | (13) 00 |
| 14. Seguros .....   | (14) 00 |
| 15. Anuncios.....   | (15) 00 |
| 16. Gastos de viajes .....  | (16) 00 |
| 17. Gastos de comida y entretenimiento (Total gastos \$ _____) (Véanse instrucciones) ..... | (17) 00 |
| 18. Servicios profesionales.....  | (18) 00 |
| 19. Materiales y efectos.....   | (19) 00 |
| 20. Depreciación y amortización (Someta Anejo E).....                                       | (20) 00 |
| 21. Deudas incobrables.....   | (21) 00 |
| 22. Otros gastos (Someta anejo detallado).....  | (22) 00 |
| 23. <b>Total</b> (Traslade a la Parte II, línea 4 de este Anejo).....                       | (30) 00 |

# Anejo L Individuo

Rev. 05.03



## INGRESO DE AGRICULTURA

# 2003

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

Nombre del contribuyente

Número de Seguro Social

### Parte I Cuestionario

66

Ingreso de Agricultura (ennegrezca uno):

1 Contribuyente  2 Cónyuge

Ennegrezca aquí si ésta es su industria o negocio principal

Fecha de comienzo de operaciones:

Día \_\_\_\_ Mes \_\_\_\_ Año \_\_\_\_

Número de Identificación Patronal

Localización del Negocio Agrícola - Número, Calle y Pueblo

EXENCION BAJO:

Ley Núm. 225 de 1995  (01)

Sección 1023(s) del Código  (02)

Clave Industrial

Código

Naturaleza del negocio agrícola (Ej. vaquería, crianza de pollos, etc.)

Número de empleados

### Parte II Determinación de Ganancia o Pérdida

73

|  |      |  |    |
|--|------|--|----|
| 1. Ventas netas .....  | (01) |  | 00 |
| 2. Otros ingresos relacionados con la agricultura .....  | (02) |  | 00 |
| 3. Total ingresos (Sume líneas 1 y 2).....   | (03) |  | 00 |
| 4. Costo de ventas o costos directos de producción:  |      |  |    |
| a) Inventario inicial .....  | (04) |  | 00 |
| b) Más: Compras .....  | (05) |  | 00 |
| c) Jornales directos .....   | (06) |  | 00 |
| d) Otros costos directos .....   | (07) |  | 00 |
| e) Total (Sume líneas 4(a) a la 4(d)).....   | (08) |  | 00 |
| f) Menos: Inventario final .....   | (09) |  | 00 |
| g) TOTAL COSTO DE VENTAS (Línea 4(e) menos línea 4(f)).....  | (10) |  | 00 |
| 5. Ingreso bruto (Línea 3 menos línea 4(g)).....   | (11) |  | 00 |
| 6. Menos: Gastos de operación y otros costos (Informe detalle en Parte III) .....  | (12) |  | 00 |
| 7. Ingreso neto .....  | (13) |  | 00 |
| 8. Menos: Pérdida neta en operaciones de años anteriores (Acompañe anejo, véanse instrucciones) .....  | (14) |  | 00 |
| 9. Ingreso neto ajustado .....   | (15) |  | 00 |
| 10. Menos: Cantidad exenta (90% de la línea 9) .....   | (16) |  | 00 |
| 11. Ganancia (o pérdida) (Si es una ganancia, traslade el total a la página 1, Encasillado 2, línea 2M de la planilla. Si es una pérdida, véanse instrucciones)..... | (20) |  | 00 |

### Parte III Gastos de Operación y Otros Costos

83

|   |      |  |    |
|---|------|--|----|
| 1. Salarios, comisiones y bonificaciones a empleados.....                                   | (01) |  | 00 |
| 2. Comisiones a negocios.....   | (02) |  | 00 |
| 3. Gastos de nómina.....  | (03) |  | 00 |
| 4. Aportación a planes de pensiones .....   | (04) |  | 00 |
| 5. Aportación a planes de ingreso diferido .....  | (05) |  | 00 |
| 6. Seguro médico o de hospitalización.....  | (06) |  | 00 |
| 7. Intereses sobre deudas del negocio.....  | (07) |  | 00 |
| 8. Alquiler pagado.....   | (08) |  | 00 |
| 9. Contribuciones sobre la propiedad.....   | (09) |  | 00 |
| 10. Otras contribuciones, patentes y licencias.....   | (10) |  | 00 |
| 11. Reparaciones.....   | (11) |  | 00 |
| 12. Gastos de vehículos de motor.....   | (12) |  | 00 |
| 13. Servicios públicos (agua, luz, teléfono, etc.).....                                     | (13) |  | 00 |
| 14. Seguros .....   | (14) |  | 00 |
| 15. Anuncios.....   | (15) |  | 00 |
| 16. Gastos de viajes .....  | (16) |  | 00 |
| 17. Gastos de comida y entretenimiento (Total gastos \$ _____) (Véanse instrucciones) ..... | (17) |  | 00 |
| 18. Servicios profesionales.....  | (18) |  | 00 |
| 19. Materiales y efectos.....   | (19) |  | 00 |
| 20. Depreciación y amortización (Someta Anejo E).....                                       | (20) |  | 00 |
| 21. Deudas incobrables.....   | (21) |  | 00 |
| 22. Otros gastos (Someta anejo detallado).....  | (22) |  | 00 |
| 23. Total (Traslade a la Parte II, línea 6 de este Anejo).....                              | (30) |  | 00 |

**Anejo M Individuo**

Rev. 05.03



**INGRESO DE PROFESIONES  
Y  
COMISIONES**

**2003**

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

Nombre del contribuyente

Número de Seguro Social

**Parte I Cuestionario** (Deberá llenar un anejo por cada fuente de ingreso) **67**

|   |   |  |  |
|---|---|--|--|
| Ingreso proveniente de (ennegrezca uno):<br><input type="radio"/> 1 Contribuyente <input type="radio"/> 2 Cónyuge |   | Ennegrezca uno: <input type="radio"/> 3 Profesiones <input type="radio"/> 4 Comisiones | Marque aquí si ésta es su industria o negocio principal<br><input type="radio"/> |
| Número de Identificación Patronal   | Localización de la Oficina Principal - Número, Calle y Pueblo |  | Fecha de comienzo de operaciones:<br>Día ____ Mes ____ Año ____                  |
| Clave Industrial  | Código  | Naturaleza de la profesión (Ej. abogado, contador, comisionista, etc.)                 | Número de empleados  |

**Parte II Determinación de Ganancia o Pérdida** **75**

|   |      |    |
|---|------|----|
| 1. Ingresos .....   | (01) | 00 |
| 2. <b>Menos:</b> Gastos de operación y otros costos (Informe detalle en Parte III) .....  | (10) | 00 |
| 3. Ingreso neto .....   | (11) | 00 |
| 4. <b>Menos:</b> Pérdida neta en operaciones de años anteriores (Acompañe anejo, véanse instrucciones) .....  | (12) | 00 |
| 5. <b>Ganancia (o pérdida)</b> (Si es una ganancia, traslade el total a la página 1, Encasillado 2, línea 2N de la planilla. Si es una pérdida, véanse instrucciones) ..... | (20) | 00 |

**Parte III Gastos de Operación y Otros Costos** **85**

|  |      |    |
|--|------|----|
| 1. Salarios, comisiones y bonificaciones a empleados.....                                  | (01) | 00 |
| 2. Comisiones a negocios.....  | (02) | 00 |
| 3. Gastos de nómina.....   | (03) | 00 |
| 4. Aportación a planes de pensiones .....  | (04) | 00 |
| 5. Aportación a planes de ingreso diferido .....   | (05) | 00 |
| 6. Seguro médico o de hospitalización.....   | (06) | 00 |
| 7. Intereses sobre deudas del negocio.....   | (07) | 00 |
| 8. Alquiler pagado.....  | (08) | 00 |
| 9. Contribuciones sobre la propiedad.....  | (09) | 00 |
| 10. Otras contribuciones, patentes y licencias.....  | (10) | 00 |
| 11. Reparaciones.....  | (11) | 00 |
| 12. Gastos de vehículos de motor.....  | (12) | 00 |
| 13. Servicios públicos (agua, luz, teléfono, etc.).....                                    | (13) | 00 |
| 14. Seguros .....  | (14) | 00 |
| 15. Anuncios.....  | (15) | 00 |
| 16. Gastos de viajes .....   | (16) | 00 |
| 17. Gastos de comida y entretenimiento (Total gastos \$ _____)(Véanse instrucciones) ..... | (17) | 00 |
| 18. Servicios profesionales.....   | (18) | 00 |
| 19. Materiales y efectos.....  | (19) | 00 |
| 20. Depreciación y amortización (Someta Anejo E).....                                      | (20) | 00 |
| 21. Deudas incobrables.....  | (21) | 00 |
| 22. Otros gastos (Someta anejo detallado).....   | (22) | 00 |
| 23. <b>Total</b> (Traslade a la Parte II, línea 2 de este Anejo).....                      | (30) | 00 |



**Anejo N Individuo**

Rev. 05.03



**INGRESO DE ALQUILER**

**2003**

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

Nombre del contribuyente

Número de Seguro Social

**Parte I Cuestionario 68**

|  |  |  |
|--|--|--|
| Ingreso de Alquiler (ennegrezca uno):<br><input type="radio"/> 1 Contribuyente <input type="radio"/> 2 Cónyuge | Ennegrezca aquí si ésta es su industria o negocio principal<br><input type="radio"/> | Código   |
| Localización de la propiedad alquilada - Número, Calle y Pueblo  |  | Totalmente Tributable <input type="radio"/> (01)<br>Incentivos Contributivos bajo:<br>Ley Núm. 78 de 1993 <input type="radio"/> (02)<br>Ley Núm. 52 de 1983 <input type="radio"/> (03)<br>Ley Núm. 8 de 1987 <input type="radio"/> (04)<br>Ley Núm. 135 de 1997 <input type="radio"/> (05) |
| Naturaleza de la propiedad alquilada (Ej. residencia, apartamento, etc.)                                       | Número de caso o concesión   | Número de empleados  |

**Parte II Determinación de Ganancia o Pérdida 77**

|   |      |    |
|---|------|----|
| 1. Ingresos .....   | (01) | 00 |
| 2. <b>Menos:</b> Gastos de operación y otros costos (Informe detalle en Parte III).....   | (10) | 00 |
| 3. Ingreso neto.....  | (11) | 00 |
| 4. <b>Menos:</b> Pérdida neta en operaciones de años anteriores (Acompañe anejo, véanse instrucciones) .....  | (12) | 00 |
| 5. Ingreso neto ajustado .....  | (13) | 00 |
| 6. <b>Menos:</b> Cantidad exenta ____ % de la línea 5 (Véanse instrucciones) .....  | (14) | 00 |
| 7. <b>Ganancia (o pérdida)</b> (Si es una ganancia no cubierta por la Ley Núm. 135 de 1997, traslade el total a la página 1, Encasillado 2, línea 2 O de la planilla. Si es una pérdida, véanse instrucciones) .....  | (15) | 00 |
| 8. Contribución sobre ingreso derivado de la operación de un negocio con decreto de exención bajo la Ley 135 de 1997: <input type="radio"/> 10%<br><input type="radio"/> 7% <input type="radio"/> 4% <input type="radio"/> 2% <input type="radio"/> Otro ____ %. (Multiplique la línea 7 por el % correspondiente. Traslade a la página 2, Encasillado 4, línea 24 de la planilla) (Véanse instrucciones) ..... | (20) | 00 |

**Parte III Gastos de Operación y Otros Costos 87**

|   |      |    |
|---|------|----|
| 1. Salarios, comisiones y bonificaciones a empleados.....             | (01) | 00 |
| 2. Gastos de nómina.....  | (02) | 00 |
| 3. Aportación a planes de pensiones .....                             | (03) | 00 |
| 4. Aportación a planes de ingreso diferido .....                      | (04) | 00 |
| 5. Seguro médico o de hospitalización.....                            | (05) | 00 |
| 6. Intereses sobre deudas del negocio.....                            | (06) | 00 |
| 7. Contribuciones sobre la propiedad.....                             | (07) | 00 |
| 8. Otras contribuciones, patentes y licencias.....                    | (08) | 00 |
| 9. Reparaciones.....  | (09) | 00 |
| 10. Gastos de vehículos de motor.....                                 | (10) | 00 |
| 11. Servicios públicos (agua, luz, teléfono, etc.).....               | (11) | 00 |
| 12. Seguros .....   | (12) | 00 |
| 13. Anuncios.....   | (13) | 00 |
| 14. Gastos de viajes .....  | (14) | 00 |
| 15. Servicios profesionales.....                                      | (15) | 00 |
| 16. Mantenimiento.....  | (16) | 00 |
| 17. Depreciación y amortización (Someta Anejo E).....                 | (17) | 00 |
| 18. Otros gastos (Someta anejo detallado).....                        | (18) | 00 |
| 19. <b>Total</b> (Traslade a la Parte II, línea 2 de este Anejo)..... | (30) | 00 |

**Anejo O Individuo**

Rev. 05.03

**CONTRIBUCION BASICA ALTERNA****2003**

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

Nombre del contribuyente

Número de Seguro Social

1. Ingreso Bruto Ajustado (Anote la cantidad del Encasillado 2, línea 5 de la planilla) ..... (01)

91

00

2. Menos :

(a) Gastos ordinarios y necesarios..... (02)

00

(b) Ganancia de capital a largo plazo..... (03)

00

(c) Total..... (04)

00

3. Ingreso Bruto Ajustado para fines de la Contribución Básica Alterna (Línea 1 menos línea 2(c))..... (05)

00

4. Contribución Regular (La suma de las líneas 15 y 16 del Encasillado 4 de la planilla, o la suma de la contribución determinada en la línea 6 del Anejo D2 Individuo, si aplica, y la línea 16 del Encasillado 4 de la planilla)..... (06)

00

5. Determine la Contribución Básica Alterna como sigue:

Si el Ingreso Bruto Ajustado (línea 3) es:

(a) De \$75,000 a \$125,000 (\$37,500 a \$62,500, si es casado que rinde planilla separada), multiplique la línea 3 por 10%.

(b) En exceso de \$125,000 pero no mayor de \$175,000 (en exceso de \$62,500 pero no mayor de \$87,500, si es casado que rinde planilla separada), multiplique la línea 3 por 15%.

(c) En exceso de \$175,000 (en exceso de \$87,500, si es casado que rinde planilla separada), multiplique la línea 3 por 20%.

Esta es su Contribución Básica Alterna (Anote la cantidad correspondiente en esta línea)..... (07)

00

6. Exceso de la Contribución Básica Alterna sobre la Contribución Regular

(Línea 5 menos línea 4. Si la línea 4 es mayor que la línea 5, **anote cero**.)

Si la línea 5 es mayor que la línea 4, anote aquí la diferencia y traslade al Encasillado 4, línea 17 de la planilla)..... (10)

00

**Anejo P Individuo**

Rev. 05.03



**AJUSTE GRADUAL**

**2003**

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

Nombre del contribuyente

Número de Seguro Social

|   |      |           |    |
|---|------|-----------|----|
|   |      | <b>93</b> |    |
| 1. Ingreso Neto Sujeto a Contribución (Encasillado 3, línea 14 de la planilla o el ingreso neto tributable del Anejo D2 Individuo, línea 5) ..... | (01) |           | 00 |
| 2. Anote \$75,000 (\$37,500, si es casado que rinde planilla separada) .....  | (02) |           | 00 |
| 3. Línea 1 menos línea 2 .....  | (03) |           | 00 |
| 4. 5% de la línea 3 .....   | (04) |           | 00 |
| 5. Límite :   |      |           |    |
| (a) Anote \$7,310 (\$3,655, si es casado que rinde planilla separada).....  | (05) |           | 00 |
| (b) Más: 33% de la exención personal y exención por dependientes (Línea 11 y línea 12D del Encasillado 3 de la planilla).....                     | (06) |           | 00 |
| 6. Total límite (Sume líneas 5(a) y 5(b)).....  | (07) |           | 00 |
| 7. <b>Ajuste gradual</b> (La menor de la línea 4 ó 6. Anote aquí y en el Encasillado 4, línea 16 de la planilla) .....                            | (10) |           | 00 |

Período de Conservación: Diez (10) años



Nombre del contribuyente

Número de Seguro Social o Identificación Patronal

**Parte I Determinación de la Base Ajustada del Socio de una o más Sociedades Especiales**

|  | Columna A | Columna B | Columna C |
|--|-----------|-----------|-----------|
| Nombre de la entidad .....   |           |           |           |
| Número de identificación patronal .....  |           |           |           |
| 1. Base ajustada al cierre del año contributivo anterior .....   |           |           |           |
| 2. Aumento a la base:  |           |           |           |
| (a) Participación distribible del socio en ingresos y ganancias reclamada el año anterior (Véanse instrucciones) ..... | 00        | 00        | 00        |
| (b) Aportaciones efectuadas durante el año .....   | 00        | 00        | 00        |
| (c) Ganancias en activos de capital provenientes de la sociedad especial .....   | 00        | 00        | 00        |
| (d) Ingreso exento .....   | 00        | 00        | 00        |
| (e) Dedución de ingreso de agricultura concedida por la Sección 1023(s) del Código .....                               | 00        | 00        | 00        |
| (f) Otros ingresos o ganancias (Véanse instrucciones) .....  | 00        | 00        | 00        |
| (g) Total aumento a la base (Sume líneas 2(a) a la 2(f)) .....   | 00        | 00        | 00        |
| 3. Reducción a la base:  |           |           |           |
| (a) Participación distribible del socio en la pérdida de la sociedad reclamada en el año anterior .....                | 00        | 00        | 00        |
| (b) Pérdida en activos de capital provenientes de la sociedad especial .....   | 00        | 00        | 00        |
| (c) Distribuciones en el año .....   | 00        | 00        | 00        |
| (d) Créditos reclamados en el año anterior (Véanse instrucciones) .....  | 00        | 00        | 00        |
| (e) Retención en el origen en el año .....   | 00        | 00        | 00        |
| (f) Gastos no admisibles en el año .....   | 00        | 00        | 00        |
| (g) Participación distribible en pérdidas de operaciones exentas en el año .....                                       | 00        | 00        | 00        |
| (h) Total reducción a la base (Sume líneas 3(a) a la 3(g)) .....   | 00        | 00        | 00        |
| 4. <b>Base Ajustada</b> (Sume líneas 1 y 2(g) menos línea 3(h). Traslade esta cantidad a la línea 6(a)) .....          | 00        | 00        | 00        |

**Parte II Determinación de Pérdidas Deducibles por un Socio en una o más Sociedades Especiales**

95

|  |         |         |         |
|--|---------|---------|---------|
| 5. (a) Participación distribible del socio en la pérdida de la sociedad en el año .....  | 00      | 00      | 00      |
| (b) Pérdidas arrastradas de años anteriores (Véanse instrucciones) .....   | 00      | 00      | 00      |
| (c) Total de pérdidas (Sume líneas 5(a) y 5(b)) .....  | 00      | 00      | 00      |
| 6. (a) Base Ajustada (Parte I, línea 4) .....  | 00      | 00      | 00      |
| (b) Deudas de la sociedad acogida a la Ley de Incentivos Turísticos o Ley de Desarrollo Turístico asignables al socio .....  | 00      | 00      | 00      |
| (c) Total de base ajustada del socio (Sume líneas 6(a) y 6(b)) .....   | 00      | 00      | 00      |
| 7. Participación distribible en el ingreso neto de la sociedad en el año (Véanse instrucciones) .....  | 00      | 00      | 00      |
| 8. Exceso de ingreso (o pérdida) neto en la participación distribible (Línea 7 menos línea 5(c)) .....   | (01) 00 | (02) 00 | (03) 00 |
| • Si la línea 8 es cero o mayor que cero, no complete el resto del formulario (Traslade estas cantidades al Anejo F Individuo, Parte III o al Formulario 480.1 ó 480.2, Parte IV, línea 15)    |         |         |         |
| • Si la línea 8 es menor que cero, continúe con la línea 9.  |         |         |         |
| 9. Pérdidas disponibles (La menor de la línea 6(c) u 8) .....  | 00      | 00      | 00      |
| 10. Total de pérdidas (Sume las pérdidas determinadas en la línea 9, Columnas A a la C) .....  |         |         | 00      |
| 11. Ingreso neto del socio sin considerar las pérdidas de sociedades especiales (Véanse instrucciones) .....   |         |         | 00      |
| 12. 50% de la línea 11 .....   |         |         | 00      |
| 13. <b>Pérdida Deducible</b> (La menor de la línea 10 ó 12. Anote esta cantidad en el Formulario 482, Encasillado 2, línea 2C o en el Formulario 480.1 ó 480.2, Parte IV, línea 16) (10) ..... |         |         | 00      |
| 14. Pérdida a arrastrar para el próximo año (Línea 5(c) menos la suma de las líneas 7 y 13) .....  |         |         | 00      |



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

Nombre del contribuyente

Número de Seguro Social

**Parte I Penalidad por Estimado Substancialmente Bajo de la Contribución**

14

|  |    |
|--|----|
| 1. Responsabilidad contributiva (Sume líneas 25 y 26 del Encasillado 4 de la planilla) .....   | 00 |
| 2. Créditos y pagos en exceso (Véanse instrucciones) .....   | 00 |
| 3. Contribución estimada (Reste línea 2 de la línea 1. Si es \$200 ó menos, no tiene que completar este Anejo) .....   | 00 |
| 4. Línea 1 por 90%. Si es agricultor que ejerció opción bajo la Sección 1061, multiplique línea 1 por 66 2/3% (Véanse instrucciones) .....                           | 00 |
| 5. Contribución estimada pagada (Anejo B Individuo, Parte III, línea 1) .....  | 00 |
| 6. Contribución estimada declarada (Formulario 480-E, línea 5) .....   | 00 |
| <b>(Si el contribuyente falleció durante el año, no complete el resto de esta Parte y continúe con la Parte II ó III, según aplique)</b>                             |    |
| 7. Reste líneas 6 y 2 de la línea 4 (Si es menos de cero, anote cero) .....  | 00 |
| 8. Contribución estimada a pagar tomando como base la información contributiva del año anterior (Véanse instrucciones) .....   | 00 |
| 9. Reste línea 5 de la línea 8 (Si es menos de cero, anote cero. Si el resultado es cero, véanse instrucciones y continúe en la Parte II ó III, según aplique) ..... | 00 |
| 10. Si la línea 7 es mayor de cero, reste líneas 6 y 2 de la línea 1, de otro modo, anote cero .....   | 00 |
| 11. Multiplique línea 10 por 12% .....   | 00 |
| 12. <b>Penalidad por Estimado Substancialmente Bajo</b> (Anote la menor entre la línea 7 ó la línea 11) ..... (01)   | 00 |

**Parte II Adición a la Contribución por Falta de Pago - Método Corto** (Véanse instrucciones)

Ennegrezca aquí si cumple con todos los requisitos

|   |    |
|---|----|
| 13. Si la Declaración de Contribución Estimada se radicó a tiempo, anote la línea 6, de otro modo, anote línea 3 (Véanse instrucciones) ..... | 00 |
| 14. Falta de pago (Reste línea 5 de la línea 13) .....  | 00 |
| 15. <b>Penalidad por Falta de Pago</b> (Multiplique línea 14 por 18.5%) ..... (02)  | 00 |

**Parte III Adición a la Contribución por Falta de Pago - Método Ordinario**

|   | Fecha de vencimiento |                      |                     |                     |
|---|----------------------|----------------------|---------------------|---------------------|
|   | (a)<br>Primer Plazo  | (b)<br>Segundo Plazo | (c)<br>Tercer Plazo | (d)<br>Cuarto Plazo |
| <input type="checkbox"/> AÑO NATURAL .....  |                      |                      |                     |                     |
| <input type="checkbox"/> AÑO ECONOMICO (Indique las fechas correspondientes) .....  |                      |                      |                     |                     |
| 16. Cantidad de contribución estimada por plazo (Véanse instrucciones) .....  | 00                   | 00                   | 00                  | 00                  |
| 17. Cantidad de contribución estimada pagada por plazos (Véanse instrucciones) .....  | 00                   | 00                   | 00                  | 00                  |
| 18. Fecha de pago (Véanse instrucciones) .....  |                      |                      |                     |                     |
| 19. Línea 25 de la columna anterior .....   |                      | 00                   | 00                  | 00                  |
| 20. Sume líneas 17 y 19 .....   | 00                   | 00                   | 00                  | 00                  |
| 21. Reste línea 16 de línea 20 (Si es menos de cero, anote cero) .....  | 00                   | 00                   | 00                  | 00                  |
| 22. <b>Falta de Pago</b> (Si la línea 21 es cero, reste línea 20 de línea 16, de otro modo, anote cero) .....   | 00                   | 00                   | 00                  | 00                  |
| 23. Sume las líneas 22 y 24 de la columna anterior .....  |                      | 00                   | 00                  |                     |
| 24. Si línea 23 es igual o mayor que línea 21, reste línea 21 de línea 23 y continúe en línea 19 de próxima columna. De otro modo, continúe en línea 25 ..... |                      | 00                   | 00                  |                     |
| 25. Sobrepago (Si línea 21 es mayor que línea 23, reste línea 23 de línea 21, y continúe en la línea 19 de próxima columna. De otro modo, anote cero) .....   | 00                   | 00                   | 00                  |                     |

**Sección B - Penalidad**

|  |    |    |    |    |
|--|----|----|----|----|
| 26. Multiplique línea 22 por 10% .....   | 00 | 00 | 00 | 00 |
| 27. Meses o fracción de mes (excepto el primer mes), desde la fecha de vencimiento hasta la fecha de pago (Véanse instrucciones) ..... |    |    |    |    |
| 28. Multiplique línea 27 por 2% .....  |    |    |    |    |
| 29. Multiplique línea 22 por línea 28 .....  | 00 | 00 | 00 | 00 |
| 30. Sume las líneas 26 y 29 .....  | 00 | 00 | 00 | 00 |
| 31. Multiplique línea 22 por 20% .....   | 00 | 00 | 00 | 00 |
| 32. Anote la menor entre las líneas 30 y 31 .....  | 00 | 00 | 00 | 00 |
| 33. <b>Penalidad por Falta de Pago</b> (Sume las cantidades de las columnas de la línea 32) ..... (03)                                 |    |    |    | 00 |

**Parte IV Adición a la Contribución por Falta de Pago de la Contribución Estimada**

|  |    |
|--|----|
| 34. Adición a la Contribución por Falta de Pago de la Contribución Estimada (Sume línea 12 y línea 15 ó 33, la que aplique. Traslade a la página 2, Encasillado 4, línea 30 de la planilla) ..... (04) | 00 |
|--|----|

| <b>Parte V</b>   |  | <b>Tablas para Calcular la Adición a la Contribución por Falta de Pago de los Plazos de Contribución Estimada</b> |  |   |    |  |
|--|--|---|--|---|----|--|
| <b>TABLA 1 - Pagos para Satisfacer el Primer Plazo Efectuados Luego de la Fecha de su Vencimiento ( _____ )</b>  |  |   |  |   |    |  |
| Cantidad vencida y no pagada antes del pago<br><br>(a)   | Cantidad del pago o sobrepago<br><br>(b) | Fecha del pago o sobrepago<br><br>(c)   | Meses o fracción de mes (excepto el primer mes) desde la fecha de vencimiento<br><br>(d) | Multiplique (a) por (d) por 2%<br><br>(e) |    |  |
|  | 00                                       |   |  |   | 00 |  |
|  | 00                                       |   |  |   | 00 |  |
|  | 00                                       |   |  |   | 00 |  |
| <b>Total:</b> Sume la Columna (e) y traslade a la Parte III, línea 29, Columna (a) .....                         |  |   |  |   | 00 |  |
| <b>TABLA 2 - Pagos para Satisfacer el Segundo Plazo Efectuados Luego de la Fecha de su Vencimiento ( _____ )</b> |  |   |  |   |    |  |
| Cantidad vencida y no pagada antes del pago<br><br>(a)   | Cantidad del pago o sobrepago<br><br>(b) | Fecha del pago o sobrepago<br><br>(c)   | Meses o fracción de mes (excepto el primer mes) desde la fecha de vencimiento<br><br>(d) | Multiplique (a) por (d) por 2%<br><br>(e) |    |  |
|  | 00                                       |   |  |   | 00 |  |
|  | 00                                       |   |  |   | 00 |  |
|  | 00                                       |   |  |   | 00 |  |
| <b>Total:</b> Sume la Columna (e) y traslade a la Parte III, línea 29, Columna (b) .....                         |  |   |  |   | 00 |  |
| <b>TABLA 3 - Pagos para Satisfacer el Tercer Plazo Efectuados Luego de la Fecha de su Vencimiento ( _____ )</b>  |  |   |  |   |    |  |
| Cantidad vencida y no pagada antes del pago<br><br>(a)   | Cantidad del pago o sobrepago<br><br>(b) | Fecha del pago o sobrepago<br><br>(c)   | Meses o fracción de mes (excepto el primer mes) desde la fecha de vencimiento<br><br>(d) | Multiplique (a) por (d) por 2%<br><br>(e) |    |  |
|  | 00                                       |   |  |   | 00 |  |
|  | 00                                       |   |  |   | 00 |  |
|  | 00                                       |   |  |   | 00 |  |
| <b>Total:</b> Sume la Columna (e) y traslade a la Parte III, línea 29, Columna (c) .....                         |  |   |  |   | 00 |  |
| <b>TABLA 4 - Pagos para Satisfacer el Cuarto Plazo Efectuados Luego de la Fecha de su Vencimiento ( _____ )</b>  |  |   |  |   |    |  |
| Cantidad vencida y no pagada antes del pago<br><br>(a)   | Cantidad del pago o sobrepago<br><br>(b) | Fecha del pago o sobrepago<br><br>(c)   | Meses o fracción de mes (excepto el primer mes) desde la fecha de vencimiento<br><br>(d) | Multiplique (a) por (d) por 2%<br><br>(e) |    |  |
|  | 00                                       |   |  |   | 00 |  |
|  | 00                                       |   |  |   | 00 |  |
|  | 00                                       |   |  |   | 00 |  |
| <b>Total:</b> Sume la Columna (e) y traslade a la Parte III, línea 29, Columna (d) .....                         |  |   |  |   | 00 |  |

**Formulario 480-E**

Form  
Rev. 05.03



**DECLARACION DE CONTRIBUCION ESTIMADA**  
**ESTIMATED TAX DECLARATION**

PARA USO OFICIAL  
FOR OFFICIAL USE

Número de Serie - Serial Number

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

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

**Individuo**  
Individual

**Corporación**  
Corporation

**Sociedad**  
Partnership

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

**Declaración Enmendada**  
Amended Declaration

**Sello de Recibo**  
Receipt Stamp

|   |  |    |
|---|--|----|
| 1. <b>Total Contribución Estimada</b><br>Total Estimated Tax  |  | 00 |
| 2. <b>Crédito Estimado por Cantidades Retenidas o Pagadas</b><br>Estimated Credit for Amounts Withheld or Paid            |  | 00 |
| 3. <b>Contribución Estimada Ajustada (Línea 1 menos línea 2)</b><br>Adjusted Estimated Tax (Subtract line 2 from line 1)  |  | 00 |
| 4. <b>Crédito por Contribución Pagada en Exceso</b><br>Credit for Tax Paid in Excess                                      |  | 00 |
| 5. <b>Contribución Estimada a Pagar (Línea 3 menos línea 4)</b><br>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. <b>Balance a Pagar:</b><br>Balance to be paid: | (a) <b>Primer Plazo</b><br>First Installment   |  | 00 |
|   | (b) <b>Segundo Plazo</b><br>Second Installment |  | 00 |
|   | (c) <b>Tercer Plazo</b><br>Third Installment   |  | 00 |
|   | (d) <b>Cuarto Plazo</b><br>Fourth Installment  |  | 00 |

**JURAMENTO - OATH**

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

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

\_\_\_\_\_  
**Título - Title**

Fecha - Date \_\_\_\_\_

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

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