

Liquidador	Revisor	2021	GOBIERNO DE PUERTO RICO DEPARTAMENTO DE HACIENDA 2021 PLANILLA DE CONTRIBUCIÓN SOBRE INGRESOS DE INDIVIDUOS AÑO CONTRIBUTIVO 2021 O AÑO COMENZADO EL _____	Número de Serie															
R	G	RO	V1	V2	P1	P2	N	D1	D2	E	A	M	<input type="checkbox"/> PLANILLA ENMENDADA <input type="checkbox"/> FALLECIDO DURANTE EL AÑO: ____ / ____ / ____ Día Mes Año <input type="checkbox"/> CONTRIBUYENTE <input type="checkbox"/> CÓNYUGE <input type="checkbox"/> CÓNYUGE SUPÉRSTITE RINDE OTRA PLANILLA PARA EL AÑO CONTRIBUTIVO (Indique seguro social y fecha de defunción del cónyuge fallecido: ____ - ____ - ____; Día Mes Año)						
de _____ de _____ Y TERMINADO EL _____ de _____ de _____												Sello de Recibido							
Nombre del Contribuyente				Inicial		Apellido Paterno			Apellido Materno			Número de Seguro Social Contribuyente							
Dirección Postal												Fecha de Nacimiento		Sexo					
												Día Mes Año		<input type="radio"/> M <input type="radio"/> F					
												Número de Seguro Social Cónyuge							
Código Postal												Fecha de Nacimiento del Cónyuge		Sexo					
												Día Mes Año		<input type="radio"/> M <input type="radio"/> F					
Nombre del Cónyuge				Inicial		Apellido Paterno			Apellido Materno			Teléfono Residencia							
												()							
Dirección Residencial Completa (Barrio o Urbanización, Número, Calle)												Teléfono del Trabajo							
												()							
Código Postal												CAMBIO DE DIRECCIÓN: <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No							
Correo Electrónico (E-Mail)												SOLICITUD PRÓRROGA: <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No				CONTRATO GOBIERNO: <input type="checkbox"/> Contribuyente <input type="checkbox"/> Cónyuge			

Cuestionario	A. <input type="radio"/> SÍ <input type="radio"/> NO ¿Ciudadano de Estados Unidos? (Véanse instrucciones) B. <input type="radio"/> SÍ <input type="radio"/> NO ¿Residente de Puerto Rico durante todo el año? Si contestó "No", indique una de las siguientes: 1. <input type="radio"/> Fecha de mudanza a P.R. (Día ____ Mes ____ Año ____) 2. <input type="radio"/> Fecha de mudanza fuera de P.R. (Día ____ Mes ____ Año ____) 3. <input type="radio"/> No residente durante todo el año C. <input type="radio"/> SÍ <input type="radio"/> NO ¿Generó ingresos fuera del periodo de residencia en P.R. que no se incluyen en esta planilla? (Si contestó "Sí", indique la cantidad): 1. <input type="radio"/> Atribuible al contribuyente \$ _____ 2. <input type="radio"/> Atribuible al cónyuge \$ _____ D. <input type="radio"/> SÍ <input type="radio"/> NO ¿Otros ingresos excluidos o exentos de contribución? (Someta Anejo IE Individuo) E. <input type="radio"/> SÍ <input type="radio"/> NO ¿Individuo residente inversionista? (Someta Anejo F1 Individuo) F. <input type="radio"/> SÍ <input type="radio"/> NO ¿Socio de una sociedad sujeta a tributación bajo el Código de Rentas Internas Federal? G. <input type="radio"/> SÍ <input type="radio"/> NO ¿Militar activo en zona de combate durante el año contributivo? (Fecha en que cesó en el servicio: Día ____ Mes ____ Año ____) H. <input type="radio"/> SÍ <input type="radio"/> NO ¿Médico cualificado bajo la Ley 14-2017 o Ley 60-2019? 1. <input type="radio"/> Contribuyente (Núm. decreto _____) 2. <input type="radio"/> Cónyuge (Núm. decreto _____)	I. <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO ¿Se acoge a la contribución opcional (Sec. 1021.06 del Código)? (Someta Anejo X Ind.) J. FUENTE DE MAYOR INGRESO: 1. <input type="checkbox"/> Empleado del Gobierno, Municipios o Corporaciones Públicas 2. <input type="checkbox"/> Empleado del Gobierno Federal 3. <input type="checkbox"/> Empleado de Empresa Privada 4. <input type="checkbox"/> Retirado/Pensionado 5. <input type="checkbox"/> Trabajo Cuenta Propia (Indique la industria o negocio principal) 6. <input type="checkbox"/> Otro _____ K. ESTADO PERSONAL AL FINALIZAR EL AÑO CONTRIBUTIVO: 1. <input type="checkbox"/> Casado (Ennegrezca aquí <input type="checkbox"/> si se acoge al cómputo opcional y pase al Anejo CO Individuo) 2. <input type="checkbox"/> Contribuyente individual (Ennegrezca e indique nombre y seguro social del cónyuge si es: <input type="checkbox"/> Casado con capitulaciones de total separación de bienes <input type="checkbox"/> Casado que no vivía con su cónyuge) 3. <input type="checkbox"/> Casado que rinde por separado (Indique nombre y seguro social del cónyuge arriba)	Ocupación del contribuyente _____ Ocupación del cónyuge _____
---------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------

PASE A LA PÁGINA 2 PARA DETERMINAR SU REINTEGRO O PAGO.			
Reintegro	1. CONTRIBUCIÓN PAGADA EN EXCESO (Encasillado 3, línea 31. Indique distribución en las líneas A, B, C y D) (1)		00
	A) Acreditar a la contribución estimada 2022 (1A)		00
	B) Aportación al Fondo Especial para el Estuario de la Bahía de San Juan (1B)		00
	C) Aportación al Fondo Especial para la Universidad de Puerto Rico (1C)		00
	D) A REINTEGRAR (Si desea que se le deposite el reintegro directamente en una cuenta, complete el Encasillado de Depósito) (1D)		00

Pago	2. TOTAL NO PAGADO DE LA CONTRIBUCIÓN (Encasillado 3, línea 31) (2)		00
	3. Menos: Cantidad pagada (a) Con Planilla o Electrónicamente a través de un Programa Certificado (3a)		00
	(b) Intereses (3b)	00	
	(c) Recargos _____ y Penalizaciones _____ (3c)	00	
	4. BALANCE PENDIENTE DE PAGO (Línea 2 menos línea 3(a) más líneas 3(b) y 3(c)) (4)		00

Depósito	AUTORIZACIÓN PARA DEPÓSITO DIRECTO DE REINTEGRO		
	Tipo de cuenta	Número de ruta/tránsito	Número de su cuenta
	<input type="checkbox"/> Cheques <input type="checkbox"/> Ahorros	□ □ □ □ □ □ □ □ □ □	□ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □
	Cuenta a nombre de: _____ y _____ (Nombre completo en letra de molde según aparece en su cuenta. Si es casado y rinde planilla conjunta, incluya el nombre del cónyuge)		

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

Firma del Contribuyente	Fecha	Firma del Cónyuge	Fecha
✓		✓	
Nombre del Especialista (Letra de Molde)		Nombre de la Firma o Negocio	
Firma del Especialista	Fecha	Especialista por cuenta propia (ennegrezca aquí) <input type="checkbox"/>	Número de Registro
✓			

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

Periodo de Conservación: Diez (10) años

Si se acoge al cómputo opcional de la contribución en el caso de personas casadas que viven juntas y rinden planilla conjunta, no complete los Enc. 1 y 2, ni las líneas 14 a la 21 del Enc. 3, y pase al Anejo CO Ind. Por otro lado, si se acoge a la contribución opcional (Sec. 1021.06 del Código), no complete el Enc. 2, ni las líneas 14 a la 22 del Enc. 3, y complete los Anejos X y CO Ind., según aplique.

Encasillado 1

Table with 3 main columns: A-Contribución Retenida, B-Sueldos, Comisiones, Concesiones y Propinas, and C-Salarios reportados en un formulario W-2 Federal. Includes rows for 'Saldos, Comisiones, Concesiones y Propinas', 'Otros Ingresos (o Pérdidas)', and 'Total de Ingresos'.

Encasillado 2

Table for Encasillado 2 with rows 6-13, including 'Total de Deducciones', 'Exención Personal', 'Exención por Dependientes', and 'Ingreso Neto Sujeto a Contribución'.

Encasillado 3

Table for Encasillado 3 with rows 14-31, including 'CONTRIBUCIÓN', 'CONTRIBUCIÓN REGULAR ANTES DEL CRÉDITO', 'CONTRIBUCIÓN REGULAR NETA', 'RESPONSABILIDAD CONTRIBUTIVA', and 'BALANCE'.

LA CANTIDAD REFLEJADA EN LA LÍNEA 31 DEBERÁ TRASLADARSE A LA LÍNEA CORRESPONDIENTE DE LA PÁGINA 1.

Anejo A Individuo

Rev. 20 ago 21



DEDUCCIONES APLICABLES A CONTRIBUYENTES QUE SEAN INDIVIDUOS

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

2021

Nombre del contribuyente

Número de Seguro Social

Parte I Deduciones Aplicables a Contribuyentes que sean Individuos (Véanse instrucciones)

1. Intereses hipotecarios:

Tipo de propiedad	Dirección	País / Estado	Código Postal	Cantidad de Formularios		(A)		(B)	
				480.7A	1098 y Otros	Importe 480.7A	Importe 1098 y Otros		
a) Residencia principal						(1a)	00		00
b) Segunda residencia						(1b)	00		00
c) Sección 1033.15(a)(1)(F) (Véanse inst.) Núm. seg. soc. Deudor: _____ Núm. seg. soc. Codeudor: _____						(1c)	00		00
d) Honorarios de Origen del Préstamo (Puntos) Pagados Directamente por el Deudor (Véanse instrucciones)						(1d)	00		00
e) Descuentos del Préstamo (Puntos) Pagados Directamente por el Deudor (Véanse instrucciones)						(1e)	00		00
f) Subtotal intereses hipotecarios pagados (Sume líneas 1(a) a la 1(e), Columnas (A) y (B), respectivamente)						1(f)	00		00
g) Total intereses hipotecarios pagados (Sume línea 1(f), Columnas (A) y (B))						(1g)			00
h) Límite (Multiplique la suma del Encasillado 1, línea 5 de la planilla o Parte I, línea 6, Columnas B y C del Anejo CO Individuo, y la línea 1, Parte III del Anejo IE Individuo por 30% y anótelo aquí)						(1h)			00
i) Deducción admisible por intereses hipotecarios (Anote la menor entre las líneas 1(g), 1(h) o \$35,000. Si los intereses no exceden el 30% del ingreso para cualquiera de los 3 años anteriores, ennegrezca aquí <input type="radio"/> 1) (Véanse instrucciones)						(1i)			00

2. Pérdida de su residencia principal debido a causas fortuitas (Véanse instrucciones)	(2)	00
3. Gastos médicos (Parte III, línea 3)	(3)	00
4. Donativos (Parte III, línea 8)	(4)	00
5. Pérdida de bienes muebles por ciertas causas fortuitas (Véanse instrucciones)	(5)	00
6. Subtotal (Anote la suma de las líneas 1(i) a la 5. Si se acoge al cómputo opcional, traslade el 50% de esta cantidad a las Columnas B y C de la Parte II, línea 1 del Anejo CO Individuo)	(6)	00

DEDUCCIONES ATRIBUIBLES INDIVIDUALMENTE EN CASO DEL CÓMPUTO OPCIONAL (Véanse instrucciones):

Institución financiera	Núm. de cuenta	Núm. Ident. Patronal	A - Contribuyente		B - Cónyuge	
			Aportación		Aportación	
				00		00
				00		00
a) Total de aportaciones individualmente (Total Columnas A y B, respectivamente)	(7a)			00		00
b) Total de aportaciones (Anote la suma de la línea 7(a), Columnas A y B)	(7b)					00

Institución financiera	Núm. de cuenta	Núm. Ident. Patronal	A - Contribuyente		B - Cónyuge	
			Aportación		Aportación	
				00		00
a) Total de aportaciones individualmente	(8a)			00		00
b) Total de aportaciones (Anote la suma de la línea 8(a), Columnas A y B)	(8b)					00

Institución financiera	Núm. de cuenta	Núm. Ident. Patronal	A - Contribuyente		B - Cónyuge	
			Aportación		Aportación	
				00		00
				00		00
a) Total de intereses pagados individualmente (Total Columnas A y B, respectivamente) ..	(9a)			00		00
b) Total de intereses pagados (Anote la suma de la línea 9(a), Columnas A y B)	(9b)					00

10. Subtotal deducciones atribuibles individualmente en caso del cómputo opcional (Anote la suma de las líneas 7(a), 8(a) y 9(a), Columnas A y B, respectivamente. Traslade a las Columnas B y C de la Parte II, línea 2 del Anejo CO Individuo)	(10)			00		00
---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------	--	--	----	--	----

11. Total deducciones aplicables a contribuyentes que sean individuos (Sume las líneas 6, 7(b), 8(b) y 9(b). Traslade al Encasillado 2, línea 6 de la planilla. Si contesto "No" a la pregunta B del cuestionario de la página 1 de la planilla, continúe con la Parte II. Si se acoge al cómputo opcional, no complete la Parte II y continúe en la Parte IV del Anejo CO Individuo)	(11)					00
----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------	--	--	--	--	----

Parte II Cómputo de la Limitación de las Deduciones a Individuos No Residentes o Residentes Parte del Año

1. Total de ingreso bruto generado durante el período de residencia en Puerto Rico (Encasillado 1, línea 5 de la planilla)	(1)		00
2. Total de ingreso bruto generado durante el período de no residencia en Puerto Rico (Pregunta C del cuestionario de la página 1 de la planilla)	(2)		00
3. Total de Ingreso Bruto (Sume líneas 1 y 2)	(3)		00
4. Porcentaje del ingreso relacionado al período de residencia en Puerto Rico (Divida la línea 1 entre la línea 3. Anote el resultado redondeado a dos lugares decimales)	(4)		%
5. Total de deducciones aplicables a contribuyentes que sean individuos (Parte I, línea 11)	(5)		00
6. Total de deducciones atribuibles al período de residencia en Puerto Rico (Multiplique la línea 5 por la línea 4 y traslade al Encasillado 2, línea 6 de la planilla)	(6)		00

Nombre del contribuyente	Número de Seguro Social
--------------------------	-------------------------

Parte III Gastos Médicos y Donativos						
Nombre de la persona o institución a quien se hizo el pago	Número de Identificación Patronal	(A) Gastos Médicos	(B) Donativos	Naturaleza de la Organización	(C) Servidumbres de Conservación e Instituciones Museológicas	(D) Donativos a Municipios y Otros
		00	00		00	00
		00	00		00	00
		00	00		00	00
		00	00		00	00
		00	00		00	00
		00	00		00	00
		00	00		00	00
		00	00		00	00
		00	00		00	00
		00	00		00	00
		00	00		00	00
		00	00		00	00
		00	00		00	00
		00	00		00	00
		00	00		00	00
		00	00		00	00
		00	00		00	00
		00	00		00	00
		00	00		00	00
		00	00		00	00
1. Total Columnas A, B, C y D (1)		00	00		00	00
2. Multiplique el ingreso bruto ajustado (Encasillado 1, línea 5 de la planilla o Parte I, línea 6, Columnas B y C del Anejo CO Individuo) por 6% y anótelos aquí (Véanse instrucciones) (2)		00			00	
3. Deducción admisible por gastos médicos (Línea 1 menos línea 2. Anote aquí y en la Parte I, línea 3 de este Anejo) (3)		00			00	
4. Multiplique el ingreso bruto ajustado (Encasillado 1, línea 5 de la planilla o Parte I, línea 6, Columnas B y C del Anejo CO Individuo) por 50% y anótelos aquí (Véanse instrucciones) (4)			00			
5. Deducción por donativos (Anote la menor de las líneas 1B y 4) (5)			00			
6. Multiplique el ingreso bruto ajustado (Encasillado 1, línea 5 de la planilla o Parte I, línea 6, Columnas B y C del Anejo CO Individuo) por 30% y anótelos aquí (Véanse instrucciones) (6)					00	
7. Deducción por donativos a Servidumbres de Conservación e Instituciones Museológicas (Anote la menor de las líneas 1C y 6) .. (7)					00	
8. Total deducción admisible por donativos (Sume líneas 1D, 5 y 7. Anote aquí y en la Parte I, línea 4 de este Anejo) (8)						00

Anejo A1 Individuo

Rev. 20 ago 21



**DEPENDIENTES Y BENEFICIARIOS
DE CUENTAS DE APORTACIÓN EDUCATIVA
Y CUENTAS MI FUTURO**

2021

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

Anejo A1 Núm. ____ de ____

Nombre del contribuyente

Número de Seguro Social

Parte I Información sobre Dependientes (Véanse instrucciones)

INFORMACIÓN IMPORTANTE

- No incluya al cónyuge en este anejo. Un individuo casado que vive con su cónyuge para fines contributivos, no debe incluir a su cónyuge como parte de sus dependientes.
- Acompañe este Anejo con su planilla para poder considerar la exención por dependientes.
- Ennegrezca el óvalo de Custodia Compartida/Casado que Rinde por Separado si se reclama la exención por dependientes bajo la regla de custodia compartida o contribuyentes que rinden bajo el estado personal de Casado que rinde por separado. En ambos casos la exención será de \$1,250 para cada contribuyente.

Nombre, Inicial	Apellido Paterno	Apellido Materno	Custodia Compartida/Casado que Rinde por Separado	Elegible * para Crédito por Trabajo	Fecha de Nacimiento Día / Mes / Año	Parentesco	Categoría * (N)(U)(I)	Número de Seguro Social
(1)			<input type="radio"/>	<input type="radio"/>				
(2)			<input type="radio"/>	<input type="radio"/>				
(3)			<input type="radio"/>	<input type="radio"/>				
(4)			<input type="radio"/>	<input type="radio"/>				
(5)			<input type="radio"/>	<input type="radio"/>				
(6)			<input type="radio"/>	<input type="radio"/>				
(7)			<input type="radio"/>	<input type="radio"/>				
(8)			<input type="radio"/>	<input type="radio"/>				
(9)			<input type="radio"/>	<input type="radio"/>				
(10)			<input type="radio"/>	<input type="radio"/>				
(11)			<input type="radio"/>	<input type="radio"/>				
(12)			<input type="radio"/>	<input type="radio"/>				
(13)			<input type="radio"/>	<input type="radio"/>				
(14)			<input type="radio"/>	<input type="radio"/>				
(15)			<input type="radio"/>	<input type="radio"/>				
(16)			<input type="radio"/>	<input type="radio"/>				
(17)			<input type="radio"/>	<input type="radio"/>				
(18)			<input type="radio"/>	<input type="radio"/>				
(19)			<input type="radio"/>	<input type="radio"/>				
(20)			<input type="radio"/>	<input type="radio"/>				

* Véanse instrucciones.

Parte II Beneficiarios de Cuentas de Aportación Educativa y Cuentas Mi Futuro (Véanse instrucciones)

(1) Nombre, inicial	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (Día/Mes/Año)	Parentesco	Número de Seguro Social		Quien aporta	Tipo de Cuenta	Cantidad Aportada (No exceder de \$500 cada uno)
					Número de identificación Patronal	Número de identificación Patronal			
(2) Nombre, inicial	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (Día/Mes/Año)	Parentesco	Número de Seguro Social	Número de identificación Patronal	<input type="radio"/> 1 Contribuyente <input type="radio"/> 2 Cónyuge	<input type="radio"/> 1 Aportación Educativa <input type="radio"/> 2 Mi Futuro	00
(3) Nombre, inicial	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (Día/Mes/Año)	Parentesco	Número de Seguro Social	Número de identificación Patronal	<input type="radio"/> 1 Contribuyente <input type="radio"/> 2 Cónyuge	<input type="radio"/> 1 Aportación Educativa <input type="radio"/> 2 Mi Futuro	00
(4) Nombre, inicial	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (Día/Mes/Año)	Parentesco	Número de Seguro Social	Número de identificación Patronal	<input type="radio"/> 1 Contribuyente <input type="radio"/> 2 Cónyuge	<input type="radio"/> 1 Aportación Educativa <input type="radio"/> 2 Mi Futuro	00
(5) Nombre, inicial	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (Día/Mes/Año)	Parentesco	Número de Seguro Social	Número de identificación Patronal	<input type="radio"/> 1 Contribuyente <input type="radio"/> 2 Cónyuge	<input type="radio"/> 1 Aportación Educativa <input type="radio"/> 2 Mi Futuro	00
(6) Nombre, inicial	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (Día/Mes/Año)	Parentesco	Número de Seguro Social	Número de identificación Patronal	<input type="radio"/> 1 Contribuyente <input type="radio"/> 2 Cónyuge	<input type="radio"/> 1 Aportación Educativa <input type="radio"/> 2 Mi Futuro	00
(7) Nombre, inicial	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (Día/Mes/Año)	Parentesco	Número de Seguro Social	Número de identificación Patronal	<input type="radio"/> 1 Contribuyente <input type="radio"/> 2 Cónyuge	<input type="radio"/> 1 Aportación Educativa <input type="radio"/> 2 Mi Futuro	00
(8) Nombre, inicial	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (Día/Mes/Año)	Parentesco	Número de Seguro Social	Número de identificación Patronal	<input type="radio"/> 1 Contribuyente <input type="radio"/> 2 Cónyuge	<input type="radio"/> 1 Aportación Educativa <input type="radio"/> 2 Mi Futuro	00
(9) Nombre, inicial	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (Día/Mes/Año)	Parentesco	Número de Seguro Social	Número de identificación Patronal	<input type="radio"/> 1 Contribuyente <input type="radio"/> 2 Cónyuge	<input type="radio"/> 1 Aportación Educativa <input type="radio"/> 2 Mi Futuro	00
(10) Nombre, inicial	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (Día/Mes/Año)	Parentesco	Número de Seguro Social	Número de identificación Patronal	<input type="radio"/> 1 Contribuyente <input type="radio"/> 2 Cónyuge	<input type="radio"/> 1 Aportación Educativa <input type="radio"/> 2 Mi Futuro	00
(11) Nombre, inicial	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (Día/Mes/Año)	Parentesco	Número de Seguro Social	Número de identificación Patronal	<input type="radio"/> 1 Contribuyente <input type="radio"/> 2 Cónyuge	<input type="radio"/> 1 Aportación Educativa <input type="radio"/> 2 Mi Futuro	00
(12) Nombre, inicial	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (Día/Mes/Año)	Parentesco	Número de Seguro Social	Número de identificación Patronal	<input type="radio"/> 1 Contribuyente <input type="radio"/> 2 Cónyuge	<input type="radio"/> 1 Aportación Educativa <input type="radio"/> 2 Mi Futuro	00
(13) Nombre, inicial	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (Día/Mes/Año)	Parentesco	Número de Seguro Social	Número de identificación Patronal	<input type="radio"/> 1 Contribuyente <input type="radio"/> 2 Cónyuge	<input type="radio"/> 1 Aportación Educativa <input type="radio"/> 2 Mi Futuro	00
(14) Nombre, inicial	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (Día/Mes/Año)	Parentesco	Número de Seguro Social	Número de identificación Patronal	<input type="radio"/> 1 Contribuyente <input type="radio"/> 2 Cónyuge	<input type="radio"/> 1 Aportación Educativa <input type="radio"/> 2 Mi Futuro	00
(15) Nombre, inicial	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (Día/Mes/Año)	Parentesco	Número de Seguro Social	Número de identificación Patronal	<input type="radio"/> 1 Contribuyente <input type="radio"/> 2 Cónyuge	<input type="radio"/> 1 Aportación Educativa <input type="radio"/> 2 Mi Futuro	00
(16) Total aportaciones (Sume líneas (1) a la (15) y traslade al Anejo A Individuo, Parte I, línea 8, según aplique)									00

Periodo de Conservación: Diez (10) años

Anejo A2 Individuo

Rev. 20 ago 21



CONTRIBUCIÓN SOBRE INGRESOS SUJETOS A TASAS PREFERENCIALES

2021

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

Nombre del contribuyente

Ennegrezca uno:

1 Contribuyente 2 Cónyuge 3 Ambos

Número de Seguro Social

	Columna A	Columna B	Columna C	Columna D	Columna E	Columna F	Columna G	Columna H
	Tributa a Tasas Regulares	Tributa al 20%	Tributa al 15%	Tributa al 10%	Tributa al 4%	Tributa al ____%	Tributa al ____%	Tributa al ____%
1. Ingreso Bruto Ajustado.....	(1) 00							
2. Más: Pensión pagada por divorcio o separación (Encasillado 1, línea 4 de la planilla o Parte I, línea 5, Columna B o C del Anejo CO Individuo)..	(2) 00							
3. Ingreso Bruto Ajustado antes de la deducción por pensión pagada por divorcio o separación (Sume líneas 1 y 2)	(3) 00							
4. Ingresos sujetos a tasas preferenciales:								
a) Ganancia neta de capital a largo plazo (Véanse instrucciones)	(4a) 00		00			00	00	00
b) Intereses de IRA sobre depósitos en cuentas de ciertas instituciones financieras (Anejo FF Individuo, Parte I, línea 4, Columna B) (10%)	(4b) 00			00				
c) Intereses sobre depósitos en cuentas de ciertas instituciones financieras (Anejo FF Individuo, Parte I, línea 4, Columna C) (10%)	(4c) 00			00				
d) Intereses de distribuciones de IRA a Pensionados del Gobierno (Anejo FF Individuo, Parte I, línea 4, Columna E) (10%)	(4d) 00			00				
e) Intereses elegibles no exentos pagados o acreditados sobre bonos, pagarés, otras obligaciones o préstamos hipotecarios (Anejo FF Individuo, Parte I, línea 4, Columna A) (10%)	(4e) 00			00				
f) Distribución elegible de dividendos (Anejo FF Ind., Parte II, línea 3, Columna A (15%), Columna B (____%) o Columna C (____%))	(4f) 00		00			00	00	00
g) Remuneración pagada por equipos de deportes de asociaciones o federaciones internacionales (Anejo F Ind., Parte V, línea 3, Col. D)	(4g) 00	00						
h) Distribuciones totales de planes de retiro cualificados (Anejo D Individuo).....	(4h) 00	00			00			
i) Ganancia que tributa a tasa reducida bajo una Ley de Incentivos (Anejos J, K, L, M o N Ind., según aplique) o salarios recibidos por un médico cualificado bajo la Ley 14-2017 o Ley 60-2019 (Véanse inst.)	(4i) 00	00	00	00	00	00	00	00
j) Participación distribible en ingreso neto sujeto a tasas preferenciales proveniente de entidades conducto	(4j) 00	00	00	00	00	00	00	00
k) Otros	(4k) 00	00	00	00	00	00	00	00
l) Distribuciones por razón de un desastre declarado por el Gobernador de Puerto Rico (Anejo F Individuo, Parte VI, línea 5) (Véanse instrucciones)	(4l) 00				00			
m) Total (Sume líneas 4a a la 4l de las Columnas B a la H) (4m)			00	00	00	00	00	00
5. Total de ingresos sujetos a tasas preferenciales (Sume línea 4m de las Columnas B a la H) (Si esta línea es menor de \$20,000, anote 100% en la línea 7A y cero en las líneas 7B a la 7H, y anote el total de la línea 8a en la línea 8b)	(5) 00							
6. Ingreso sujeto a contribución regular (Línea 3 menos línea 5)	(6) 00							
7. Proporción de ingresos de acuerdo a cada tasa de tributación (Columna A - Línea 6 entre línea 3; Columnas B a la H - Línea 4m entre línea 3) (Redondee al entero más cercano)	(7) %	%	%	%	%	%	%	%

8. Deducciones y Exenciones:		Columna A	Columna B	Columna C	Columna D	Columna E	Columna F	Columna G	Columna H
		Tributa a Tasas Regulares	Tributa al 20%	Tributa al 15%	Tributa al 10%	Tributa al 4%	Tributa al _____%	Tributa al _____%	Tributa a _____%
a) Deducciones aplicables a contribuyentes que sean individuos (Véanse instrucciones) \$ _____ (8a)									
b) Deducción admisible (Multiplique línea 8a por línea 7 para cada Columna) (8b)		00	00	00	00	00	00	00	00
c) Exención personal (Línea 7 del Encasillado 2 de la planilla o Parte II, línea 5, Columna B o C del Anejo CO Individuo) (8c)		00							
d) Exención por dependientes (Línea 8 del Encasillado 2 de la planilla o Parte II, línea 6D, Columna B o C del Anejo CO Individuo) (8d)		00							
e) Exención personal adicional para veteranos (Línea 9 del Encasillado 2 de la planilla o Parte II, línea 7, Columna B o C del Anejo CO Individuo) (8e)		00							
f) Total de deducciones y exenciones (Sume líneas 8b a la 8e de todas las Columnas) (8f)		00	00	00	00	00	00	00	00
9. Deducción por pensión pagada por divorcio o separación (Encasillado 1, línea 4 de la planilla o Parte I, línea 5, Columna B o C del Anejo CO Individuo. Véanse instrucciones) \$ _____ (9)		00	00	00	00	00	00	00	00
10. Deducción por inversión de Capital Privado admisible (Véanse instrucciones) \$ _____ (10)		00	00	00	00	00	00	00	00
11. Ingreso neto sujeto a contribución (Columna A - Línea 6 menos líneas 8f, 9 y 10; Columnas B a la H - Línea 4m menos líneas 8f, 9 y 10).. (11)		00	00	00	00	00	00	00	00
12. Contribución Normal:		00							
a) Contribución regular para la Columna A (Véanse inst.) (12a)		00							
b) Más: Cantidad de ajuste gradual (Anejo P Individuo, línea 7) (12b)		00							
c) Total de contribución normal (Sume líneas 12a y 12b) (12c)		00							
d) Multiplique la línea 12c por 95% o 92%, según aplique (Véanse instrucciones) (12d)		00							
13. Contribución de acuerdo a la tasa correspondiente para las Columnas B a la H (Véanse instrucciones) (13)			00	00	00	00	00	00	00
14. Total de contribución normal y contribución a tasas preferenciales (Sume línea 12d y la línea 13 de las Columnas B a la H) (14)									00
15. Ingreso neto sujeto a contribución normal (Línea 13, Encasillado 2 de la planilla o línea 11, Parte II, Columna B o C del Anejo CO Individuo) (15)									00
16. Contribución sobre la línea 15 de acuerdo a las tasas regulares:									
a) Contribución regular (Véanse instrucciones) (16a)									00
b) Más: Cantidad de ajuste gradual (Anejo P Individuo, línea 7) (16b)									00
c) Total de contribución normal (Sume líneas 16a y 16b) (16c)									00
d) Multiplique la línea 16c por 95% o 92%, según aplique (Véanse instrucciones) (16d)									00
17. Contribución determinada (Anote la menor entre la línea 14 y línea 16d. Traslade a la página 2, Encasillado 3, línea 14 de la planilla o a la Parte III, línea 1, Columna B o C del Anejo CO Individuo) (17)									00

Anejo B Individuo

Rev. 20 ago 21



**RECOBRO DE CRÉDITOS RECLAMADOS EN EXCESO,
CRÉDITOS CONTRIBUTIVOS,
Y OTROS PAGOS Y RETENCIONES**

2021

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

Nombre del contribuyente

Número de Seguro Social

Parte I Recobro de Créditos Reclamados en Exceso

	Columna A	Columna B	Columna C
Nombre de la entidad:			
Núm. de identificación patronal:			
Crédito por:			
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"/>
Fondo de Capital de Inversión	3 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>
Distrito Teatral de Santurce	4 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>
Desarrollo Industria Filmica	5 <input type="radio"/>	5 <input type="radio"/>	5 <input type="radio"/>
Infraestructura de Vivienda	6 <input type="radio"/>	6 <input type="radio"/>	6 <input type="radio"/>
Construcción o Rehabilitación de Vivienda para Alquiler a Familias de Ingresos Bajos o Moderados	7 <input type="radio"/>	7 <input type="radio"/>	7 <input type="radio"/>
Servidumbre de Conservación	8 <input type="radio"/>	8 <input type="radio"/>	8 <input type="radio"/>
Incentivos Económicos (Investigación y Desarrollo)	9 <input type="radio"/>	9 <input type="radio"/>	9 <input type="radio"/>
Incentivos Económicos (Proyectos Estratégicos)	10 <input type="radio"/>	10 <input type="radio"/>	10 <input type="radio"/>
Incentivos Económicos (Inversión Industrial)	11 <input type="radio"/>	11 <input type="radio"/>	11 <input type="radio"/>
Incentivos Energía Verde (Investigación y Desarrollo)	12 <input type="radio"/>	12 <input type="radio"/>	12 <input type="radio"/>
Otra:	13 <input type="radio"/>	13 <input type="radio"/>	13 <input type="radio"/>
1. Total de crédito reclamado en exceso	(1)		00
2. Recobro de crédito reclamado en exceso pagado en el año anterior, si aplica	(2)		00
3. Recobro de crédito reclamado en exceso a pagar este año (Traslade al Encasillado 3, línea 24 de la planilla. Véanse instrucciones) ...	(3)		00
4. Exceso de crédito adeudado para el próximo año, si aplica (Línea 1 menos líneas 2 y 3. Véanse instrucciones)	(4)		00

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

A. CRÉDITOS SUJETOS A LA LIMITACIÓN PROVISTA POR LA SECCIÓN 1051.13 DEL CÓDIGO		
1. Crédito atribuible a pérdidas o por inversión en el Fondo de Capital de Inversión (Véanse instrucciones)	(1)	00
2. Crédito por inversión en infraestructura de vivienda (Ley 98-2001, según enmendada) (Véanse instrucciones)	(2)	00
3. Crédito por inversión en la adquisición, construcción o rehabilitación de vivienda asequible para alquiler a las personas de edad avanzada (Capítulo 2 de la Ley 140-2001, según enmendada) (Véanse instrucciones)	(3)	00
4. Crédito por inversión en construcción en centros urbanos (Ley 212-2002, según enmendada)(Véanse instrucciones)	(4)	00
5. Crédito por constitución de servidumbres de conservación elegibles o donación de terrenos elegibles (Ley 183-2001, según enmendada) (Véanse instrucciones)	(5)	00
6. Crédito por la compra de créditos contributivos (Complete Parte IV) (Véanse instrucciones)	(6)	00
7. Créditos arrastrados de años anteriores (Someta detalle)	(7)	00
8. Otros créditos sujetos a limitación no incluidos en las líneas anteriores (Someta detalle)	(8)	00
9. Total de créditos sujetos a limitación (Sume las líneas 1 a la 8)	(9)	00
10. 50% de la contribución determinada (Multiplique la cantidad del Encasillado 3, líneas 22 y 23 de la planilla por .50)	(10)	00
11. Total de créditos sujetos a limitación reclamables (Anote la menor de la línea 9 o 10)	(11)	00
B. CRÉDITOS NO SUJETOS A LA LIMITACIÓN PROVISTA POR LA SECCIÓN 1051.13 DEL CÓDIGO		
12. Crédito por inversión en Desarrollo Turístico (Ley 78-1993 y Ley 74-2010)	(12)	00
13. Crédito por: <input type="radio"/> Sección 4(a) Ley 8 de 1987 o <input type="radio"/> Sección 3(b) Ley 135-1997 (Véanse instrucciones)	(13)	00
14. Crédito por inversión en desarrollo industria filmica (Ley 27-2011): <input type="radio"/> Proyecto Fílmico o <input type="radio"/> Proyecto Infraestructura (Véanse instrucciones)	(14)	00
15. Crédito por compra o transmisión de programación televisiva realizada en P.R. (Sección 1051.14) (Véanse instrucciones)	(15)	00
16. Crédito por donativos a fundaciones de ex gobernadores (Véanse instrucciones)	(16)	00
17. Crédito por pagos de Certificados de Membresía por parte de Miembros Ordinarios y Extraordinarios de Corporación Especial Propiedad de Trabajadores (Véanse instrucciones)	(17)	00
18. Crédito por donativos al: <input type="radio"/> 1 Patronato del Palacio de Santa Catalina <input type="radio"/> 2 Patronato del Capitolio Estatal de la Asamblea Legislativa (Véanse instrucciones)	(18)	00
19. Crédito por inversión (Sección 6 de la Ley 73-2008)	(19)	00
20. Crédito por inversión en zonas de oportunidad (Ley 60-2019)	(20)	00
21. Crédito por la compra de créditos contributivos (Complete Parte IV) (Véanse instrucciones)	(21)	00
22. Créditos arrastrados de años anteriores (Someta detalle)	(22)	00
23. Otros créditos no sujetos a limitación no incluidos en las líneas anteriores (Someta detalle)	(23)	00
24. Total de créditos no sujetos a limitación a reclamarse (Sume líneas 12 a la 23)	(24)	00
25. Total de créditos contributivos (Sume las líneas 11 y 24)	(25)	00
26. Total contribución determinada (Encasillado 3, líneas 22 y 23 de la planilla)	(26)	00
27. Crédito a ser reclamado (Anote lo menor de las líneas 25 o 26. Traslade a la página 2, Encasillado 3, línea 25 de la planilla)	(27)	00
28. Créditos arrastrables (Sume líneas 9 y 24 y reste la línea 27)	(28)	00

Parte III		Otros Pagos y Retenciones	
1.	Pagos de contribución estimada para el año 2021	(1)	00
2.	Contribución pagada en exceso en años anteriores acreditada a la contribución estimada	(2)	00
3.	Pago con planilla original (Aplica solo en el caso que esté rindiendo una planilla enmendada. Véanse instrucciones)	(3)	00
4.	Contribución retenida a no residentes (Formulario 480.6C)		
	(a) Dividendos sujetos al 15% bajo la Sección 1062.08	(4a)	00
	(b) Dividendos sujetos a tasa preferencial bajo ley especial	(4b)	00
	(c) Regalías sujetas a tasa especial bajo leyes de incentivos	(4c)	00
	(d) Otras retenciones	(4d)	00
5.	Contribución retenida a no residentes sobre distribuciones de IRA (Formulario 480.7)	(5)	00
6.	Contribución retenida sobre intereses		
	(a) Formulario 480.6B	(6a)	00
	(b) Formulario 480.7	(6b)	00
	(c) Formulario 480.7B	(6c)	00
7.	Dividendos de corporaciones (Formulario 480.6B)	(7)	00
8.	Dividendos sujetos a tasa preferencial bajo ley especial (Formulario 480.6B)	(8)	00
9.	Servicios prestados por individuos (Formulario 480.6SP) (Total de Declaraciones Informativas <input type="text"/>)	(9)	00
10.	Pagos por indemnización judicial o extrajudicial (Formulario 480.6B)	(10)	00
11.	Contribución retenida en el origen sobre la participación distribuable a accionistas o socios de entidades conducto (Formulario 480.6 EC) en:		
	(a) El ingreso de intereses sujetos a tasa preferencial (Véanse instrucciones)	(11a)	00
	(b) La distribución elegible de dividendos de corporaciones (Véanse instrucciones)	(11b)	00
	(c) Ingreso neto (o pérdida) de la industria o negocio de la entidad (Véanse instrucciones)	(11c)	00
	(d) Ingreso neto (o pérdida) sobre ingresos parcialmente exentos (Véanse instrucciones)	(11d)	00
	(e) Ingreso neto (o pérdida) sobre ingresos sujetos a tasa preferencial (Véanse instrucciones)	(11e)	00
	(f) Otras partidas (Véanse instrucciones)	(11f)	00
12.	Contribución retenida en el origen sobre la participación distribuable a fideicomitentes de fideicomisos revocables o fideicomisos para beneficio del fideicomitente (Formulario 480.6 F) en:		
	(a) El ingreso de intereses sujetos a tasa preferencial (Véanse instrucciones)	(12a)	00
	(b) La distribución elegible de dividendos de corporaciones (Véanse instrucciones)	(12b)	00
	(c) Distribuciones totales de planes de retiro cualificados (Véanse instrucciones)	(12c)	00
	(d) Otras partidas (Véanse instrucciones)	(12d)	00
13.	Contribución retenida en el origen sobre la participación distribuable a accionistas de corporaciones especiales propiedad de trabajadores (Formulario 480.6 CPT) (Véanse instrucciones):		
	(a) La distribución elegible de beneficios o dividendos (Línea 1, Parte V del Formulario 480.6 CPT)	(13a)	00
	(b) Otras partidas	(13b)	00
14.	Contribución retenida sobre distribuciones de IRA o Cuentas de Aportación Educativa que consistan de ingresos de fuentes dentro de P.R.:		
	(a) Provenientes de un Formulario 480.7	(14a)	00
	(b) Provenientes de un Formulario 480.7B	(14b)	00
15.	Contribución retenida sobre distribuciones de IRA a pensionados del Gobierno (Formulario 480.7)	(15)	00
16.	Contribución retenida en el origen sobre distribuciones de planes de compensación diferida (No cualificados) (Formulario 480.7C) ..	(16)	00
17.	Contribución retenida en el origen sobre distribuciones de planes de pensiones cualificados (Formulario 480.7C)	(17)	00
18.	Contribución retenida en el origen sobre distribuciones de planes de pensiones recibidas en forma de anualidad o pagos periódicos (Formulario 480.7C)	(18)	00
19.	Contribución retenida sobre distribuciones y transferencias de Planes Gubernamentales (Formulario 480.7C)	(19)	00
20.	Contribución retenida sobre ingreso de equipos de deportes de asociaciones o federaciones internacionales (Formulario 480.6B o 480.6C) ..	(20)	00
21.	Otros pagos y retenciones no incluidos en las líneas anteriores:		
	(a) Reportados en una Declaración Informativa (Véanse instrucciones)	(21a)	00
	(b) No reportados en una Declaración Informativa (Someta detalle)	(21b)	00
	(c) Contribución retenida en el origen sobre distribuciones por razón de un desastre declarado por el Gobernador de Puerto Rico (Véanse inst.) ..	(21c)	00
22.	Total otros pagos y retenciones (Sume líneas 1 a la 21. Traslade el total a la página 2, Encasillado 3, línea 27B de la planilla)	(22)	00

Parte IV		Detalle de Compra de Créditos Contributivos	
Ennegrezca el óvalo correspondiente a la ley (o leyes) bajo la cual adquirió el crédito e indique la cantidad del mismo:			
A. CRÉDITOS SUJETOS A LA LIMITACIÓN PROVISTA POR LA SECCIÓN 1051.13 DEL CÓDIGO			
1.	<input type="radio"/> Despedidos Sólidos (Ley 159-2011)	(1)	00
2.	<input type="radio"/> Fondo de Capital de Inversión (Ley 46-2000)	(2)	00
3.	<input type="radio"/> Infraestructura de Vivienda (Ley 98-2001)	(3)	00
4.	<input type="radio"/> Construcción o Rehabilitación de Vivienda para Alquiler a Familias de Ingresos Bajos o Moderados o Inversión en la Adquisición, Construcción o Rehabilitación de Vivienda Asequible para Alquiler a las Personas de Edad Avanzada (Ley 140-2001, según enmendada) ..	(4)	00
5.	<input type="radio"/> Servidumbre de Conservación (Ley 183-2001)	(5)	00
6.	<input type="radio"/> Revitalización de los Centros Urbanos (Ley 212-2002)	(6)	00
7.	<input type="radio"/> Otro:	(7)	00
8.	Total de crédito por la compra de créditos contributivos sujetos a limitación (Sume líneas 1 a la 7. Traslade a la Parte II, línea 6)	(8)	00
B. CRÉDITOS NO SUJETOS A LA LIMITACIÓN PROVISTA POR LA SECCIÓN 1051.13 DEL CÓDIGO			
9.	<input type="radio"/> Desarrollo Turístico (Ley 78-1993 y Ley 74-2010)	(9)	00
10.	<input type="radio"/> Inversión Elegible Turística (Ley 60-2019)	(10)	00
11.	<input type="radio"/> Desarrollo Industria Filmica (Ley 27-2011)	(11)	00
12.	<input type="radio"/> Industrias Creativas (Ley 60-2019)	(12)	00
13.	<input type="radio"/> Incentivos Económicos (Investigación y Desarrollo) (Sección 5(c) de la Ley 73-2008)	(13)	00
14.	<input type="radio"/> Incentivos Económicos (Inversión Industrial) (Sección 6 de la Ley 73-2008)	(14)	00
15.	<input type="radio"/> Incentivos Energía Verde (Investigación y Desarrollo) (Ley 83-2010)	(15)	00
16.	<input type="radio"/> Inversión en Investigación y Desarrollo (Ley 60-2019)	(16)	00
17.	<input type="radio"/> Zonas de Oportunidad (Ley 60-2019)	(17)	00
18.	<input type="radio"/> Otro:	(18)	00
19.	Total de crédito por la compra de créditos contributivos no sujetos a limitación (Sume líneas 9 a la 18. Traslade a la Parte II, línea 21)	(19)	00

Anejo B2 Individuo

Rev. 20 ago 21



**CRÉDITO DE LA OPORTUNIDAD AMERICANA
(Ley de Recuperación y Reinversión Americana de 2009)**

2021

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

Nombre del contribuyente

Número de Seguro Social

Parte I Determinación del Crédito

(A) Nombre del Estudiante	(B) Número de Seguro Social del Estudiante (SSN) y Número de Identificación Patronal de la Institución (EIN)	(C) Gastos Educativos Elegibles (No exceda de \$4,000 por estudiante)	(D) Anote la menor de la cantidad en la Columna (C) o \$2,000	(E) Anote la diferencia entre las Columnas (C) y (D) (Columna C - Columna D)	(F) Multiplique la cantidad en la Columna (E) por 25% (Columna E x .25)	(G) Cantidad Máxima de Crédito (Columna D + Columna F)	(H)* Cantidad Base de Crédito (Columna G x Línea 5, Parte II)	(I) Cantidad Reembolsable de Crédito (Columna H x .40)	
	SSN del Estudiante:								
	EIN de la Institución:	00	00	00	00	00	00	00	
	SSN del Estudiante:								
	EIN de la Institución:	00	00	00	00	00	00	00	
	SSN del Estudiante:								
	EIN de la Institución:	00	00	00	00	00	00	00	
	SSN del Estudiante:								
	EIN de la Institución:	00	00	00	00	00	00	00	
	SSN del Estudiante:								
	EIN de la Institución:	00	00	00	00	00	00	00	
	SSN del Estudiante:								
	EIN de la Institución:	00	00	00	00	00	00	00	
	SSN del Estudiante:								
	EIN de la Institución:	00	00	00	00	00	00	00	
1. Cantidad de crédito elegible a reclamar (Totalice las Columnas (G), (H) e (I). Traslade el total de la Columna (I) a la página 2, Encasillado 3, línea 27D de la planilla)							(1)	00	00

* Si su ingreso bruto ajustado (Encasillado 1, línea 5 de la planilla o Parte I, línea 6, Columnas B y C del Anejo CO Individuo) no excede de \$80,000 o \$160,000 si es casado, anote la cantidad de la Columna (G) en la Columna (H), finalice esta Parte I y no complete la Parte II.

Parte II Limitación del Crédito (Complete solo si su ingreso bruto ajustado excede de \$80,000 o \$160,000 si es casado)

1. Anote \$180,000 si es casado o \$90,000 si es contribuyente individual.....	(1)		00	
2. Ingreso bruto ajustado (Anote la cantidad del Encasillado 1, línea 5 de la planilla o Parte I, línea 6, Columnas B y C del Anejo CO Individuo).....	(2)		00	
3. Línea 1 menos línea 2. Si el resultado es cero ("0") o menos no continúe; no tiene derecho a reclamar este crédito	(3)		00	
4. Anote \$20,000 si es casado o \$10,000 si es contribuyente individual.....	(4)		00	
5. Divida la línea 3 entre la línea 4. Anote el resultado redondeado a dos lugares decimales.....	(5)			

Parte III Certificación de Cumplimiento del Estudiante Elegible

Mediante la firma de la Planilla de Contribución sobre Ingresos de Individuos (Formulario 482) con la cual se rinde este anejo, declaro bajo penalidad de perjurio que, según mi mejor conocimiento y creencia, cada uno de los estudiantes por los cuales reclamo este Crédito de la Oportunidad Americana (Crédito) cumple con **todos** los criterios de elegibilidad que se enumeran a continuación:

1. Al inicio del año contributivo para el cual se reclama el Crédito, el estudiante no ha completado sus primeros 4 años de estudios universitarios en una institución educativa elegible;
2. por al menos un período académico comenzado en el año contributivo para el cual se reclama el Crédito, el estudiante estuvo matriculado en una institución educativa elegible en un programa conducente a grado, certificación u otra credencial educativa post-secundaria reconocida;
3. el estudiante estuvo matriculado y cursó estudios por al menos un período académico comenzado en el año contributivo para el cual se reclama el Crédito y tenía al menos la mitad de carga académica normal a tiempo completo en cursos conducentes al grado;
4. no se ha reclamado este Crédito para el estudiante elegible por más de 4 años contributivos (Véanse instrucciones);
5. el estudiante no puede haber sido convicto de un delito por la posesión o distribución de sustancias controladas al finalizar el año para el cual se solicita el Crédito;
6. el nombre y seguro social del estudiante se informan en la Planilla de Contribución sobre Ingresos de Individuos; y
7. se somete con esta planilla evidencia de los gastos educativos elegibles pagados por o a nombre del estudiante elegible matriculado en una institución educativa elegible (Véanse instrucciones).

Período de Conservación: Diez (10) años

PARA
 PROPOSITOS
 INFORMATIVOS
 SOLAMENTE. NO
 UTILICE PARA
 RENDIR.

Anejo C Individuo

Rev. 20 ago 21



CRÉDITO POR CONTRIBUCIONES PAGADAS A PAISES EXTRANJEROS, LOS ESTADOS UNIDOS, SUS ESTADOS, TERRITORIOS Y POSESIONES

2021

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

Nombre del contribuyente

Número de Seguro Social

1 Contribuyente 2 Cónyuge 3 Ambos

Computado para la: 1 Contribución regular 3 Contribución opcional
 2 Contribución básica alterna

Residente de: 1 Puerto Rico 2 Estados Unidos 3 Otro (Indique estado, territorio, posesión o país) _____

Ciudadano de: 1 Estados Unidos 2 Otro (Indique) _____

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

	País Extranjero, Estado, Territorio o Posesión de los Estados Unidos			Estados Unidos (Véanse instrucciones)	Total (Véanse instrucciones)
	A	B	C		
Nombre del país, estado, territorio o posesión					
1. Ingreso bruto sujeto a contribución de fuentes del país, estado, territorio o posesión:					
a) Intereses (1a)	00	00	00	00	00
b) Dividendos (1b)	00	00	00	00	00
c) Ingreso de alquiler (1c)	00	00	00	00	00
d) Ganancias de capital (Véanse instrucciones) (1d)	00	00	00	00	00
e) Ingreso de fideicomisos (1e)	00	00	00	00	00
f) Salarios (1f)	00	00	00	00	00
g) Profesiones, industria o negocio (1g)	00	00	00	00	00
h) Otros (1h)	00	00	00	00	00
i) Total de ingreso bruto sujeto a contribución (Sume líneas 1(a) a la 1(h)) (1i)	00	00	00	00	00
2. Deducciones y pérdidas:					
a) Gastos directamente relacionados con ingreso en línea 1(i) (2a)	00	00	00	00	00
b) Pérdidas de fuentes extranjeras (Véanse instrucciones) (2b)	00	00	00	00	00
c) Determinación de la proporción de deducciones y exenciones no directamente relacionadas:					
(i) Deducciones aplicables a contribuyentes que sean individuos (Encasillado 2, línea 6 de la planilla o Parte II, línea 3 del Anejo CO Ind.) (2ci)					00
(ii) Exención personal, por dependientes y exención adicional para veteranos (Suma de las líneas 7 a la 9 del Encasillado 2 de la planilla o líneas 5, 6D y 7 de la Parte II del Anejo CO Individuo) ... (2cii)					00
(iii) Otras deducciones reclamadas (Véanse instrucciones) (2ciii)					00
(iv) Total de deducciones y exenciones (Sume las líneas 2(c)(i) a la 2(c)(iii)) (2civ)					00
(v) Ingreso bruto sujeto a contribución de todas las fuentes (Véanse instrucciones) (2cv)					00
(vi) Proporción atribuible del ingreso bruto de todas las fuentes al ingreso bruto sujeto a contribución (Divida la línea 1(i) entre la línea 2(c)(v). Anote el resultado redondeado a dos lugares decimales) (2cvi)		%	%	%	%
(vii) Proporción de deducciones y exenciones no directamente relacionadas (Multiplique la línea 2(c)(iv) por la línea 2(c)(vi)) (2cvii)		00	00	00	00
d) Total de deducciones y pérdidas (Sume las líneas 2(a), 2(b) y 2(c)(vii)) (2d)		00	00	00	00
3. Ingreso neto de fuentes del país, estado, territorio o posesión (Línea 1(i) menos línea 2(d)) (3)		00	00	00	00

Parte II Contribución Pagada a Países Extranjeros, los Estados Unidos, sus Estados, Territorios y Posesiones						
<input type="radio"/> 1 Contribuyente <input type="radio"/> 2 Cónyuge <input type="radio"/> 3 Ambos		Computado para la: <input type="radio"/> 1 Contribución regular <input type="radio"/> 3 Contribución opcional <input type="radio"/> 2 Contribución básica alterna				
Crédito por contribución: <input type="radio"/> 1 Pagada <input type="radio"/> 2 Acumulada		País Extranjero, Estado, Territorio o Posesión de los Estados Unidos			Estados Unidos (Véanse instrucciones)	Total (Véanse instrucciones)
		A	B	C		
Nombre del país, estado, territorio o posesión						
Tipo de Formulario (Véanse instrucciones):		<input type="radio"/> 1 Formulario 1099 <input type="radio"/> 2 Planilla <input type="radio"/> 3 Otro documento	<input type="radio"/> 1 Formulario 1099 <input type="radio"/> 2 Planilla <input type="radio"/> 3 Otro documento	<input type="radio"/> 1 Formulario 1099 <input type="radio"/> 2 Planilla <input type="radio"/> 3 Otro documento	<input type="radio"/> 1 Formulario 1099 <input type="radio"/> 2 Planilla 1040 <input type="radio"/> 3 Otro documento	
1. Fecha de pago o acumulación						
2. Total de contribución pagada o acumulada durante el año (2)		00	00	00	00	00

Parte III Reducción en Crédito por Contribución Pagada o Acumulada						
1. Ingreso del país, estado, territorio o posesión no sujeto a contribución sobre ingresos en Puerto Rico menos las deducciones atribuibles a dicho ingreso (Véanse instrucciones)		00	00	00	00	00
2. Ingreso total sujeto a contribución en el país, estado, territorio o posesión menos los gastos atribuibles a dicho ingreso (Véanse instrucciones)		00	00	00	00	00
3. Limitación (Divida la línea 1 entre la línea 2)		%	%	%	%	%
4. Reducción en contribución pagada o acumulada durante el año (Multiplique la línea 3 por la contribución reflejada en la línea 2 de la Parte II)		00	00	00	00	00
5. Total de la contribución pagada o acumulada disponible como crédito (Reste la línea 4 de la cantidad reflejada en la línea 2 de la Parte II)		00	00	00	00	00

Parte IV Determinación del Crédito						
1. Ingreso neto de fuentes del país, estado, territorio o posesión (Parte I, línea 3)		00	00	00	00	00
2. Ingreso neto de todas las fuentes (Véanse instrucciones)		00				
3. Limitación (Divida línea 1 entre línea 2. Anote el resultado redondeado a dos lugares decimales)		%	%	%	%	%
4. Contribución a pagar en Puerto Rico (Véanse instrucciones)		00				
5. Limitación por país, estado, territorio o posesión:						
a) Multiplique línea 4 por línea 3		00	00	00	00	00
b) Anote lo menor de la línea 5(a) o la Parte III, línea 5		00	00	00	00	00
6. Limitación total:						
a) Limitación (Divida la línea 1 de la Columna Total entre la línea 2)					(6a)	%
b) Multiplique la línea 6(a) por la línea 4					(6b)	00
c) Crédito a reclamarse (Anote lo menor entre la línea 5(b) o la línea 6(b) de la Columna Total. Traslade al Encasillado 3, línea 18 de la planilla, a la Parte III, línea 5 del Anejo CO Individuo o a la Parte II, línea 5 del Anejo X Individuo, según aplique)					(6c)	00

Parte V Determinación del Crédito Atribuible a la Ganancia de Capital a Largo Plazo de Individuos Residentes Inversionistas						
		País Extranjero, Estado, Territorio o Posesión de los Estados Unidos			Estados Unidos (Véanse instrucciones)	Total (Véanse instrucciones)
		A	B	C		
Nombre del país, estado, territorio o posesión						
Tipo de Formulario (Véanse instrucciones):		<input type="radio"/> 1 Formulario 1099 <input type="radio"/> 2 Planilla <input type="radio"/> 3 Otro documento	<input type="radio"/> 1 Formulario 1099 <input type="radio"/> 2 Planilla <input type="radio"/> 3 Otro documento	<input type="radio"/> 1 Formulario 1099 <input type="radio"/> 2 Planilla <input type="radio"/> 3 Otro documento	<input type="radio"/> 1 Formulario 1099 <input type="radio"/> 2 Planilla 1040 <input type="radio"/> 3 Otro documento	
1. Ingreso bruto sujeto a contribución de fuentes del país, estado, territorio o posesión:						
a) Ganancia neta de capital a largo plazo de Individuos Residentes Inversionistas		00	00	00	00	00
2. Cantidad de contribución pagada o acumulada al país, estado, territorio o posesión correspondiente a la ganancia de capital atribuible al período previo a la residencia en Puerto Rico (Véanse instrucciones)		00	00	00	00	00
3. Limitación por país, estado, territorio o posesión:						
a) Contribución a pagar en Puerto Rico atribuible a la ganancia neta de capital a largo plazo de Individuos Residentes Inversionistas (Véanse inst.)		00	00	00	00	00
b) Anote lo menor entre la línea 2 o la línea 3(a)		00	00	00	00	00
4. Total de crédito a reclamarse (Anote la cantidad de la línea 3(b) de la Columna de Total. Traslade al Encasillado 3, línea 18 de la planilla o a la Parte III, línea 5 del Anejo CO Individuo)					(4)	00

Anejo CH Individuo

Rev. 20 ago 21


**CESIÓN DE RECLAMACIÓN
DE EXENCIÓN POR HIJO(S) DE PADRES
DIVORCIADOS O SEPARADOS**
2021

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

Nombre del contribuyente

Número de Seguro Social

 Ennegrezca el óvalo de custodia compartida si el dependiente está sujeto a esta condición.

 Yo, _____, cedo y me comprometo a no reclamar la exención por
 Nombre del padre que cede la reclamación de la exención

dependientes para el año contributivo 2021 por (anote el nombre del (de los) hijo(s)):

	Custodia Compartida	Nombre, Inicial	Apellido Paterno	Apellido Materno	Número de Seguro Social
(1)	<input type="radio"/>				
(2)	<input type="radio"/>				
(3)	<input type="radio"/>				
(4)	<input type="radio"/>				
(5)	<input type="radio"/>				
(6)	<input type="radio"/>				
(7)	<input type="radio"/>				
(8)	<input type="radio"/>				
(9)	<input type="radio"/>				
(10)	<input type="radio"/>				
(11)	<input type="radio"/>				
(12)	<input type="radio"/>				
(13)	<input type="radio"/>				
(14)	<input type="radio"/>				
(15)	<input type="radio"/>				
(16)	<input type="radio"/>				
(17)	<input type="radio"/>				
(18)	<input type="radio"/>				
(19)	<input type="radio"/>				
(20)	<input type="radio"/>				

PARA
 PROPÓSITOS
 INFORMATIVOS
 SOLAMENTE. NO
 UTILICE PARA
 RENDIR.

Firma del padre que cede la reclamación de la exención

Número de Seguro Social

Fecha

Anejo CO Individuo

Rev. 20 ago 21



CÓMPUTO OPCIONAL DE LA CONTRIBUCIÓN
 (Bajo la Sección 1021.03 del Código de Rentas Internas de Puerto Rico de 2011, según enmendado)

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

2021

Nombre del contribuyente

Número de Seguro Social

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

Parte I Determinación del Ingreso Bruto Ajustado Individualmente

1. Sueldos, Comisiones, Concesiones y Propinas. Suministre los Formularios 499R-2/W-2PR, 499R-2c/W-2cPR o W-2, según aplique.

Sueldos, Comisiones, Concesiones y Propinas

A - Contribución Retenida

B - CONTRIBUYENTE

C - CÓNYUGE

Total de comprobantes con este anejo	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Total de comprobantes con este anejo bajo decreto de médico cualificado ..	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Total	(1A)	<input type="text"/>	(1B)	<input type="text"/>	(1C) <input type="text"/>

2. Salarios reportados en un Formulario W-2 Federal

Salarios Exentos
Sec. 1031.02(a)(36) del Código

Total de W-2 con este anejo	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Total de W-2 con este anejo bajo decreto de médico cualificado.....	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

3. Otros Ingresos (o Pérdidas):

A) Distribuciones totales de planes de retiro cualificados (Anejo D Individuo, Parte IV, línea 25)	(3A)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
B) Ganancia (o pérdida) en la venta o permuta de activos de capital (Anejo D Individuo, Parte V, línea 35 o 36, según aplique) (50% a cada cónyuge)	(3B)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
C) Intereses (Anejo FF Individuo, Parte I, línea 5) (50% a cada cónyuge) (Total contribuyente \$ _____) (Total cónyuge \$ _____)	(3C)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
D) Dividendos de corporaciones (Anejo FF Individuo, Parte II, línea 4) (50% a cada cónyuge) (Total contribuyente \$ _____) (Total cónyuge \$ _____)	(3D)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
E) Distribuciones de Planes Gubernamentales (Anejo F Individuo, Parte II, línea 3)	(3E)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
F) Distribuciones de Cuentas de Retiro Individual y Cuentas de Aportación Educativa (Anejo F Individuo, Parte I, línea 2) ..	(3F)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
G) Otros ingresos (Anejo F Individuo, Parte V, línea 4 y Anejo FF Individuo, Parte III, línea 4) (Total contribuyente \$ _____) (Total cónyuge \$ _____)	(3G)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
H) Ingresos de anualidades y pensiones (Anejo H Individuo, Parte II, línea 12)	(3H)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
I) Dividendos de Fondo de Capital de Inversión o de Turismo (Someta Anejo Q1) (50% a cada cónyuge)	(3I)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
J) Ganancia neta de capital a largo plazo en Fondos de Inversión (Someta Anejo Q1) (50% a cada cónyuge)	(3J)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
K) Participación distribuida en beneficios de sociedades, sociedades especiales y corporaciones de individuos (Someta Anejo R Individuo) (Total contribuyente \$ _____) (Total cónyuge \$ _____)	(3K)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
L) Distribuciones de planes de compensación diferida o distribuciones parciales o totales de planes de retiro cualificados y anualidades fijas o variables no sujetas a tasa preferencial (Anejo F Individuo, Parte III o IV, línea 1, según aplique) ..	(3L)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
M) Ingreso de salarios, jornales, compensaciones o espectáculos públicos recibidos por un individuo no residente (Formulario 480.6C)	(3M)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
N) Pensión recibida por divorcio o separación (Núm. seguro social del que paga: _____)	(3N)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
O) Distribuciones por razón de un desastre declarado por el Gobernador de Puerto Rico (Véanse instrucciones) (Anejo F Individuo, Parte VI, línea 3 o 5, según aplique)	(3O)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
P) Ganancia (o pérdida) atribuible a manufactura (Anejo J Individuo, Parte IV, línea 5) (Total contribuyente \$ _____) (Total cónyuge \$ _____)	(3P)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Q) Ganancia (o pérdida) atribuible a la venta de bienes (Anejo K Individuo, Parte IV, línea 5) (Total contribuyente \$ _____) (Total cónyuge \$ _____)	(3Q)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
R) Ganancia (o pérdida) atribuible a la agricultura (Anejo L Individuo, Parte IV, línea 5) (Total contribuyente \$ _____) (Total cónyuge \$ _____)	(3R)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
S) Ganancia (o pérdida) atribuible a servicios prestados (Anejo M Individuo, Parte IV, línea 5) (Total contribuyente \$ _____) (Total cónyuge \$ _____)	(3S)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
T) Ganancia (o pérdida) atribuible a alquiler (Anejo N Individuo, Parte IV, línea 5) (50% a cada cónyuge) (Total contribuyente \$ _____) (Total cónyuge \$ _____)	(3T)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
4. Total Ingresos (Sume el total de la línea 1, 2 y 3A a la 3T, de las Columnas B y C, respectivamente)	(4)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
5. Pensión Pagada por Divorcio o Separación (Núm. seg. soc. del que la recibe: _____) (Núm. sentencia _____)	(5)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
6. Ingreso Bruto Ajustado (Línea 4 menos línea 5, de las Columnas B y C, respectivamente)	(6)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Parte II Determinación del Ingreso Neto Sujeto a Contribución

		B - CONTRIBUYENTE		C - CÓNYUGE	
1.	Deducciones atribuibles a base de un 50% del total (Anote en las Columnas B y C el 50% de la cantidad determinada en la Parte I, línea 6 del Anejo A Individuo) (1)		00		00
2.	Deducciones atribuibles individualmente (Anote en las Columnas B y C correspondientes al contribuyente o al cónyuge, las cantidades determinadas en la Parte I, línea 10, Columnas A y B del Anejo A Individuo) (2)		00		00
3.	TOTAL DEDUCCIONES (Sume líneas 1 y 2. Si contestó "No" a la pregunta B del cuestionario de la página 1 de la planilla, anote cero aquí y complete la Parte IV) (3)		00		00
4.	TOTAL DE DEDUCCIONES APLICABLES A NO RESIDENTES O RESIDENTES PARTE DEL AÑO (Parte IV, línea 6) (4)		00		00
5.	EXENCIÓN PERSONAL (5)	3,500	00	3,500	00
6.	EXENCIÓN POR DEPENDIENTES (Complete el Anejo A1 Individuo, véanse instrucciones)				
	A) _____ X \$2,500 (6A)		00		00
	B) _____ X \$1,250 (Custodia compartida) (6B)		00		00
	C) Total de exención por dependientes (Sume líneas 6A y 6B) (6C)		00		00
	D) Anote el 50% del total de la línea 6C en las Columnas B y C (6D)		00		00
7.	Exención Personal Adicional para Veteranos (Véanse instrucciones) (7)		00		00
8.	Total Deducciones y Exenciones (Sume líneas 3, 4, 5, 6D y 7, Columnas B y C, respectivamente) (8)		00		00
9.	Ingreso neto antes de la deducción por inversión de Capital Privado (Línea 6, Parte I, menos línea 8. Si línea 8 es mayor que la línea 6, Parte I, anote cero) (9)		00		00
10.	Deducción por inversión de Capital Privado admisible (Véanse instrucciones) (10)		00		00
11.	INGRESO NETO SUJETO A CONTRIBUCIÓN (Línea 9 menos línea 10. Si la línea 10 es mayor que la línea 9, anote cero) (11)		00		00

Parte III Determinación de la Contribución

		B - CONTRIBUYENTE		C - CÓNYUGE	
1.	CONTRIBUCIÓN: (Seleccione el óvalo correspondiente al método utilizado para determinar su contribución. Véanse instrucciones)				
	Contribuyente:				
	<input type="radio"/> 1 Según Tabla				
	<input type="radio"/> 2 Tasas preferenciales (Anejo A2 Individuo)				
	<input type="radio"/> 3 Extranjero no residente				
	<input type="radio"/> 4 Modelo SC 2668				
	<input type="radio"/> 5 Contribución Opcional (Anejo X Individuo)				
	Cónyuge:				
	<input type="radio"/> 1 Según Tabla				
	<input type="radio"/> 2 Tasas preferenciales (Anejo A2 Individuo)				
	<input type="radio"/> 3 Extranjero no residente				
	<input type="radio"/> 4 Modelo SC 2668				
	<input type="radio"/> 5 Contribución Opcional (Anejo X Individuo) (1)		00		00
2.	Cantidad de Ajuste Gradual (Determine este ajuste si la cantidad reflejada en la Parte II, línea 11, Columna B o C, o en el Anejo A2 Individuo, línea 11 es mayor de \$500,000) (Anejo P Individuo, línea 7) (2)		00		00
3.	Total de Contribución Normal (Sume líneas 1 y 2, Columnas B y C) (3)		00		00
4.	CONTRIBUCIÓN REGULAR ANTES DEL CRÉDITO (Contribuyente: Multiplique línea 3 por 1 <input type="radio"/> 95% o 2 <input type="radio"/> 92%; Cónyuge: Multiplique línea 3 por 1 <input type="radio"/> 95% o 2 <input type="radio"/> 92%) (Véanse instrucciones) (4)		00		00
5.	Crédito por contribuciones pagadas a países extranjeros, los Estados Unidos, sus estados, territorios y posesiones (Someta Anejo C Individuo) (Véanse instrucciones) (5)		00		00
6.	CONTRIBUCIÓN REGULAR NETA (Línea 4 menos línea 5) (6)		00		00
7.	Exceso de la Contribución Básica Alterna Neta sobre la Contribución Regular Neta (Anejo O Individuo, Parte II, línea 7) (Véanse instrucciones) (7)		00		00
8.	Crédito por contribución básica alterna (Anejo O Individuo, Parte III, línea 4) (8)		00		00
9.	Contribución Determinada Individualmente (Sume líneas 6 y 7 menos línea 8, Columnas B y C, respectivamente) (9)		00		00
10.	TOTAL CONTRIBUCIÓN DETERMINADA (Sume las cantidades de las Columnas B y C de la línea 9 y traslade al Encasillado 3, línea 22 de la planilla) ⁽¹⁰⁾ (10)		00		00

Continúe en el Encasillado 3, línea 22 de la planilla.

Parte IV Cómputo de la Limitación de las Deducciones a Individuos No Residentes o Residentes Parte del Año

		B - CONTRIBUYENTE		C - CÓNYUGE	
1.	Total de ingreso bruto generado durante el período de residencia en Puerto Rico (Línea 6, Parte I) (1)		00		00
2.	Total de ingreso bruto generado durante el período de no residencia en Puerto Rico (Pregunta C del cuestionario de la página 1 de la planilla correspondiente al contribuyente y cónyuge) (2)		00		00
3.	Total del Ingreso Bruto (Sume líneas 1 y 2) (3)		00		00
4.	Porcentaje del ingreso relacionado al período de residencia en Puerto Rico (Divida la línea 1 entre la línea 3. Anote el resultado redondeado a dos lugares decimales) (4)		%		%
5.	Total de deducciones aplicables a contribuyentes que sean individuos (Sume líneas 1 y 2, Parte II) (5)		00		00
6.	Total de deducciones atribuibles al período de residencia en Puerto Rico (Multiplique la línea 5 por la línea 4 y traslade a la línea 4, Parte II) (6)		00		00

Anejo D Individuo

Rev. 20 ago 21



**GANANCIAS Y PÉRDIDAS DE ACTIVOS DE CAPITAL,
DISTRIBUCIONES TOTALES DE PLANES DE RETIRO CUALIFICADOS
Y CUENTAS DE ANUALIDAD**

2021

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

Nombre del contribuyente

Número de Seguro Social

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

Descripción y Localización de la Propiedad	(A) Fecha de Adquisición (Día/Mes/Año)	(B) Fecha de Venta (Día/Mes/Año)	(C) Precio de Venta	(D) Base Ajustada	(E) Gastos de Venta	(F) Ganancia o Pérdida
			00	00	00	00
			00	00	00	00
			00	00	00	00
1. Ganancia (o pérdida) neta de capital a corto plazo						(1) 00
2. Ganancia neta de capital a corto plazo en la venta de su residencia principal o negocio propio (Someta Anejo D1, D3 o G Ind., según aplique. Véanse inst.)						(2) 00
3. Participación distribuable en la ganancia (o pérdida) neta de capital a corto plazo de Sucesiones o Fideicomisos (Véanse instrucciones)						(3) 00
4. Participación distribuable en la ganancia (o pérdida) neta de capital a corto plazo de Entidades Conducto (Someta Formulario 480.6 EC. Véanse inst.)						(4) 00
5. Ganancia (o pérdida) neta de capital a corto plazo en fondos de inversiones o atribuible a la inversión directa y no a través de un Fondo de Capital de Inversión, o participación distribuable en la ganancia (o pérdida) neta de capital a corto plazo de Corporación Especial Propiedad de Trabajadores (Someta detalle. Véanse instrucciones)						(5) 00
6. Exceso de deducciones sobre el ingreso proveniente de una actividad que no constituye su industria o negocio principal (Véanse instrucciones) ...						(6) 00
7. Ganancia (o pérdida) neta de capital a corto plazo (Sume líneas 1 a la 6)						(7) 00

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

Descripción y Localización de la Propiedad	Ennegrezca si Pagó por Adelantado	(A) Fecha de Adquisición (Día/Mes/Año)	(B) Fecha de Venta (Día/Mes/Año)	(C) Precio de Venta	(D) Base Ajustada	(E) Gastos de Venta	(F) Ganancia o Pérdida (Ley 132-2010 y Ley 216-2011. Ver inst.)	(G) Ganancia o Pérdida
	○			00	00	00	00	00
	○			00	00	00	00	00
	○			00	00	00	00	00
8. Ganancia (o pérdida) neta de capital a largo plazo								(8) 00
9. Ganancia neta de capital a largo plazo en la venta de su residencia principal o negocio propio (Someta Anejo D1, D3 o G Ind., según aplique. Véanse inst.) ...								(9) 00
10. Participación distribuable en la ganancia (o pérdida) neta de capital a largo plazo de Sucesiones o Fideicomisos (Véanse instrucciones)								(10) 00
11. Participación distribuable en la ganancia (o pérdida) neta de capital a largo plazo de Entidades Conducto (Someta Formulario 480.6 EC. Véanse inst.)								(11) 00
12. Distribuciones en suma global de contratos de anualidad: <input type="radio"/> 1 Variable <input type="radio"/> 2 Fija – Contribuyente (Véanse instrucciones)								(12) 00
13. Distribuciones en suma global de contratos de anualidad: <input type="radio"/> 1 Variable <input type="radio"/> 2 Fija – Cónyuge (Véanse instrucciones)								(13) 00
14. Ganancia (o pérdida) neta de capital a largo plazo en fondos de inversiones o atribuible a la inversión directa y no a través de un Fondo de Capital de Inversión, o participación distribuable en la ganancia (o pérdida) neta de capital a largo plazo de Corporación Especial Propiedad de Trabajadores (Someta detalle. Véanse instrucciones)								(14) 00
15. Ganancia (o pérdida) neta de capital a largo plazo de Individuos Residentes Inversionistas (Someta Anejo F1 Individuo, Parte III, línea 1, Columna (E)) (Véanse inst.)								(15) 00
16. Exceso de deducciones sobre el ingreso proveniente de una actividad que no constituye su industria o negocio principal (Véanse instrucciones)								(16) 00
17. Ganancia (o pérdida) neta de capital a largo plazo (Sume líneas 8 a la 16)								(17) 00

Parte III Ganancias y Pérdidas de Activos de Capital Realizadas bajo Legislación Especial (Véanse instrucciones)

Descripción y Localización de la Propiedad	Ennegrezca si Pagó por Adelantado	(A) Fecha de Adquisición (Día/Mes/Año)	(B) Fecha de Venta (Día/Mes/Año)	(C) Precio de Venta	(D) Base Ajustada	(E) Gastos de Venta	(F) Ganancia o Pérdida
	○			00	00	00	00
18. Ganancia (o pérdida) neta de capital bajo la ley: _____ (Decreto Núm. _____)							(18) 00
	○			00	00	00	00
19. Ganancia (o pérdida) neta de capital bajo la ley: _____ (Decreto Núm. _____)							(19) 00
	○			00	00	00	00
20. Ganancia (o pérdida) neta de capital bajo la ley: _____ (Decreto Núm. _____)							(20) 00

Parte IV Distribuciones Totales de Planes de Retiro Cualificados (Véanse instrucciones)					
Descripción	Ennegrezca si Pagó por Adelantado	Fecha de Distribución (Día/Mes/Año)	(A) Total de la Distribución	(B) Base e Ingresos Exentos	(C) Porción Tributable
21. Tributa al 20% - Contribuyente (21)	0		00	00	00
22. Tributa al 20% - Cónyuge (22)	0		00	00	00
23. Tributa al 10% - Contribuyente (23)	0		00	00	00
24. Tributa al 10% - Cónyuge (24)	0		00	00	00
25. Total de distribuciones de planes de retiro cualificados (Total de la Columna C. Traslade esta cantidad al Encasillado 1, línea 2A de la planilla o a la Parte I, línea 3A, Columnas B y C del Anejo CO Individuo, según aplique) (25)					00

Parte V Ganancias o Pérdidas Netas de Capital para la Determinación del Ingreso Bruto Ajustado					
Ganancias o Pérdidas	Columna A	Columna B	Columna C	Columna D	Columna E
	Corto Plazo	Largo Plazo	Bajo Legislación Especial	Bajo Legislación Especial	Bajo Legislación Especial
26. Anote las ganancias de las líneas 7, 17 y 18 a la 20 en la Columna correspondiente (26)	00	00	00	00	00
27. Anote las pérdidas de las líneas 7, 17 y 18 a la 20 en la Columna correspondiente (27)	00	00	00	00	00
28. Si una o más de las Columnas B a la E refleja pérdida en la línea 27, sume las mismas y aplique en proporción a las ganancias de las otras Columnas (Véanse instrucciones) (28)		00	00	00	00
29. Reste la línea 28 de la línea 26. Si alguna Columna reflejó una pérdida en la línea 27, anote cero aquí (29)		00	00	00	00
30. Aplique la pérdida de la línea 27, Columna A en proporción a las ganancias de las Columnas B a la E (Véanse instrucciones) (30)		00	00	00	00
31. Reste la línea 30 de la línea 29 (31)		00	00	00	00
32. Sume el total de las Columnas B a la E, línea 31. No obstante, si en la línea 26 no se reflejó ninguna ganancia en las Columnas B a la E, deberá entonces anotar el total de la línea 27, Columnas A a la E (32)					00
33. Ganancia (o pérdida) neta de capital para el año corriente (Sume línea 26, Columna A y línea 32. Si el resultado es mayor de cero, continúe con la línea 34. Si el resultado es menor de cero, no complete las líneas 34 y 35 y pase a la línea 36) (33)					00
34. Menos: Pérdida neta de capital no utilizada en años anteriores (En la Columna D deberá anotar el total de la pérdida neta de capital no utilizada en años anteriores (Parte VI, línea 38). En la Columna E deberá anotar lo menor entre la cantidad de la línea 34, Columna D o el resultado de la línea 33 por 90%. Este será el monto deducible) (34)				00	00
35. Ganancia neta de capital (Reste la línea 34, Columna E de la línea 33. Anote el resultado aquí y en el Encasillado 1, línea 2B de la planilla o en la Parte I, línea 3B del Anejo CO Individuo, según aplique. Si la línea 33 es mayor que cero, complete la Parte VII) (35)					00
36. Si la línea 33 es una pérdida neta, anote aquí y en el Encasillado 1, línea 2B de la planilla o en la Parte I, línea 3B del Anejo CO Individuo, según aplique, la menor de las siguientes cantidades: a) la pérdida neta indicada en la línea 33, o b) (\$1,000) (36)					00
37. Pérdida de capital disponible para el próximo año (Si la línea 33 es mayor de cero, reste la línea 34, Columna E de la línea 34, Columna D. Si la línea 33 es menor de cero, sume las líneas 33 y 34D menos la línea 36) (37)					00

Parte VI Determinación del Monto de Pérdida Neta de Capital No Utilizado en Años Anteriores				
Año	(A) Pérdida de Capital Acumulada	(B) Cantidad Utilizada	(C) Pérdida de Capital Arrastrable (Columna A - Columna B)	Fecha de Expiración
	00	00	00	
	00	00	00	
	00	00	00	
	00	00	00	
	00	00	00	
	00	00	00	
	00	00	00	
38. Total de la pérdida neta de capital no utilizada en años anteriores (Traslade esta cantidad a la Parte V, línea 34, Columna D de este Anejo) (38)			00	

Nombre del contribuyente

Número de Seguro Social

Parte VII Determinación de la Ganancia Neta de Capital a Largo Plazo - Por Cada Tasa de Contribución

	Columna A	Columna B	Columna C	Columna D	Columna E	Columna F	Columna G
	Corto Plazo	Largo Plazo (15%)	Legislación Especial (____%)	Legislación Especial (____%)	Legislación Especial (____%)	Total Largo Plazo (Suma de las Columnas B a la E)	Total Ganancia Neta de Capital (Suma de las Columnas A y F)
1. Ganancia Neta de Capital (En el caso de ganancias a corto plazo, transfiera la cantidad incluida en la línea 26, Columna A, Parte V. En el caso de ganancias a largo plazo, transfiera las cantidades de la línea 31, Columnas B a la E, Parte V, según corresponda) (1)	00	00	00	00	00	00	00
2. Monto admisible como pérdida neta de capital no utilizada en años anteriores reclamada en el Anejo D Individuo (Transfiera la cantidad incluida en la línea 34, Columna E, Parte V) (La cantidad entrada en esta línea no puede ser mayor al 90% de la cantidad reflejada en la línea 1 de la Columna G de esta Parte) (2)	00						
3. Reste en la Columna A la línea 2 de la línea 1 (Si el resultado es mayor que cero, esta será la ganancia neta de capital a corto plazo. Por tanto, anote cero en la línea 5 de las Columnas B a la E. Si el resultado es menor que cero, continúe en la línea 4) (3)	00						
4. Proporción de ganancias de acuerdo a cada tasa de contribución (Divida la cantidad de la línea 1, Columnas B a la E, entre el total de las ganancias a largo plazo indicado en la línea 1 de la Columna F. Anote el resultado redondeado a dos lugares decimales). Suma los porcentajes en las Columnas B a la E y anote el total en la Columna F. El total debe ser 100% (4)		%	%	%	%	%	%
5. Pérdida de capital arrastrable atribuible a transacciones a largo plazo (Columnas B a la E) (Multiplique la línea 3 - Columna A por la línea 4 de cada Columna) (5)		00	00	00	00	00	00
6. Ganancia neta de capital a largo plazo - (a) Ganancia Neta de Capital a Largo Plazo sujeta al 15% (Columna B - Reste la línea 5 de la línea 1. Transfiera el resultado a la Columna C de la línea 4(a) del Anejo A2 Individuo) (6a) (b) Ganancia Neta de Capital a Largo Plazo sujeta a la tasa de contribución dispuesta por Legislación Especial (Columnas C a la E - Reste la línea 5 de la línea 1. Transfiera el resultado a las Columnas F, G y H, según corresponda de la línea 4(a) del Anejo A2 Individuo) (6b)		00					
7. Total ganancia neta de capital a largo plazo (Columna F - Suma las líneas 6(a) y 6(b). Transfiera este resultado a la Columna A - línea 4(a) del Anejo A2 Individuo) (7)							
8. Ganancia neta de capital (Si la línea 3 es mayor que cero, sume las líneas 3 y 7 y anote aquí el resultado. De lo contrario, anote aquí la cantidad de la línea 7. Esta cantidad deberá ser igual a la reportada en la línea 35, Parte V de este Anejo) (8)							00

Anejo D1 Individuo

Rev. 20 ago 21

**VENTA O PERMUTA DE LA RESIDENCIA PRINCIPAL****2021**

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

Nombre del contribuyente

Número de Seguro Social

Cómputo de la Ganancia

1. Fecha de venta de la residencia (día, mes, año)	(1)	/	/
2. ¿Estuvo ocupada la residencia de forma continua por el vendedor o su familia por los últimos dos (2) años anteriores a la venta? <input type="radio"/> 1 Sí <input type="radio"/> 2 No Si contesto "Sí", complete el resto del formulario. Si contesto "No", pase a la línea 3 y luego al Anejo D Individuo, Parte I o II, según aplique.			
3. ¿Se utilizaron fondos de Cuenta de Retiro Individual (IRA) para adquirir la residencia? Contribuyente: <input type="radio"/> 1 Sí <input type="radio"/> 2 No Cónyuge: <input type="radio"/> 1 Sí <input type="radio"/> 2 No. Si la respuesta es "Sí", anote aquí y en la Parte I del Anejo F Individuo la cantidad de las aportaciones retiradas			
	(3)		00
4. Precio de venta de la residencia (No incluya artículos de propiedad personal vendidos con su residencia)	(4)		00
5. Gastos de venta y reacondicionamiento (Véanse instrucciones)	(5)		00
6. Total realizado (Línea 4 menos línea 5)	(6)		00
7. Base ajustada de la residencia vendida. Incluye pago por adelantado: <input type="radio"/> 1 Sí <input type="radio"/> 2 No (Véanse instrucciones)	(7)		00
8. Ganancia realizada en la venta (Línea 6 menos línea 7) (Véanse instrucciones) Si es cero o menos, anote cero . Si es mayor de cero, traslade esta cantidad al Anejo IE Individuo, Parte II, línea 17.	(8)		00

Período de Conservación: Diez (10) años

**UTILICE PARA
RENDIR.**

Anejo D3 Individuo

Rev. 20 ago 21



VENTA O PERMUTA DE LA RESIDENCIA PRINCIPAL

(Bajo las Secciones 1034.04(m) y 1031.02(a)(16) del Código de Rentas Internas de Puerto Rico de 2011, según enmendado)

2021

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

Nombre del contribuyente

Número de Seguro Social

Parte I Cómputo de la Ganancia bajo la Sección 1034.04(m)

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

Parte II Exención de Una Vez en la Vida para Contribuyentes de 60 Años o Más de Edad bajo la Sección 1031.02(a)(16) (Véanse instrucciones)

10. A la fecha de la venta, la residencia pertenecía a:	<input type="radio"/> 1 Contribuyente <input type="radio"/> 2 Cónyuge <input type="radio"/> 3 Ambos
11. ¿Quién tiene 60 años o más a la fecha de la venta?	<input type="radio"/> 1 Contribuyente <input type="radio"/> 2 Cónyuge <input type="radio"/> 3 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"/> 1 Sí <input type="radio"/> 2 No
13. Si contestó "Sí" en la línea 12, ¿elige tomar la exención de una vez en la vida sobre la ganancia realizada en la venta? Si contestó "Sí", continúe con la línea 14. Si contestó "No", continúe con la Parte III	<input type="radio"/> 1 Sí <input type="radio"/> 2 No
14. Exención: Anote lo menor de la línea 8 o \$150,000 (\$300,000 en caso de casados que se acogen al cómputo opcional)	(14) 00

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

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. ▪ Si la línea 15 es cero o menor que cero, no complete el resto del formulario e incluya el mismo con la planilla. ▪ Si la línea 15 es mayor que cero y contestó "Sí" en la línea 3, continúe en la línea 16. ▪ Si la línea 15 es mayor que cero y contestó "No" en la línea 9, no complete las líneas 16 a la 20. Anote la ganancia en la línea 21	(15)	00
16. Gastos de reacondicionamiento de la vieja residencia (Véanse instrucciones)	(16)	00
17. Sume líneas 14 y 16	(17)	00
18. Precio ajustado de venta (Línea 6 menos línea 17)	(18)	00
19. (a) Anote la fecha en que ocupó la nueva residencia (día, mes, año) [/ /] (b) Costo de la nueva residencia	(19)	00
20. Línea 18 menos línea 19(b). Si es cero o menos, anote cero	(20)	00
21. Ganancia tributable. Anote la menor de la línea 15 o 20. Si el resultado es cero o menos, anote cero . Si es una ganancia, traslade al Anejo D Individuo, según aplique: <input type="radio"/> 1 Corto plazo (Parte I, línea 2) <input type="radio"/> 2 Largo plazo (Parte II, línea 9)	(21)	00
22. Ganancia que se pospondrá (Línea 15 menos línea 21)	(22)	00
23. Base ajustada de la nueva residencia (Línea 19(b) menos línea 22)	(23)	00



VERIFICACIÓN DE DILIGENCIA DEBIDA POR AGENTE ACREDITADO-ESPECIALISTA EN PLANILLAS

Para Individuos Dedicados a Industria o Negocio con Volumen de Negocio Menor de \$1,000,000

2021

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

Nombre del contribuyente	Número de Seguro Social
--------------------------	-------------------------

Nombre del Agente Acreditado-Especialista en Planillas	Número de Agente Acreditado-Especialista en Planillas
--------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------

Indique si, para el año contributivo, el contribuyente incluirá con su planilla estados financieros auditados o un informe de procedimientos previamente acordados ("AUP"). Si la respuesta es "Sí", someta copia de dichos documentos con la planilla y no se requerirá completar este formulario.	Sí	No
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Ennegrezca uno:	Naturaleza de la actividad:
<input type="radio"/> 1 Contribuyente <input type="radio"/> 2 Cónyuge	<input type="radio"/> 1 Manufactura (Anejo J Individuo) <input type="radio"/> 3 Agricultura (Anejo L Individuo) <input type="radio"/> 5 Alquiler (Anejo N Individuo) <input type="radio"/> 2 Venta de Bienes (Anejo K Individuo) <input type="radio"/> 4 Servicios Prestados (Anejo M Individuo)

Parte I	Detalle de Gastos	Cantidad
1.	Indique los conceptos de gastos y cantidades reclamadas como deducción en la planilla del contribuyente:	
	a) Gastos de automóviles (Millaje _____)..... (1a)	00
	b) Gastos de otros vehículos de motor (1b)	00
	c) Reparaciones y mantenimiento (1c)	00
	d) Gastos de viajes (Total de gastos \$ _____)..... (1d)	00
	e) Gastos de comida y entretenimiento (Total de gastos \$ _____)..... (1e)	00
	f) Materiales y efectos de oficina (1f)	00
	g) Materiales utilizados directamente en la industria o negocio..... (1g)	00
	h) Sellos, comprobantes y aranceles (1h)	00
	i) Cargos de envío y franqueo (1i)	00
	j) Uniformes (1j)	00
	k) Estacionamientos y peaje..... (1k)	00
	l) Gastos de oficina (1l)	00
	m) Cargos bancarios (1m)	00
	n) Deudas incobrables (1n)	00
	o) Otros gastos (Someta detalle de ser necesario):	
	i) _____ (1oi)	00
	ii) _____ (1oii)	00
	iii) _____ (1oiii)	00
	iv) Total de otros gastos (Sume líneas 1(o)(i) a la 1(o)(iii)) (1oiv)	00
2.	Total de gastos (Sume líneas 1(a) a la 1(o)(iv))..... (2)	00

Parte II	Requisitos de la Diligencia Debida	Sí	No
	Debe responder cada una de las siguientes preguntas para confirmar que cumplió con los requisitos de diligencia debida según dispuestos en la Sección 1021.02(a)(2)(D) del Código de Rentas Internas de Puerto Rico de 2011, según enmendado (Código).		
1.	¿Los gastos enumerados en la Parte I son gastos ordinarios y necesarios para llevar a cabo la operación de industria o negocio del contribuyente? Si contestó "Sí", responda las preguntas 1(a) y 1(b). Si contestó "No", continúe con la pregunta 2..... (1)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	a) ¿Los gastos fueron incurridos y pagados por el contribuyente y fueron reclamados en la planilla conforme al método de contabilidad del contribuyente? (1a)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	b) Indique el método de contabilidad utilizado por el contribuyente en la industria o negocio: <input type="radio"/> Recibido y pagado <input type="radio"/> Acumulación <input type="radio"/> Otro: _____		
2.	¿Los gastos enumerados en la Parte I, incluyen gastos personales del contribuyente? (2)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.	¿Cumplió usted con el requisito de conocimiento? (3) Para cumplir este requisito, usted debe:		
	a) Entrevistar al contribuyente, realizar preguntas y documentar al momento las respuestas brindadas por el contribuyente para determinar que los gastos reclamados en la planilla son ordinarios y necesarios para llevar a cabo la operación de industria o negocio de dicho contribuyente; y		
	b) Revisar documentos que sustenten que dichos gastos fueron incurridos y pagados por el contribuyente.		
4.	¿La información provista por el contribuyente, o una persona relacionada autorizada, le pareció ser incorrecta, incompleta o inconsistente? Si contestó "Sí", responda las preguntas 4(a) y 4(b). Si contestó "No", continúe con la pregunta 5..... (4)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	a) ¿Hizo preguntas razonables para determinar la información correcta, completa y consistente? (4a)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	b) ¿Documentó las respuestas recibidas? (La documentación debe incluir las preguntas y el nombre de la persona que respondió, cuándo se preguntó (fecha de las entrevistas), la información que se proporcionó y el impacto que tuvo la información en las partidas incluidas en la planilla del contribuyente)..... (4b)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.	¿Cumplió con el requisito de retención de documentos? Para cumplir con el requisito de retención de documentos, debe conservar una copia de la documentación mencionada en la pregunta 4(b), copia de este formulario, copia de cualquier hoja de trabajo, un registro de cómo, cuándo y el nombre de la persona de quien se obtuvo la información para completar este formulario. De igual forma, deberá retener copia de cualquier hoja de trabajo o copia de cualquier documento proporcionado por el contribuyente en el que basó la deducción de los gastos que se enumeran en la Parte I de este formulario. (5)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Continúa al dorso.

Parte II Requisitos de la Diligencia Debida (Continuación)

Enumere los documentos que utilizó, si alguno. Si necesita espacio adicional, someta detalle.

Sí

No

6. ¿Le preguntó al contribuyente si podía proporcionar documentación para corroborar la cantidad de cualquier deducción reclamada en la planilla si dicha planilla fuera seleccionada para un proceso de auditoría por parte del Departamento de Hacienda (Departamento)? (6)

7. ¿Le preguntó al contribuyente si alguna de las deducciones reclamadas e incluidas en la Parte I de este formulario fue denegada o reducida en un año contributivo anterior? (7)

Parte III Certificación

El Agente Acreditado-Especialista en Planillas, habrá cumplido con todos los requisitos de diligencia debida de las deducciones sujetas a verificación bajo lo dispuesto en la Sección 1021.02 del Código, si cumple con todos los siguientes requisitos:

- A. Entrevistó al contribuyente, realizó las preguntas adecuadas, documentó al momento las respuestas del contribuyente en este formulario o en sus hojas de trabajo, y revisó la información provista por el contribuyente;
- B. Completó este formulario de manera veraz y precisa y realizó las acciones descritas en la Parte II;
- C. Sometió copia debidamente completada y firmada de este formulario con la planilla del contribuyente; y
- D. Se compromete a conservar copia de los siguientes documentos como parte de sus expedientes por un tiempo no menor a diez (10) años contados a partir de la fecha de la radicación de la planilla para la cual se completa este formulario:
1. Copia de este formulario debidamente firmado.
 2. Toda hoja de trabajo que haya sido utilizada como parte del proceso de diligencia debida.
 3. Copias de cualquier documento provisto por el contribuyente en el que se basó la deducción de los gastos que se enumeran en la Parte I de este formulario.
 4. Un registro de cómo, cuándo y de quién se obtuvo la información utilizada para preparar este formulario y las hojas de trabajo correspondientes.
 5. Cualquier información adicional o documento utilizado como parte del proceso de diligencia debida.

JURAMENTO

Declaro bajo penalidad de perjurio que he examinado la información incluida en este formulario y que la misma es cierta, correcta y completa. Estoy consciente de que al emitir y firmar este formulario doy fe de que las categorías de deducciones y las cantidades incluidas en este formulario son gastos ordinarios y necesarios para llevar a cabo la operación de industria o negocio del contribuyente. Entiendo que, de no haber cumplido con todos los requisitos de la diligencia debida mencionados anteriormente, estoy sujeto a que el Departamento suspenda mi licencia de Agente Acreditado-Especialista en Planillas. Acepto además que, en el caso que el Departamento determine que alguna de las cantidades incluidas en este formulario y reclamadas como deducción por el contribuyente no está sustentada con evidencia documental, estaré sujeto al pago de la multa y demás sanciones aplicables dispuestas en la Sección 6074.03 del Código.

Nombre del Agente Acreditado-Especialista en Planillas (Letra de molde)

Firma del Agente Acreditado-Especialista

Fecha

Número de Registro del Agente Acreditado-Especialista en Planillas

Anejo E

Rev. 20 ago 21



DEPRECIACIÓN

2021

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

Anejo E Núm. _____

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 \$30,000 por vehículo.	4. Depreciación reclamada en años anteriores.	5. Estimado de vida usado para computar depreciación.	6. Depreciación reclamada este año.
-------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------	-------------------------------------------------------	-------------------------------------

(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) Amortización (ej. Goodwill)

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

(e) Automóviles (Véanse instrucciones)

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

(f) Vehículos bajo arrendamiento financiero (Formulario 480.7D) (Cantidad de vehículos _____)

00

TOTAL: (Sume el Total de líneas (a) a la (f) de la Columna 6. Traslade a los Anejos J, K, L, M y N Individuo, según aplique, o a la línea correspondiente de otras planillas)

00

Anejo E1

Rev. 20 ago 21



**DEPRECIACIÓN PARA NEGOCIOS CON VOLUMEN
MENOR O IGUAL A \$3,000,000**

2021

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

Anejo E1 Núm. ____

Nombre del contribuyente

Número de Seguro Social o Identificación Patronal

1. Tipo de propiedad	2. Fecha de adquisición	3. Costo u otra base	4. Depreciación reclamada en años anteriores	5. Estimado de vida útil	6. Depreciación reclamada este año
----------------------	-------------------------	----------------------	----------------------------------------------	--------------------------	------------------------------------

(a) Sistemas de computadoras (Sección 1033.07(a)(1)(G))

Marque aquí para elegir:

			00	00	00
			00	00	00
			00	00	00
			00	00	00
			00	00	00

Total 00

(b) Equipo de transportación terrestre, excepto automóviles (Sección 1033.07(a)(1)(H))

Marque aquí para elegir:

			00	00	2	00
			00	00	2	00
			00	00	2	00
			00	00	2	00
			00	00	2	00

Total 00

(c) Maquinaria y equipo, muebles y enseres y cualquier otro activo fijo a ser utilizado en industria o negocio (Sección 1033.07(a)(1)(K))

Marque aquí para elegir:

			00	00	2	00
			00	00	2	00
			00	00	2	00
			00	00	2	00
			00	00	2	00

Total 00

Total (Sume el total de las líneas (a) a la (c) de la Columna 6. Traslade a los Anejos J, K, L, M y N Individuo, según aplique, o a la línea correspondiente de otras planillas) 00

Mediante la radicación de este anejo, reconozco que esta elección es irrevocable y que en años subsiguientes la depreciación en los libros sobre estos activos no será deducible para determinar el ingreso neto sujeto a contribución sobre ingresos.

Anejo F Individuo

Rev. 20 ago 21



OTROS INGRESOS

2021

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

Nombre del contribuyente

Ennegrezca uno:

1 Contribuyente 2 Cónyuge 3 Ambos

Número de Seguro Social

Parte I				Distribuciones de Cuentas de Retiro Individual y Cuentas de Aportación Educativa				Porción Tributable			
Nombre de la persona que hizo el pago	Número de Identificación Patronal	Número de la Cuenta	Ennegrezca si Pagó por Adelantado	Columna A Total de la Distribución	Columna B Base (Véanse instrucciones)	Columna C Intereses de IRA de Instituciones Financieras No Sujetos a Retención (Traslade a la Parte I, línea 1(b), Col. D del Anejo FF Ind.)	Columna D Intereses de IRA de Instituciones Financieras (10%) (Traslade a la Parte I, línea 1(b), Col. B del Anejo FF Ind.)	Columna E Intereses de Distribuciones a Pensionados del Gobierno (10%) (Traslade a la Parte I, línea 1(b), Columna E del Anejo FF Individuo)	Columna F Distribuciones de IRA a Pensionados del Gobierno (excluyendo aportaciones) (10%)	Columna G Distribuciones de IRA o Cuentas de Aportación Educativa que Consistan de Ingresos de Fuentes Dentro de P.R. (10%)	Columna H Distribuciones de IRA o Cuentas de Aportación Educativa
			<input type="radio"/>	00	00	00	00	00	00	00	00
			<input type="radio"/>	00	00	00	00	00	00	00	00
			<input type="radio"/>	00	00	00	00	00	00	00	00
			<input type="radio"/>	00	00	00	00	00	00	00	00
Distribuciones de Cuentas de Retiro Individual que fueron utilizadas para adquirir su residencia principal (Anote la cantidad de la línea 3, Anejo D1 Individuo o de la línea 2, Parte I del Anejo D3 Individuo)				00							00
1. Subtotal (Traslade el total de las Columnas F y G a la línea 4(k), Columnas A y D, del Anejo A2 Individuo)				00	00	00	00	00	00	00	00
2. Total de distribuciones de Cuentas de Retiro Individual y Cuentas de Aportación Educativa (Sume el total de las Columnas F a la H. Traslade al Encasillado 1, línea 2F de la planilla o a la Parte I, línea 3F, Columna B o C del Anejo CO Individuo, según aplique)											00

Parte II										Distribuciones y Transferencias de Planes Gubernamentales		
Descripción	Ennegrezca si Pagó por Adelantado	Fecha de Distribución	(A) Total de la Distribución	(B) Base e Ingresos Exentos	(C) Porción Tributable	Porción Tributable - Cuenta de Ahorros						
						(D) Distribuciones de menos de \$10,000	(E) Distribuciones en suma global (\$10,000 o más)	(F) Transferencias bajo la Sección 1081.03				
1. Tributa como ingreso ordinario	<input type="radio"/>		00	00	00	00						
2. Tributa al 10% (Traslade el total de las Columnas E y F a la línea 4(k), Columnas A y D del Anejo A2 Individuo)	<input type="radio"/>		00	00					00			
3. Total de distribuciones y transferencias de planes gubernamentales (Sume la línea 1, Columnas C y D y la línea 2, Columnas E y F. Traslade al Encasillado 1, línea 2E de la planilla o a la Parte I, línea 3E, Columna B o C del Anejo CO Individuo, según aplique)									00			

Parte III							Distribuciones de Planes de Compensación Diferida (No Cualificados)		
Descripción	Ennegrezca si Pagó por Adelantado	Fecha de Distribución	(A) Total de la Distribución	(B) Base e Ingresos Exentos	(C) Porción Tributable				
1. Tributa como ingreso ordinario (Traslade la cantidad de la Columna C al Encasillado 1, línea 2L de la planilla o a la Parte I, línea 3L del Anejo CO Individuo, según aplique)	<input type="radio"/>		00	00	00				

Parte IV Distribuciones Parciales o Totales de Planes de Retiro Cualificados y de Anualidades Fijas o Variables No Sujetas a Tasa Preferencial (Véanse instrucciones)					
Descripción	Ennegrezca si Pagó por Adelantado	Fecha de Distribución	(A) Total de la Distribución	(B) Base e Ingresos Exentos	(C) Porción Tributable
1. Tributa como ingreso ordinario (Traslade la cantidad de la Columna C al Encasillado 1, línea 2L de la planilla o a la Parte I, línea 3L del Anejo CO Individuo, según aplique) (1)	0		00	00	00

Parte V Otros Ingresos			Columna A	Columna B	Columna C	Columna D	Columna E	Columna F
Nombre de la persona que hizo el pago	Número de Identificación Patronal	Número de la Cuenta	Ingreso por Condonación de Deudas	Ingreso por el Uso de Intangibles	Indemnización Judicial o Extrajudicial	Ingreso de Equipos de Deportes de Asociaciones o Federaciones Internacionales	Otros Ingresos	Participación Distribuible en Ingreso Neto Sujeto a Tasas Preferenciales Proveniente de Entidades Conducto
			00	00	00	00	00	00
			00	00	00	00	00	00
			00	00	00	00	00	00
1. Cantidad recibida (1)			00	00	00	00	00	00
2. Menos: Gastos relacionados con la producción de estos ingresos (Véanse instrucciones) .. (2)			00	00	00	00	00	00
3. Subtotal Columnas A a la C y E (Reste línea 2 de la línea 1, según aplique. Traslade el total de la Columna D a la línea 4(g), Columnas A y B del Anejo A2 Individuo, y el total de la Columna F a la línea 4(j), Columna A y la que aplique de las Columnas B a la H del Anejo A2 Individuo) (3)			00	00	00	00	00	00
4. Total otros ingresos (Sume el total de la línea 3, Columnas A a la F. Traslade al Encasillado 1, línea 2G de la planilla o a la Parte I, línea 3G del Anejo CO Individuo, según aplique) (4)			00	00	00	00	00	00

Parte VI Distribuciones por Razón de un Desastre Declarado por el Gobernador de Puerto Rico								
Nombre de la persona que hizo el pago	Número de Identificación Patronal	Número de la Cuenta	Fecha de Distribución	Seleccione el formulario en que se informó la distribución	Columna A Cantidad Exenta	Columna B Cantidad Sujeta a Retención (10%)	Columna C Cantidad sobre la cual se Pagó por Adelantado y Aportaciones Voluntarias	Columna D Total de la Distribución
				1 <input type="radio"/> 480.7 2 <input type="radio"/> 480.7C	00	00		00
				1 <input type="radio"/> 480.7 2 <input type="radio"/> 480.7C	00	00		00
				1 <input type="radio"/> 480.7 2 <input type="radio"/> 480.7C	00	00		00
				1 <input type="radio"/> 480.7 2 <input type="radio"/> 480.7C	00	00		00
				1 <input type="radio"/> 480.7 2 <input type="radio"/> 480.7C	00	00		00
1. Cantidad recibida (Total Columnas A, B, C y D) (1)					00	00		00
2. Menos: Cantidades sobre las cuales se pagó por adelantado y aportaciones voluntarias (Traslade el total de línea 1, Columna C) (2)								00
3. Distribución elegible (Línea 1, Columna D menos línea 2) (Véanse instrucciones) (3)								00
4. Menos: Cantidad exenta (Anote lo menor de la cantidad reflejada en la línea 1, Columna D o \$10,000. Traslade a la línea 8, Parte I del Anejo IE Individuo) (4)								00
5. Cantidad que tributa al 10% (Línea 3 menos línea 4. Traslade al Encasillado 1, línea 2O de la planilla o a la Parte I, línea 3O, Columna B o C del Anejo CO Individuo, según aplique. Traslade además a la línea 4(l) del Anejo A2 Individuo) (Véanse instrucciones) (5)								00
6. Contribución retenida en el origen: (a) Formulario 480.7, Encasillado 10 (Total de Declaraciones Informativas <input type="checkbox"/>) (6a)							00	
(b) Formulario 480.7C, Encasillado 22 (Total de Declaraciones Informativas <input type="checkbox"/>) (6b)							00	
(c) Total de contribución retenida sobre distribuciones elegibles (Sume líneas 6(a) y 6(b). Anote esta cantidad en el Anejo B Individuo, Parte III, línea 21(c)) (6c)								00

Anejo FF Individuo

Rev. 20 ago 21



INTERESES, DIVIDENDOS E INGRESOS MISCELÁNEOS

2021

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

Nombre del contribuyente

Número de Seguro Social

Parte I Intereses			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 (Sección 1023.05(b)) (10%)	Intereses de IRA de instituciones financieras sujetos a retención (10%)	Intereses de instituciones financieras sujetos a retención (Sección 1023.04) (10%)	Intereses de instituciones financieras, incluyendo intereses de IRA, no sujetos a retención	Intereses de distribuciones de IRA a Pensionados del Gobierno (10%)	Otros intereses sujetos a retención _____%	Otros intereses
			00		00	00		00	00
			00		00	00		00	00
			00		00	00		00	00
			00		00	00		00	00
			00		00	00		00	00
			00		00	00		00	00
			00		00	00		00	00
			00		00	00		00	00
			00		00	00		00	00
			00		00	00		00	00
			00		00	00		00	00
			00		00	00		00	00
			00		00	00		00	00
			00		00	00		00	00
			00		00	00		00	00
			00		00	00		00	00
			00		00	00		00	00
			00		00	00		00	00
			00		00	00		00	00
			00		00	00		00	00
1. Intereses:									
a) Subtotal de las Columnas A, C, D, F y G			(1a) 00		00	00		00	00
b) Total proveniente del Anejo F Individuo, Parte I, Columnas C, D y E			(1b)		00	00	00	00	00
c) Total (Sume líneas 1(a) y 1(b))			(1c) 00	00	00	00	00	00	00
2. Menos: Gastos relacionados con la compra de inversiones (Véanse instrucciones)			(2) 00	00	00	00	00	00	00
3. Menos: Exención de intereses (Véanse instrucciones)			(3)	00	00	00	00	00	00
4. Total de intereses (Reste línea 2 y 3 de la línea 1(c), Columnas A a la G. Traslade las cantidades de las Columnas A a la C, E y F a la línea 4, Columnas A, D y F a la H, según corresponda, del Anejo A2 Individuo)			(4) 00	00	00	00	00	00	00
5. Sume la línea 4, Columnas A a la G. Traslade al Encasillado 1, línea 2C de la planilla o a la Parte I, línea 3C del Anejo CO Individuo, según aplique			(5)						00

Parte II		Dividendos de Corporaciones								
Nombre de la persona que hizo el pago	Número de Identificación Patronal	Número de la Cuenta	Columna A		Columna B		Columna C		Columna D	
			Sujetos a retención (15%)		Sujetos a retención (____%)		Sujetos a retención (____%)		No sujetos a retención	
				00		00		00		00
				00		00		00		00
				00		00		00		00
				00		00		00		00
				00		00		00		00
				00		00		00		00
				00		00		00		00
				00		00		00		00
				00		00		00		00
				00		00		00		00
				00		00		00		00
				00		00		00		00
1. Cantidad distribuida de dividendos (1)				00		00		00		00
2. Menos: Gastos relacionados con la compra de inversiones (Véanse instrucciones) (2)				00		00		00		00
3. Subtotal (Reste línea 2 de la línea 1, Columnas A a la D. Traslade el total de las Columnas A a la C a la línea 4(f), Columnas A, CyF a la H, según aplique, del Anejo A2 Individuo) (3)				00		00		00		00
4. Total (Sume línea 3, Columnas A a la D y traslade al Encasillado 1, línea 2D de la planilla o a la Parte I, línea 3D del Anejo CO Individuo) (4)				00		00		00		00
Parte III		Ingresos Misceláneos								
Nombre de la persona que hizo el pago	Número de Identificación Patronal	Número de la Cuenta	Columna A		Columna B					
			Ingreso Misceláneo		Ingreso de Premios y Concursos					
				00		00				
				00		00				
				00		00				
				00		00				
				00		00				
1. Cantidad recibida (1)				00		00				
2. Menos: Gastos relacionados con la producción de estos ingresos (Véanse instrucciones) (2)				00		00				
3. Subtotal (Reste línea 2 de la línea 1) (3)				00		00				
4. Total ingresos misceláneos (Sume el total de la línea 3, Columnas A y B. Traslade al Encasillado 1, línea 2G de la planilla o a la Parte I, línea 3G del Anejo CO Individuo, según aplique) (4)				00		00				

Anejo F1 Individuo

Rev. 20 ago 21



**DETALLE DE INGRESOS DE INDIVIDUOS RESIDENTES
INVERSIONISTAS
(Ley 22-2012, según enmendada o Ley 60-2019, según enmendada)**

2021

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

Nombre del contribuyente	Número de decreto	Fecha en la que advino residente de Puerto Rico Día ____ Mes ____ Año ____	Número de Seguro Social
--------------------------	-------------------	-------------------------------------------------------------------------------	-------------------------

Parte I Intereses

Descripción	Cantidad
	00
	00
	00
	00
	00
	00
	00
	00
	00
	00
	00
	00
	00
	00
	00
	00
	00
	00
1. Total de intereses (Traslade al Anejo IE Individuo, Parte II, línea 36) (1)	00

Parte II Dividendos

Descripción	Cantidad
	00
	00
	00
	00
	00
	00
	00
	00
	00
	00
	00
	00
	00
	00
	00
	00
	00
	00
1. Total de dividendos (Traslade al Anejo IE Individuo, Parte II, línea 36) (1)	00

Parte III Ganancias y Pérdidas de Activos de Capital

Descripción y Localización de la Propiedad	Fecha de Adquisición (Día/Mes/Año)	Fecha de Venta (Día/Mes/Año)	(A) Precio de Venta	(B) Valor en Mercado a la Fecha de Establecer Residencia en P.R.	(C) Base Ajustada	(D) Ganancia o Pérdida (Col. A - Col. C)	(E) Monto Atribuible al Periodo Previo a Residencia en P.R. (Col. B - Col. C)	(F) Monto Atribuible al Periodo Posterior a Residencia en P.R. (Col. D - Col. E)
			00	00	00	00	00	00
			00	00	00	00	00	00
			00	00	00	00	00	00
			00	00	00	00	00	00
1. Ganancia o pérdida neta de capital (Traslade el total de la Columna (E) al Anejo D Individuo, Parte II, línea 15. Traslade el total de la Columna (F) al Anejo IE Individuo, Parte II, línea 36) (1)							00	00

CERTIFICACIÓN

Por medio de la firma en la página 1 de la planilla, declaro bajo penalidad de perjurio que no he sido residente de Puerto Rico durante el período entre el 17 de enero de 2006 y el 17 de enero de 2012 y que advine residente de Puerto Rico no más tarde del año contributivo que finaliza el 31 de diciembre de 2035.

Anejo G Individuo

Rev. 20 ago 21



VENTA O PERMUTA DE LOS ACTIVOS DE UN NEGOCIO PROPIO

2021

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?..... (1) 1 Sí 2 No
 Año Contributivo
 Cantidad de ganancia diferida 00
2. Base ajustada del nuevo negocio propio (2) 00
3. Durante este año, ¿vendió su negocio propio? (3) 1 Sí 2 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) (4) / /
5. (a) ¿Compró un nuevo negocio propio? 1 Sí 2 No (b) Si compró, anote fecha (día, mes, año) (5) / /

Parte II Cómputo de la Ganancia (o Pérdida)

6. Precio de venta del primer negocio propio (6) 00
7. Gastos de venta (Incluya comisiones en venta, anuncios, gastos legales, etc.) (7) 00
8. Total realizado (Línea 6 menos línea 7) (8) 00
9. Base ajustada del primer negocio propio. Incluye pago por adelantado: 1 Sí 2 No (Véanse instrucciones) (9) 00
10. Ganancia realizada en la venta (Línea 8 menos línea 9). Propiedad cualificada: 1 Sí 2 No (Véanse instrucciones)
 Si es cero, no complete el resto del formulario. Si es menor de cero, anote cero y continúe en la línea 11. Si es mayor de cero y contestó "Sí" en la línea 5, continúe en la Parte III. Si contestó "No" en la línea 5, continúe en la línea 12 (10) 00
11. Pérdida realizada en la venta (Si la línea 8 menos línea 9 es menos de cero, anote el resultado en esta línea y no complete el resto del formulario).
 Anote la pérdida en el Anejo D Individuo, según aplique: 1 Corto plazo (Parte I, línea 2) 2 Largo plazo (Parte II, línea 9) (11) 00
12. Si no ha reemplazado su primer negocio propio, ¿tiene intención de hacerlo durante el período de reemplazo? (12) 1 Sí 2 No
 Si contestó "Sí", véanse instrucciones.
 Si contestó "No", continúe con la Parte III, línea 13.

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

13. Ganancia reconocida. Anote aquí la cantidad de la línea 10.
 ♦ Si la línea 13 es cero, no complete el resto del formulario e incluya el mismo con la planilla.
 ♦ Si la línea 13 es mayor que cero y contestó "Sí" en la línea 5, continúe en la línea 14.
 ♦ Si la línea 13 es mayor que cero y contestó "No" en la línea 12, anote la ganancia en el Anejo D Individuo, según aplique: 1 Corto plazo (Parte I, línea 2) 2 Largo plazo (Parte II, línea 9) (Véanse instrucciones) (13) 00
14. Precio de venta del primer negocio propio (Anote la cantidad de la línea 6) (14) 00
15. (a) Anote la fecha en que adquirió el nuevo negocio propio (día, mes, año) [/ /] (b) Costo del nuevo negocio propio (15) 00
16. Comisiones y gastos de compra incurridos en el nuevo negocio propio (16) 00
17. Total reinvertido (Sume líneas 15(b) y 16) (17) 00
18. Línea 14 menos línea 17. Si es cero o menos, **anote cero** (18) 00
19. **Ganancia tributable.** Anote la menor de la línea 13 o 18. Si el resultado es cero o menos, **anote cero**.
 Si es una ganancia, traslade al Anejo D Individuo, según aplique:
 1 Corto plazo (Parte I, línea 2) 2 Largo plazo (Parte II, línea 9) (Véanse instrucciones) (19) 00
20. Ganancia que se pospondrá (Línea 13 menos línea 19) (20) 00
21. **Base ajustada del nuevo negocio propio** (Línea 17 menos línea 20) (21) 00

Anejo H Individuo

Rev. 20 ago 21



**INGRESO DE ANUALIDADES O PENSIONES
RECIBIDOS EN FORMA DE PAGOS PERIÓDICOS**

2021

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

Nombre del contribuyente	Número de Seguro Social Contribuyente
	Número de Seguro Social Cónyuge

Cuestionario

1. Beneficiario de la anualidad o pensión (ennegrezca uno): 1 Contribuyente 2 Cónyuge

2. Tipo de ingreso (ennegrezca uno): 1 Anualidad 2 Pensión

3. Pensión otorgada por (ennegrezca uno):
 1 Gobierno de Puerto Rico 2 Gobierno Federal
 3 Patrono de Empresa Privada (Si seleccionó esta alternativa, ennegrezca uno): 1 Plan cualificado bajo la Sección 1081.01 2 Plan no cualificado

4. Lugar donde prestó el servicio: 1 Puerto Rico 2 Estados Unidos 3 Otros _____

5. Fecha en que comenzó a disfrutar la pensión: Día _____ Mes _____ Año _____

6. Nombre del pagador de la pensión _____ 6(a). Número de identificación patronal _____

7. Formulario en el cual se reportó la pensión o anualidad:
 1 Formulario 480.7C: Número de Control _____ Número de Confirmación de Radicación Electrónica _____
 2 Formulario 1099-R _____ 3 Otro: _____

Parte I Determinación del Costo Pendiente de Recobro de la Pensión o Anualidad (Véanse instrucciones)

1. Costo de la pensión o anualidad (cantidad pagada). Si es cero, pase a la Parte II y anote cero en la línea 10	(1)	00
2. Pensión o anualidad recibida en años anteriores: Año: _____ Cantidad: _____	(2)	00
3. Menos: (a) Pensión o anualidad tributada en años anteriores: Año: _____ Cantidad: _____	(3a)	00
(b) Pensión recibida exenta de tributación en años anteriores: Año: _____ Cantidad: _____	(3b)	00
4. Total (Sume líneas 3(a) y 3(b))	(4)	00
5. Costo de la pensión o anualidad recobrado exento de tributación en años anteriores (Línea 2 menos línea 4)	(5)	00
6. Costo de la pensión o anualidad pendiente de recobro (Línea 1 menos línea 5)	(6)	00

Parte II Ingreso Sujeto a Tributación (Véanse instrucciones)

7. Importe total de pensión o anualidad recibido durante el año	(7)	00
8. Pensión exenta de tributación (Anote aquí y en el Anejo IE Individuo, Parte II, línea 15. No deberá exceder la cantidad indicada en la línea 7. Si marcó Anualidad o Plan no cualificado, anote cero en esta línea)	(8)	00
9. Línea 7 menos línea 8. Si es menos de cero, pase a la línea 13	(9)	00
10. Costo de la pensión o anualidad pendiente de recobro (Igual a la línea 6)	(10)	00
11. Ingreso de pensión o anualidad en exceso al costo pendiente de recobro (Línea 9 menos línea 10)	(11)	00
12. Ingreso de pensión o anualidad tributable (Anote aquí el importe de la línea 11 o 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 1, línea 2H de la planilla o en la Parte I, línea 3H, Columna B o C del Anejo CO Individuo, según aplique)	(12)	00
13. Contribución retenida sobre pensión o anualidad para el año contributivo (Anote esta cantidad en el Anejo B Individuo, Parte III, línea 18)	(13)	00

Anejo IE Individuo

Rev. 20 ago 21



INGRESOS EXCLUIDOS Y EXENTOS

2021

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

Nombre del contribuyente

Ennegrezca uno:

Número de Seguro Social

1 Contribuyente 2 Cónyuge

Parte I	Exclusiones del Ingreso Bruto	Partidas para Limitación de Intereses Hipotecarios	Partidas sujetas a Contribución Básica Alterna
1.	Seguro de vida	(1) 00	
2.	Donaciones, mandas, legados y herencias	(2) 00	
3.	Compensación por lesiones o enfermedad	(3) 00	
4.	Beneficios de seguro social federal por vejez y para sobrevivientes	(4) 00	
5.	Ingreso derivado de la condonación de deudas (Véanse instrucciones)	(5) 00	
6.	Pensión alimenticia a menores	(6) 00	
7.	Compensación o indemnización pagada a un empleado por razón de despido	(7) 00	
8.	Compensaciones, pagos o distribuciones por razón de un desastre declarado por el Gobernador de Puerto Rico - Informados en un comprobante de retención o declaración informativa	(8) 00	
9.	Compensaciones, pagos o distribuciones por razón de un desastre declarado por el Gobernador de Puerto Rico - No informados en un comprobante de retención o declaración informativa (Someta detalle)	(9) 00	
10.	Cantidad recibida por cualquier subsidio o estímulo pagado por el Gobierno Federal por consecuencia del COVID-19 (Someta detalle)	(10) 00	
11.	Cantidad recibida por cualquier subsidio o estímulo pagado por el Gobierno de Puerto Rico por consecuencia del COVID-19 (Someta detalle)	(11) 00	
12.	Intereses sobre hipotecas sobre propiedad residencial localizada en Puerto Rico otorgadas después del 1 de enero de 2014 ..	(12) 00	
13.	Otras exclusiones (Someta detalle)	(13) 00	00
14.	Total (Sume líneas 1 a la 13)	(14) 00	00
Parte II	Exenciones del Ingreso Bruto		
1.	Beneficios marginales pagados por el patrono en relación a un plan flexible de beneficios (<i>cafeteria plan</i>)	(1) 00	
2.	Intereses sobre los siguientes instrumentos:		
A)	Obligaciones del Gobierno de los Estados Unidos, sus estados, territorios o subdivisiones políticas	(2A) 00	
B)	Obligaciones del Gobierno de Puerto Rico	(2B) 00	
C)	Ciertas hipotecas (Véanse instrucciones)	(2C) 00	00
D)	Depósitos en cuentas en Puerto Rico hasta \$100 (\$200 para casados rindiendo planilla conjunta) (Anejo FF Individuo)	(2D) 00	00
E)	Bonos, pagarés u otras obligaciones bajo la Sección 6070.56(h) de la Ley 60-2019	(2E) 00	
F)	Otros intereses sujetos a contribución básica alterna reportados en un Formulario 480.6D	(2F) 00	00
G)	Otros intereses no sujetos a contribución básica alterna reportados en un Formulario 480.6D	(2G) 00	
H)	Otros intereses sujetos a contribución básica alterna no reportados en un Formulario 480.6D (Someta detalle)	(2H) 00	00
I)	Otros intereses no sujetos a contribución básica alterna no reportados en un Formulario 480.6D (Someta detalle)	(2I) 00	
3.	Dividendos		
A)	Sujetos a contribución básica alterna reportados en un Formulario 480.6D	(3A) 00	00
B)	No sujetos a contribución básica alterna reportados en un Formulario 480.6D	(3B) 00	
C)	Sujetos a contribución básica alterna no reportados en un Formulario 480.6D (Someta detalle)	(3C) 00	00
D)	No sujetos a contribución básica alterna no reportados en un Formulario 480.6D (Someta detalle)	(3D) 00	
4.	Gastos de sacerdotes o ministros (Véanse instrucciones)	(4) 00	
5.	Intereses exentos distribuidos de una Cuenta IRA o Cuenta de Aportación Educativa (Formulario 480.7 o 480.7B)	(5) 00	
6.	Estipendios recibidos por ciertos médicos durante el período de internado (Formulario 499R-2/W-2PR)	(6) 00	
7.	Ingreso por concepto de horas extras trabajadas por un miembro de la Policía de Puerto Rico (Formulario 499R-2/W-2PR) ..	(7) 00	
8.	Salario devengado por concepto de horas extras en situaciones de emergencia (Formulario 499R-2/W-2PR)	(8) 00	00
9.	Compensación recibida por un investigador o científico elegible (Véanse instrucciones)	(9) 00	
10.	Cantidades pagadas por un patrono por reembolso de gastos de viaje, comidas, hospedaje, entretenimiento y otros (Formulario 499R-2/W-2PR)	(10) 00	
11.	Cuota de ajuste por costo de vida (COLA) (Formulario W-2 Federal)	(11) 00	
12.	Compensación recibida por servicio militar activo en zona de combate (Formulario W-2 Federal)	(12) 00	
13.	Recobro de deudas incobrables, contribuciones anteriores, recargos y otras partidas	(13) 00	00
14.	Premios de la Lotería de Puerto Rico y la Lotería Adicional	(14) 00	
15.	Ingreso de pensiones o anualidades, hasta el límite aplicable (Anejo H Individuo, Parte II, línea 8)	(15) 00	
16.	Aguinaldo de Navidad, Bono de Verano y Bono de Medicamentos	(16) 00	
17.	Ganancia en la venta o permuta de residencia principal por ciertos individuos y propiedad cualificada (Anejo D1 o D3 Individuo) ..	(17) 00	
18.	Compensación por desempleo	(18) 00	
19.	Compensación a ciudadanos y extranjeros no residentes en Puerto Rico para producir proyectos filmicos	(19) 00	
20.	Ingreso de fuentes fuera de Puerto Rico (No residentes o residentes por solo parte del año)	(20) 00	
21.	Remuneración de empleados de gobiernos extranjeros u organizaciones internacionales	(21) 00	
22.	Ingresos provenientes de edificios arrendados al Gobierno de Puerto Rico para hospitales públicos, casas de salud y escuelas públicas (Contratos vigentes al 22 de noviembre de 2010)	(22) 00	
23.	Ingreso derivado por el contribuyente de la reventa de propiedad mueble o servicios cuya adquisición estuvo sujeta a tributación bajo la Sección 3070.01 o la Sección 2101 del Código de Rentas Internas de 1994	(23) 00	
24.	Ganancia acumulada en opciones no calificadas	(24) 00	
25.	Distribuciones de cantidades previamente notificadas como distribuciones elegibles implícitas bajo las Secciones 1023.06(j) y 1023.25 ..	(25) 00	
26.	Distribuciones de Cuentas de Retiro Individual No Deducibles	(26) 00	
27.	Ciertos ingresos relacionados con la operación de corporaciones especiales propiedad de trabajadores (Véanse instrucciones) ..	(27) 00	00
28.	Participación distribible en los ingresos exentos de entidades conducto (Formularios 480.6 EC y 480.6 F. Véanse instrucciones) ..	(28) 00	00
29.	Ingresos por concepto de derechos de autor hasta \$10,000 bajo la Ley 516-2004	(29) 00	00
30.	Ingresos recibidos por diseñadores y traductores hasta \$6,000 bajo la Ley 516-2004	(30) 00	00

Continúa al dorso.

Parte II	Exenciones del Ingreso Bruto (Continuación)	Partidas para Limitación de Intereses Hipotecarios		Partidas sujetas a Contribución Básica Alternativa	
31.	Ingreso derivado por jóvenes por concepto de salarios, servicios prestados o trabajo por cuenta propia con acuerdo especial bajo la Ley 135-2014 proveniente de (Véanse instrucciones):				
A)	Salarios (Formulario 499R-2/W-2PR o W-2 Federal) \$ _____				
B)	Ingreso de manufactura (Anejo J Individuo, Parte II, línea 4) \$ _____				
C)	Ingreso de venta de bienes (Anejo K Individuo, Parte II, línea 4) \$ _____				
D)	Ingreso de agricultura (Anejo L Individuo, Parte II, línea 4) \$ _____				
E)	Ingreso de servicios prestados (Anejo M Individuo, Parte II, línea 4) \$ _____				
F)	Ingreso de alquiler (Anejo N Individuo, Parte II, línea 2) \$ _____				
G)	Total (Sume líneas 31A a la 31F) (31G)		00		
32.	Salarios exentos de un profesional de difícil reclutamiento (Formulario 499R-2/W-2PR) (Véanse instrucciones) (32)		00		
33.	Otros pagos sujetos a contribución básica alterna reportados en un Formulario 480.6D (33)		00		00
34.	Otros pagos no sujetos a contribución básica alterna reportados en un Formulario 480.6D (34)		00		
35.	Otras exenciones sujetas a contribución básica alterna no reportadas en un Formulario 480.6D (Someta detalle) (35)		00		00
36.	Otras exenciones no sujetas a contribución básica alterna no reportadas en un Formulario 480.6D (Someta detalle) (36)		00		
37.	Ingresos provenientes de renta residencial bajo la Ley 132-2010 (Anejo N Individuo, Parte II, línea 2) (37)		00		
38.	Cantidad exenta proveniente del ingreso de manufactura (Anejo J Individuo, Parte IV, línea 4) (38)		00		00
39.	Cantidad exenta proveniente del ingreso de venta de bienes (Anejo K Individuo, Parte IV, línea 4) (39)		00		00
40.	Cantidad exenta proveniente del ingreso de agricultura (Anejo L Individuo, Parte IV, línea 4) (40)		00		00
41.	Cantidad exenta proveniente del ingreso de servicios prestados (Anejo M Individuo, Parte IV, línea 4) (41)		00		00
42.	Cantidad exenta proveniente del ingreso de alquiler (Anejo N Individuo, Parte IV, línea 4) (42)		00		00
43.	Total (Sume líneas 1 a la 42) (43)		00		00
Parte III Total					
1.	Total de partidas consideradas para la limitación de intereses hipotecarios (Sume línea 14 de la Parte I y línea 43 de la Parte II, primera columna) (1)		00		
2.	Total de partidas sujetas a contribución básica alterna (Sume línea 14 de la Parte I y línea 43 de la Parte II, segunda columna) (2)				00

Periodo de Conservación: Diez (10) años

PROPOSITOS
 INFORMATIVOS
 SOLAMENTE. NO
 UTILICE PARA
 RENDIR.

Nombre del contribuyente _____ Número de Seguro Social _____ Anejo J Núm. _____

Parte I Cuestionario		Ennegrezca uno: <input type="radio"/> 1 Contribuyente <input type="radio"/> 2 Cónyuge		Ennegrezca aquí si esta es su industria o negocio principal <input type="radio"/>	Fecha de comienzo de operaciones: Día _____ Mes _____ Año _____	Totalmente Tributable <input type="radio"/> Incentivos Contributivos bajo: Ley Núm. 26 de 1978 <input type="radio"/> Ley Núm. 8 de 1987 <input type="radio"/> Ley 135-1997 <input type="radio"/> Ley 73-2008 <input type="radio"/> Ley 83-2010 <input type="radio"/> Ley 1-2013 <input type="radio"/> Ley 135-2014 <input type="radio"/> Ley 60-2019: Sección <input type="radio"/> Otro: <input type="radio"/>
Número de Identificación Patronal	Ennegrezca aquí si durante el año contributivo dispuso de la totalidad de los activos utilizados en su industria o negocio <input type="radio"/>		Localización del Negocio de Manufactura - Número, Calle y Pueblo		Número de empleados	
Número de Registro de Comerciante	Naturaleza del negocio: NAICS _____ Porcentaje _____ %		Indique si incluye con esta planilla (Ver inst.): <input type="radio"/> 1 Estado Financiero Auditado <input type="radio"/> 2 Informe de Procedimientos Previamente Acordados ("AUP")			
Número de Manufacturero	Indique si incluye con esta planilla (Ver inst.): <input type="radio"/> 1 Estado Financiero Auditado <input type="radio"/> 2 Informe de Procedimientos Previamente Acordados ("AUP")		Número de Estampilla del Colegio de CPA de Puerto Rico			
Número de Caso o Concesión	Indique si incluye con esta planilla (Ver inst.): <input type="radio"/> 1 Estado Financiero Auditado <input type="radio"/> 2 Informe de Procedimientos Previamente Acordados ("AUP")		Número de Estampilla del Colegio de CPA de Puerto Rico			

Indique si derivó ingresos o reclamó gastos relacionados con la titularidad, uso, mantenimiento y depreciación de los siguientes conceptos (ennegrezca las que apliquen) (Véanse instrucciones)

Concepto	Indique si reclamó gastos	Indique si derivó 80% o más del ingreso de esa actividad
1 automóviles	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No
2 embarcaciones	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No
3 aeronaves	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No
4 propiedad residencial fuera de Puerto Rico	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No

Parte II Ingreso de Manufactura	Contribución Regular	Cont. Básica Alterna
1. Ingresos (1)	00	00
2. Menos: Costo de ventas (Complete Parte V) (Véanse instrucciones) (2)	00	00
3. Ingreso bruto (Línea 1 menos línea 2) (3)	00	00
(Porcentaje margen ganancia bruta: 2020 _____ 2021 _____ Véanse instrucciones) (3)	00	00
4. Menos: Cantidad exenta bajo la Ley 135-2014 <input type="radio"/> 1 Hasta \$40,000 <input type="radio"/> 2 Hasta \$500,000 (Véanse instrucciones) (4)	00	00
5. Ingreso del año corriente (Línea 3 menos línea 4) (5)	00	00

Parte III Gastos de Operación y Deducciones	Contribución Regular	Cont. Básica Alterna
A. Partidas que deben ser reportadas en declaraciones informativas:		
1. Salarios, comisiones y bonificaciones a empleados (Véanse instrucciones) (1)	00	00
2. Salarios pagados a jóvenes universitarios (Total \$ _____) Programa de Pasantías del Dept. de Hacienda (Total \$ _____) (Véanse inst.) (2)	00	00
3. Pagos por servicios prestados en Puerto Rico (Véanse instrucciones) (3)	00	00
4. Pagos por servicios prestados fuera de Puerto Rico (Véanse instrucciones) (4)	00	00
5. Alquiler, renta y cánones pagados (Véanse instrucciones) (Mueble \$ _____) (Inmueble \$ _____) (5)	00	00
6. Primas de seguro (Excepto aportaciones a planes de salud o accidentes) (Véanse instrucciones) (6)	00	00
7. Servicios de telecomunicaciones (7)	00	00
8. Servicios de internet y televisión por cable o satélite (8)	00	00
9. Servicios combinados ("Bundles") (Véanse instrucciones) (9)	00	00
10. Anuncios (10)	00	00
11. Regalías (11)	00	00
12. Pagos por herramientas virtuales y tecnológicas y otras suscripciones (12)	00	00
13. Cuotas de colegiación y membresías de asociaciones profesionales pagadas a beneficio del empleado (13)	00	00
14. Cuotas de mantenimiento pagadas a asociaciones de residentes o condómines (14)	00	00
15. Pagos por indemnización judicial o extrajudicial (15)	00	00
16. Ciertos otros gastos (Véanse instrucciones) (16)	00	00
17. Subtotal (Sume líneas 1 a la 16) (17)	00	00
B. Partidas no reportadas en declaraciones informativas:		
18. Intereses sobre deudas del negocio: Hipotecarios \$ _____ Arrendamiento automóviles \$ _____ y Otros \$ _____ (18)	00	00
19. Contribuciones, patentes y licencias:		
a) Contribución sobre la propiedad (Mueble \$ _____) (Inmueble \$ _____) (19a)	00	00
b) Otras contribuciones: Patentes \$ _____ Licencias \$ _____ y Otros \$ _____ (19b)	00	00
c) Póliza del Fondo del Seguro del Estado (19c)	00	00
d) Impuesto sobre ventas y uso (19d)	00	00
20. Depreciación y amortización (Someta Anejo E Núm. _____) (20)	00	00
21. Depreciación para negocios con volumen menor o igual a \$3,000,000 (Someta Anejo E1 Núm. _____) (21)	00	00
22. Energía eléctrica (22)	00	00
23. Agua y alcantarillado (23)	00	00
24. Aportaciones a planes de salud o accidentes (24)	00	00
25. Seguro social federal (FICA) (25)	00	00
26. Seguro de desempleo (26)	00	00
27. Contribución federal sobre el trabajo por cuenta propia (Véanse instrucciones) (27)	00	00
28. Aportación a planes de pensiones cualificados (Véanse instrucciones. Someta Modelo SC 6042) (28)	00	00
29. Subtotal (Sume líneas 18 a la 28) (29)	00	00
C. Otras deducciones: Indique las deducciones que fueron validadas por un AUP realizado por un Contador Público Autorizado o por un DDC juramentado por un Agente Acreditado-Especialista en Planillas (Véanse inst.)		
30. Gastos de automóviles (Millaje _____) (Véanse instrucciones) AUP <input type="radio"/> DDC <input type="radio"/> (30)	00	00
31. Gastos de otros vehículos de motor (Véanse instrucciones) AUP <input type="radio"/> DDC <input type="radio"/> (31)	00	00
32. Reparaciones y mantenimiento AUP <input type="radio"/> DDC <input type="radio"/> (32)	00	00
33. Gastos de viajes (Total de gastos \$ _____) AUP <input type="radio"/> DDC <input type="radio"/> (33)	00	00
34. Gastos de comida y entretenimiento (Total de gastos \$ _____) (Véanse instrucciones) AUP <input type="radio"/> DDC <input type="radio"/> (34)	00	00
35. Materiales y efectos de oficina AUP <input type="radio"/> DDC <input type="radio"/> (35)	00	00
36. Materiales utilizados directamente en la manufactura AUP <input type="radio"/> DDC <input type="radio"/> (36)	00	00
37. Sellos, comprobantes y aranceles AUP <input type="radio"/> DDC <input type="radio"/> (37)	00	00
38. Cargos de envío y franqueo AUP <input type="radio"/> DDC <input type="radio"/> (38)	00	00
39. Uniformes AUP <input type="radio"/> DDC <input type="radio"/> (39)	00	00
40. Estacionamientos y peaje AUP <input type="radio"/> DDC <input type="radio"/> (40)	00	00
41. Gastos de oficina AUP <input type="radio"/> DDC <input type="radio"/> (41)	00	00
42. Cargos bancarios AUP <input type="radio"/> DDC <input type="radio"/> (42)	00	00
43. Deudas incobrables AUP <input type="radio"/> DDC <input type="radio"/> (43)	00	00
44. Otros gastos (Complete la Parte VII) AUP <input type="radio"/> DDC <input type="radio"/> (44)	00	00
45. Subtotal (Sume líneas 30 a la 44) (45)	00	00
46. Total (Sume las líneas 17, 29 y 45) (46)	00	00

Parte IV		Determinación de Ganancia o Pérdida	Contribución Regular	Contribución Básica Alternativa
1.	Ingreso neto del año corriente (Línea 5, Parte II menos línea 46, Parte III)	(1)	00	00
2.	Menos: Pérdida neta en operaciones de años anteriores (Complete Parte VIII)	(2)	00	
3.	Ingreso neto ajustado (Línea 1 menos línea 2)	(3)	00	
4.	Menos: Cantidad exenta % de la línea 3 o \$ (Véanse instrucciones)	(4)	00	
5.	Ganancia (o pérdida)(Línea 3 menos línea 4) (Traslade el total a la página 2, Encasillado 1, línea 2P de la planilla o Parte I, línea 3P, Columna B o C del Anejo CO Individuo, según aplique. Si es una pérdida, véanse instrucciones. Por otro lado, si es una ganancia que tributa a tasa reducida bajo una Ley de Incentivos, traslade el total a la Columna correspondiente de la línea 4(i) del Anejo A2 Individuo, según la tasa contributiva que le aplique a dicha ganancia)	(5)	00	

Parte V		Costo de Ventas		
1.	Inventario inicial	(1)		00
2.	Más: Compras	(2)		00
3.	Jornales directos	(3)		00
4.	Otros costos directos (Parte VI, línea 17)	(4)		00
5.	Total (Sume líneas 1 a la 4)	(5)		00
6.	Menos: Inventario final	(6)		00
7.	Total Costo de Ventas (Línea 5 menos línea 6. Traslade a la Parte II, línea 2 de este Anejo)	(7)		00

Parte VI		Otros Costos Directos		
1.	Jornales, sueldos y bonificaciones	(1)	00	
2.	Seguro social federal (FICA)	(2)	00	
3.	Seguro de desempleo	(3)	00	
4.	Primas del Fondo del Seguro del Estado	(4)	00	
5.	Aportaciones a planes de salud o accidentes	(5)	00	
6.	Primas de seguro (Excepto aportaciones a planes de salud o accidentes)	(6)	00	
7.	Arbitrios/Impuestos sobre uso	(7)	00	
8.	Impuesto sobre ventas y uso en importaciones	(8)	00	
9.	Reparaciones y mantenimiento	(9)	00	
10.	Energía eléctrica	(10)		00
11.	Agua y alcantarillado	(11)		00
12.	Renta	(12)		00
13.	Gastos de empaque de productos	(13)		00
14.	Gastos de comida pagados a empleados de producción (Total \$)	(14)		00
15.	Depreciación (Someta Anejo E Núm. _____ o Anejo E1 Núm. _____)	(15)		00
16.	Otros costos directos (Someta detalle)	(16)		00
17.	Total otros costos directos (Sume líneas 1 a la 16. Traslade a la Parte V, línea 4)	(17)		00

Parte VII		Detalle de Otros Gastos	Cantidad	
Descripción		Contribución Regular	Contribución Básica Alternativa	
1.		00		00
2.		00		00
3.		00		00
4.		00		00
5.		00		00
6.	Total de Otros Gastos (Sume líneas 1 a la 5. Traslade a la Parte III, línea 44)	00		00

Parte VIII		Pérdida Neta de Operaciones Incurrida en Años Anteriores				
Año en el cual se incurrió la pérdida (Día/Mes/Año)	(A) Pérdida incurrida	(B) Cantidad utilizada en años anteriores	(C) Ajuste por Sección 1033.14(b)(1)(E) del Código	(D) Cantidad disponible (Columna A menos Columnas B y C)	Fecha de expiración (Día/Mes/Año)	
	00	00	00	00		
	00	00	00	00		
	00	00	00	00		
	00	00	00	00		
	00	00	00	00		
	00	00	00	00		
	00	00	00	00		
	00	00	00	00		
	00	00	00	00		
	00	00	00	00		
	00	00	00	00		
	00	00	00	00		
	00	00	00	00		
	00	00	00	00		
	00	00	00	00		
	00	00	00	00		
	00	00	00	00		
	00	00	00	00		
	00	00	00	00		
Total (Traslade a la Parte IV, línea 2)	00	00	00	00		

Anejo K Individuo

Rev. 20 ago 21



INGRESO DE VENTA DE BIENES

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

2021

Nombre del contribuyente

Número de Seguro Social

Anejo K Núm ____

Totalmente Tributable
 Incentivos Contributivos bajo:
 Ley 14-1996
 Ley 178-2000
 Ley 1-2013
 Ley 135-2014
 Ley 60-2019 - Sec. ____
 Otro:

Parte I Cuestionario

Número de Identificación Patronal: Ennegrezca uno: 1 Contribuyente 2 Cónyuge Ennegrezca aquí si esta es su industria o negocio principal Fecha de comienzo de operaciones: Día ____ Mes ____ Año ____

Número de Registro de Comerciante: Ennegrezca aquí si durante el año contributivo dispuso de la totalidad de los activos utilizados en su industria o negocio
 Localización del Negocio - Número, Calle y Pueblo: _____ Núm. de empleados: ____ Ennegrezca aquí si es: Vendedor de Lotería Negocio Multinivel

Número de Caso o Concesión: _____ Naturaleza del negocio: _____ NAICS: _____ Porcentaje: ____%

Clave Industrial: _____ Código Municipal: _____ Indique si incluye con esta planilla (Ver inst.): 1 Estado Financiero Auditado 2 Informe de Procedimientos Previamente Acordados ("AUP")
 Número de Estampilla del Colegio de CPA de Puerto Rico: _____
 3 Formulario de verificación de diligencia debida ("DDC") Núm. Agente Acreditado-Especialista: _____

Indique si derivó ingresos o reclamó gastos relacionados con la titularidad, uso, mantenimiento y depreciación de los siguientes conceptos (enegrezca las que apliquen) (Véanse instrucciones)

Concepto	Indique si reclamó gastos	Indique si derivó 80% o más del ingreso de esa actividad
1 automóviles	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
2 embarcaciones	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
3 aeronaves	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
4 propiedad residencial fuera de Puerto Rico	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No

Parte II Ingreso de Venta de Bienes

	Contribución Regular	Cont. Básica Alterna
1. Ingresos de venta de bienes y por construcción de obras (Véanse instrucciones) (1)	00	00
2. Menos: Costo de ventas (Complete Parte V) (Véanse instrucciones) (2)	00	00
3. Ingreso bruto (Línea 1 menos línea 2) (3)	00	00
(Porcentaje margen ganancia bruta: 2020 _____ 2021 _____ Véanse instrucciones) (3)	00	00
4. Menos: Cantidad exenta bajo la Ley 135-2014 <input type="radio"/> 1 Hasta \$40,000 <input type="radio"/> 2 Hasta \$500,000 (Véanse instrucciones) (4)	00	00
5. Ingreso del año corriente (Línea 3 menos línea 4) (5)	00	00

Parte III Gastos de Operación y Deducciones

	Contribución Regular	Cont. Básica Alterna
A. Partidas que deben ser reportadas en declaraciones informativas:		
1. Salarios, comisiones y bonificaciones a empleados (Véanse instrucciones) (1)	00	00
2. Salarios pagados a jóvenes universitarios (Total \$ _____) Programa de Pasantías del Dept. de Hacienda (Total \$ _____) (Véanse inst.) (2)	00	00
3. Pagos por servicios prestados en Puerto Rico (Véanse instrucciones) (3)	00	00
4. Pagos por servicios prestados fuera de Puerto Rico (Véanse instrucciones) (4)	00	00
5. Alquiler, renta y cánones pagados (Véanse instrucciones) (Mueble \$ _____) (Inmueble \$ _____) (5)	00	00
6. Primas de seguro (Excepto aportaciones a planes de salud o accidentes) (Véanse instrucciones) (6)	00	00
7. Servicios de telecomunicaciones (7)	00	00
8. Servicios de internet y televisión por cable o satélite (8)	00	00
9. Servicios combinados ("Bundles") (Véanse instrucciones) (9)	00	00
10. Anuncios (10)	00	00
11. Regalías (11)	00	00
12. Pagos por herramientas virtuales y tecnológicas y otras suscripciones (12)	00	00
13. Cuotas de colegiación y membresías de asociaciones profesionales pagadas a beneficio del empleado (13)	00	00
14. Cuotas de mantenimiento pagadas a asociaciones de residentes o condómines (14)	00	00
15. Pagos por indemnización judicial o extrajudicial (15)	00	00
16. Ciertos otros gastos (Véanse instrucciones) (16)	00	00
17. Subtotal (Sume líneas 1 a la 16) (17)	00	00
B. Partidas no reportadas en declaraciones informativas:		
18. Intereses sobre deudas del negocio: Hipotecarios \$ _____ Arrendamiento automóviles \$ _____ y Otros \$ _____ (18)	00	00
19. Contribuciones, patentes y licencias:		
a) Contribución sobre la propiedad (Mueble \$ _____) (Inmueble \$ _____) (19a)	00	00
b) Otras contribuciones: Patentes \$ _____ Licencias \$ _____ y Otros \$ _____ (19b)	00	00
c) Póliza del Fondo del Seguro del Estado (19c)	00	00
d) Impuesto sobre ventas y uso (19d)	00	00
e) Aportación especial por servicios profesionales y consultivos bajo la Ley 48-2013, según enmendada (19e)	00	00
20. Depreciación y amortización (Someta Anejo E Núm. _____) (20)	00	00
21. Depreciación para negocios con volumen menor o igual a \$3,000,000 (Someta Anejo E1 Núm. _____) (21)	00	00
22. Energía eléctrica (22)	00	00
23. Agua y alcantarillado (23)	00	00
24. Aportaciones a planes de salud o accidentes (24)	00	00
25. Seguro social federal (FICA) (25)	00	00
26. Seguro de desempleo (26)	00	00
27. Contribución federal sobre el trabajo por cuenta propia (Véanse instrucciones) (27)	00	00
28. Aportación a planes de pensiones cualificados (Véanse instrucciones. Someta Modelo SC 6042) (28)	00	00
29. Subtotal (Sume líneas 18 a la 28) (29)	00	00
C. Otras deducciones: Indique las deducciones que fueron validadas por un AUP realizado por un Contador Público Autorizado o por un DDC juramentado por un Agente Acreditado-Especialista en Planillas (Véanse inst.)		
30. Gastos de automóviles (Millaje _____) (Véanse instrucciones) AUP <input type="checkbox"/> DDC <input type="checkbox"/> (30)	00	00
31. Gastos de otros vehículos de motor (Véanse instrucciones) AUP <input type="checkbox"/> DDC <input type="checkbox"/> (31)	00	00
32. Reparaciones y mantenimiento AUP <input type="checkbox"/> DDC <input type="checkbox"/> (32)	00	00
33. Gastos de viajes (Total de gastos \$ _____) AUP <input type="checkbox"/> DDC <input type="checkbox"/> (33)	00	00
34. Gastos de comida y entretenimiento (Total de gastos \$ _____) (Véanse instrucciones) AUP <input type="checkbox"/> DDC <input type="checkbox"/> (34)	00	00
35. Materiales y efectos de oficina AUP <input type="checkbox"/> DDC <input type="checkbox"/> (35)	00	00
36. Materiales utilizados directamente en la venta de bienes AUP <input type="checkbox"/> DDC <input type="checkbox"/> (36)	00	00
37. Sellos, comprobantes y aranceles AUP <input type="checkbox"/> DDC <input type="checkbox"/> (37)	00	00
38. Cargos de envío y franqueo AUP <input type="checkbox"/> DDC <input type="checkbox"/> (38)	00	00
39. Uniformes AUP <input type="checkbox"/> DDC <input type="checkbox"/> (39)	00	00
40. Estacionamientos y peaje AUP <input type="checkbox"/> DDC <input type="checkbox"/> (40)	00	00
41. Gastos de oficina AUP <input type="checkbox"/> DDC <input type="checkbox"/> (41)	00	00
42. Cargos bancarios AUP <input type="checkbox"/> DDC <input type="checkbox"/> (42)	00	00
43. Deudas incobrables AUP <input type="checkbox"/> DDC <input type="checkbox"/> (43)	00	00
44. Otros gastos (Complete la Parte VI) AUP <input type="checkbox"/> DDC <input type="checkbox"/> (44)	00	00
45. Subtotal (Sume líneas 30 a la 44) (45)	00	00
46. Total (Sume las líneas 17, 29 y 45) (46)	00	00

Parte IV		Determinación de Ganancia o Pérdida	Contribución Regular	Contribución Básica Alternativa
1.	Ingreso neto del año corriente (Línea 5, Parte II menos línea 46, Parte III)	(1)	00	00
2.	Menos: Pérdida neta en operaciones de años anteriores (Complete Parte VII)	(2)	00	
3.	Ingreso neto ajustado (Línea 1 menos línea 2)	(3)	00	
4.	Menos: Cantidad exenta _____ % de la línea 3 o \$ _____ (Véanse instrucciones)	(4)	00	
5.	Ganancia (o pérdida)(Línea 3 menos línea 4) (Si es una ganancia, traslade el total a la página 2, Encasillado 1, línea 2Q de la planilla o Parte I, línea 3Q, Columna B o C del Anejo CO Individuo, según aplique. Si es una pérdida, véanse instrucciones. Por otro lado, si es una ganancia que tributa a tasa reducida bajo una Ley de Incentivos, traslade el total a la Columna correspondiente de la línea 4(i) del Anejo A2 Individuo, según la tasa contributiva que le aplique a dicha ganancia)	(5)	00	

Parte V		Costo de Ventas		
1.	Inventario inicial	(1)		00
2.	Más: Compras	(2)		00
3.	Total (Sume líneas 1 y 2)	(3)		00
4.	Menos: Inventario final	(4)		00
5.	Total Costo de Ventas (Línea 3 menos línea 4. Traslade a la Parte II, línea 2 de este Anejo)	(5)		00

Parte VI		Detalle de Otros Gastos	Cantidad	
		Descripción	Contribución Regular	Contribución Básica Alternativa
1.	(1)		00	00
2.	(2)		00	00
3.	(3)		00	00
4.	(4)		00	00
5.	(5)		00	00
6.	(6)	Total de Otros Gastos (Sume líneas 1 a la 5. Traslade a la Parte III, línea 44)	00	00

Parte VII		Pérdida Neta de Operaciones Incurrida en Años Anteriores				
Año en el cual se incurrió la pérdida (Día/Mes/Año)	(A) Pérdida incurrida	(B) Cantidad utilizada en años anteriores	(C) Ajuste por Sección 1033.14(b)(1)(E) del Código	(D) Cantidad disponible (Columna A menos Columnas B y C)	Fecha de expiración (Día/Mes/Año)	
	00	00	00	00	00	
	00	00	00	00	00	
	00	00	00	00	00	
	00	00	00	00	00	
	00	00	00	00	00	
	00	00	00	00	00	
	00	00	00	00	00	
	00	00	00	00	00	
	00	00	00	00	00	
	00	00	00	00	00	
	00	00	00	00	00	
	00	00	00	00	00	
	00	00	00	00	00	
	00	00	00	00	00	
	00	00	00	00	00	
Total (Traslade a la Parte IV, línea 2)	00	00	00	00	00	

Período de Conservación: Diez (10) años

UTILICE PARA RENDIR.

Anejo L Individuo

Rev. 20 ago 21



INGRESO DE AGRICULTURA

2021

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

Nombre del contribuyente

Número de Seguro Social

Anejo L Núm. _____

Parte I Cuestionario

1 Contribuyente 2 Cónyuge

Número de Identificación Patronal	Ennegrezca aquí si esta es su industria o negocio principal <input type="radio"/>	Fecha de comienzo de operaciones: Día _____ Mes _____ Año _____	Número de empleados	Totalmente Tributable <input type="radio"/>
Número de Registro de Comerciante	Ennegrezca aquí si durante el año contributivo dispuso de la totalidad de los activos utilizados en su industria o negocio <input type="radio"/>	Localización del Negocio Agrícola - Número, Calle y Pueblo		Incentivos Contributivos bajo: Ley 1-2013 <input type="radio"/>
Número de Caso o Concesión	Naturaleza del negocio: NAICS _____ Porcentaje %			Ley 135-2014 <input type="radio"/>
Clave Industrial	Código Municipal	Indique si incluye con esta planilla (Ver inst.): <input type="radio"/> 1 Estado Financiero Auditado <input type="radio"/> 2 Informe de Procedimientos Previamente Acordados ("AUP")		Ley 60-2019 - Sec. <input type="radio"/>
		Número de Estampilla del Colegio de CPA de Puerto Rico _____		Otro: <input type="radio"/>
		<input type="radio"/> 3 Formulario de verificación de diligencia debida ("DDC") Núm. Agente Acreditado-Especialista _____		

Indique si derivó ingresos o reclamó gastos relacionados con la titularidad, uso, mantenimiento y depreciación de los siguientes conceptos (ennegrezca las que apliquen) (Véanse instrucciones)

Concepto	Indique si reclamó gastos	Indique si derivó 80% o más del ingreso de esa actividad
1 automóviles	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No
2 embarcaciones	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No
3 aeronaves	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No
4 propiedad residencial fuera de Puerto Rico	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No

Parte II Ingreso de Agricultura

Contribución Regular Cont. Básica Alterna

1. Ingresos (1)	00	00
2. Menos: Costo de ventas (Complete Parte V) (Véanse instrucciones) (2)	00	00
3. Ingreso bruto (Línea 1 menos línea 2) (3)	00	00
(Porcentaje margen ganancia bruta: 2020 _____ 2021 _____ Véanse instrucciones)	00	00
4. Menos: Cantidad exenta bajo la Ley 135-2014 <input type="radio"/> 1 Hasta \$40,000 <input type="radio"/> 2 Hasta \$500,000 (Véanse instrucciones) (4)	00	00
5. Ingreso del año corriente (Línea 3 menos línea 4) (5)	00	00

Parte III Gastos de Operación y Deducciones

A. Partidas que deben ser reportadas en declaraciones informativas:		
1. Salarios, comisiones y bonificaciones a empleados (Véanse instrucciones) (1)	00	00
2. Salarios pagados a jóvenes universitarios (Total \$ _____) Programa de Pasantías del Dept. de Hacienda (Total \$ _____) (Véanse inst.) (2)	00	00
3. Pagos por servicios prestados en Puerto Rico (Véanse instrucciones) (3)	00	00
4. Pagos por servicios prestados fuera de Puerto Rico (Véanse instrucciones) (4)	00	00
5. Alquiler, renta y cánones pagados (Véanse instrucciones) (Mueble \$ _____) (Inmueble \$ _____) (5)	00	00
6. Primas de seguro (Excepto aportaciones a planes de salud o accidentes) (Véanse instrucciones) (6)	00	00
7. Servicios de telecomunicaciones (7)	00	00
8. Servicios de internet y televisión por cable o satélite (8)	00	00
9. Servicios combinados ("Bundles") (Véanse instrucciones) (9)	00	00
10. Anuncios (10)	00	00
11. Regalías (11)	00	00
12. Pagos por herramientas virtuales y tecnológicas y otras suscripciones (12)	00	00
13. Cuotas de colegiación y membresías de asociaciones profesionales pagadas a beneficio del empleado (13)	00	00
14. Cuotas de mantenimiento pagadas a asociaciones de residentes o condómines (14)	00	00
15. Pagos por indemnización judicial o extrajudicial (15)	00	00
16. Ciertos otros gastos (Véanse instrucciones) (16)	00	00
17. Subtotal (Sume líneas 1 a la 16) (17)	00	00
B. Partidas no reportadas en declaraciones informativas:		
18. Intereses sobre deudas del negocio: Hipotecarios \$ _____ Arrendamiento automóviles \$ _____ y Otros \$ _____ (18)	00	00
19. Contribuciones, patentes y licencias:		
a) Contribución sobre la propiedad (Mueble \$ _____) (Inmueble \$ _____) (19a)	00	00
b) Otras contribuciones: Patentes \$ _____ Licencias \$ _____ y Otros \$ _____ (19b)	00	00
c) Póliza del Fondo del Seguro del Estado (19c)	00	00
d) Impuesto sobre ventas y uso (19d)	00	00
20. Depreciación y amortización (Someta Anejo E Núm. _____) (20)	00	00
21. Depreciación para negocios con volumen menor o igual a \$3,000,000 (Someta Anejo E1 Núm. _____) (21)	00	00
22. Energía eléctrica (22)	00	00
23. Agua y alcantarillado (23)	00	00
24. Aportaciones a planes de salud o accidentes (24)	00	00
25. Seguro social federal (FICA) (25)	00	00
26. Seguro de desempleo (26)	00	00
27. Contribución federal sobre el trabajo por cuenta propia (Véanse instrucciones) (27)	00	00
28. Aportación a planes de pensiones cualificados (Véanse instrucciones. Someta Modelo SC 6042) (28)	00	00
29. Seguro de plantación (29)	00	00
30. Subtotal (Sume líneas 18 a la 29) (30)	00	00
C. Otras deducciones: Indique las deducciones que fueron validadas por un AUP realizado por un Contador Público Autorizado o por un DDC juramentado por un Agente Acreditado-Especialista en Planillas (Véanse inst.)		
31. Gastos de automóviles (Millaje _____) (Véanse instrucciones) AUP <input type="radio"/> DDC <input type="radio"/> (31)	00	00
32. Gastos de otros vehículos de motor (Véanse instrucciones) AUP <input type="radio"/> DDC <input type="radio"/> (32)	00	00
33. Reparaciones y mantenimiento AUP <input type="radio"/> DDC <input type="radio"/> (33)	00	00
34. Gastos de viajes (Total de gastos \$ _____) AUP <input type="radio"/> DDC <input type="radio"/> (34)	00	00
35. Gastos de comida y entretenimiento (Total de gastos \$ _____) (Véanse instrucciones) AUP <input type="radio"/> DDC <input type="radio"/> (35)	00	00
36. Materiales y efectos de oficina AUP <input type="radio"/> DDC <input type="radio"/> (36)	00	00
37. Materiales utilizados directamente en la agricultura AUP <input type="radio"/> DDC <input type="radio"/> (37)	00	00
38. Sellos, comprobantes y aranceles AUP <input type="radio"/> DDC <input type="radio"/> (38)	00	00
39. Cargos de envío y franqueo AUP <input type="radio"/> DDC <input type="radio"/> (39)	00	00
40. Uniformes AUP <input type="radio"/> DDC <input type="radio"/> (40)	00	00
41. Estacionamientos y peaje AUP <input type="radio"/> DDC <input type="radio"/> (41)	00	00
42. Gastos de oficina AUP <input type="radio"/> DDC <input type="radio"/> (42)	00	00
43. Cargos bancarios AUP <input type="radio"/> DDC <input type="radio"/> (43)	00	00
44. Deudas incobrables AUP <input type="radio"/> DDC <input type="radio"/> (44)	00	00
45. Otros gastos (Complete la Parte VII) AUP <input type="radio"/> DDC <input type="radio"/> (45)	00	00
46. Subtotal (Sume líneas 31 a la 45) (46)	00	00
47. Total (Sume las líneas 17, 30 y 46) (47)	00	00

Parte IV Determinación de Ganancia o Pérdida			Contribución Regular	Contribución Básica Alternativa
1. Ingreso neto del año corriente (Línea 5, Parte II menos línea 47, Parte III)	(1)		00	00
2. Menos: Pérdida neta en operaciones de años anteriores (Complete Parte VIII)	(2)		00	
3. Ingreso neto ajustado (Línea 1 menos línea 2)	(3)		00	
4. Menos: Cantidad exenta % de la línea 3 o \$ (Véanse instrucciones)	(4)		00	
5. Ganancia (o pérdida) (Línea 3 menos línea 4) (Si es una ganancia, traslade el total a la página 2, Encasillado 1, línea 2R de la planilla o Parte I, línea 3R, Columna B o C del Anejo CO Individuo, según aplique. Si es una pérdida, véanse instrucciones. Por otro lado, si es una ganancia que tributa a tasa reducida bajo una Ley de Incentivos, traslade el total a la Columna correspondiente de la línea 4(i) del Anejo A2 Individuo, según la tasa contributiva que le aplique a dicha ganancia)	(5)		00	

Parte V Costo de Ventas				
1. Inventario inicial	(1)			00
2. Más: Compras	(2)			00
3. Jornales directos	(3)			00
4. Otros costos directos (Parte VI, línea 17)	(4)			00
5. Total (Sume líneas 1 a la 4)	(5)			00
6. Menos: Inventario final	(6)			00
7. Total Costo de Ventas (Línea 5 menos línea 6. Traslade a la Parte II, línea 2 de este Anejo)	(7)			00

Parte VI Otros Costos Directos					
1. Jornales, sueldos y bonificaciones	(1)	00	10. Energía eléctrica	(10)	00
2. Seguro social federal (FICA)	(2)	00	11. Agua y alcantarillado	(11)	00
3. Seguro de desempleo	(3)	00	12. Renta	(12)	00
4. Primas del Fondo del Seguro del Estado	(4)	00	13. Gastos de empaque de productos	(13)	00
5. Aportaciones a planes de salud o accidentes	(5)	00	14. Gastos de comida pagados a empleados de producción (Total \$)	(14)	00
6. Primas de seguro (Excepto aportaciones a planes de salud o accidentes)	(6)	00	15. Depreciación (Someta Anejo E Núm. _____ o Anejo E1 Núm. _____)	(15)	00
7. Arbitrios/Impuestos sobre uso	(7)	00	16. Otros costos directos (Someta detalle)	(16)	00
8. Impuesto sobre ventas y uso en importaciones	(8)	00	17. Total otros costos directos (Sume líneas 1 a la 16. Traslade a la Parte V, línea 4)	(17)	00
9. Reparaciones y mantenimiento	(9)	00			

Parte VII Detalle de Otros Gastos		Cantidad	
Descripción		Contribución Regular	Contribución Básica Alternativa
1.	(1)	00	00
2.	(2)	00	00
3.	(3)	00	00
4.	(4)	00	00
5.	(5)	00	00
6. Total de Otros Gastos (Sume líneas 1 a la 5. Traslade a la Parte III, línea 45)	(6)	00	00

Parte VIII Pérdida Neta de Operaciones Incurrida en Años Anteriores					
Año en el cual se incurrió la pérdida (Día/Mes/Año)	(A) Pérdida incurrida	(B) Cantidad utilizada en años anteriores	(C) Ajuste por Sección 1033.14(b)(1)(E) del Código	(D) Cantidad disponible (Columna A menos Columnas B y C)	Fecha de expiración (Día/Mes/Año)
	00	00	00	00	
	00	00	00	00	
	00	00	00	00	
	00	00	00	00	
	00	00	00	00	
	00	00	00	00	
	00	00	00	00	
	00	00	00	00	
	00	00	00	00	
	00	00	00	00	
	00	00	00	00	
	00	00	00	00	
	00	00	00	00	
	00	00	00	00	
	00	00	00	00	
	00	00	00	00	
Total (Traslade a la Parte IV, línea 2)	00	00	00	00	

Período de Conservación: Diez (10) años

Anejo M Individuo

Rev. 20 ago 21



INGRESO DE SERVICIOS PRESTADOS

2021

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

Nombre del contribuyente _____ Número de Seguro Social _____ Anejo M Núm. _____

Parte I Cuestionario (Deberá llenar un anejo por cada fuente de ingreso)		<input type="radio"/> 1 Contribuyente <input type="radio"/> 2 Cónyuge		Totamente Tributable <input type="radio"/>
Número de Identificación Patronal	Ennegrezca aquí si esta es su industria o negocio principal <input type="radio"/>	Fecha de comienzo de operaciones: Día _____ Mes _____ Año _____	Número de empleados _____	Incentivos Contributivos bajo: Ley 1-2013 <input type="radio"/> Ley 135-2014 <input type="radio"/> Ley 14-2017 <input type="radio"/> Ley 60-2019: Sección <input type="radio"/> Otro: <input type="radio"/>
Número de Registro de Comerciante	Ennegrezca aquí si durante el año contributivo dispuso de la totalidad de los activos utilizados en su industria o negocio <input type="radio"/>	Localización de la Oficina Principal - Número, Calle y Pueblo _____		Número de Caso o Concesión _____
Ennegrezca aquí si es: <input type="radio"/> Vendedor de Lotería <input type="radio"/> Negocio Multinivel	Naturaleza del servicio: _____ NAICS _____ Porcentaje _____ %	Contribución Opcional: <input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No		
Clave Industrial	Código Municipal	Indique si incluye con esta planilla (Ver inst.): <input type="radio"/> 1 Estado Financiero Auditado <input type="radio"/> 2 Informe de Procedimientos Previamente Acordados ("AUP") Número de Estampilla del Colegio de CPA de Puerto Rico _____ <input type="radio"/> 3 Formulario de verificación de diligencia debida ("DDC") Núm. Agente Acreditado-Especialista _____		

Indique si derivó ingresos o reclamó gastos relacionados con la titularidad, uso, mantenimiento y depreciación de los siguientes conceptos (ennegrezca las que apliquen) (Véanse instrucciones)

Concepto	Indique si reclamó gastos	Indique si derivó 80% o más del ingreso de esa actividad
1 automóviles	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No
2 embarcaciones	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No
3 aeronaves	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No
4 propiedad residencial fuera de Puerto Rico	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No

Parte II Ingreso de Servicios	Contribución Regular	Cont. Básica Alterna
1. Ingresos (1)	00	00
2. Menos: Servicios subcontratados (Véanse instrucciones) (2)	00	00
3. Subtotal (Línea 1 menos línea 2) (3)	00	00
4. Menos: Cantidad exenta bajo la Ley 135-2014 <input type="radio"/> 1 Hasta \$40,000 <input type="radio"/> 2 Hasta \$500,000 (Véanse instrucciones) (4)	00	00
5. Ingreso después de la exención bajo la Ley 135-2014 (Línea 3 menos línea 4, si aplica. De otro modo, anote el importe de la línea 3) (5)	00	00
6. Ingreso devengado a través de corporaciones de individuos, sociedades y sociedades especiales (Entidades Conducto) (6)	00	00
7. Ingreso del año corriente (Suma líneas 5 y 6) (7)	00	00

Parte III Gastos de Operación y Dedicaciones	Contribución Regular	Cont. Básica Alterna
A. Partidas que deben ser reportadas en declaraciones informativas:		
1. Salarios, comisiones y bonificaciones a empleados (Véanse instrucciones) (1)	00	00
2. Salarios pagados a jóvenes universitarios (Total \$ _____) Programa de Pasantías del Dept. de Hacienda (Total \$ _____) (Véanse inst.) (2)	00	00
3. Pagos por servicios prestados en Puerto Rico (Véanse instrucciones) (3)	00	00
4. Pagos por servicios prestados fuera de Puerto Rico (Véanse instrucciones) (4)	00	00
5. Alquiler, renta y cánones pagados (Véanse instrucciones) (Mueble \$ _____) (Inmueble \$ _____) (5)	00	00
6. Primas de seguro (Excepto aportaciones a planes de salud o accidentes) (Véanse instrucciones) (6)	00	00
7. Servicios de telecomunicaciones (7)	00	00
8. Servicios de internet y televisión por cable o satélite (8)	00	00
9. Servicios combinados ("Bundles") (Véanse instrucciones) (9)	00	00
10. Anuncios (10)	00	00
11. Regalías (11)	00	00
12. Pagos por herramientas virtuales y tecnológicas y otras suscripciones (12)	00	00
13. Cuotas de colegiación y membresías de asociaciones profesionales pagadas a beneficio del empleado (13)	00	00
14. Cuotas de mantenimiento pagadas a asociaciones de residentes o condómines (14)	00	00
15. Pagos por indemnización judicial o extrajudicial (15)	00	00
16. Ciertos otros gastos (Véanse instrucciones) (16)	00	00
17. Subtotal (Suma líneas 1 a la 16) (17)	00	00
B. Partidas no reportadas en declaraciones informativas:		
18. Intereses sobre deudas del negocio: Hipotecarios \$ _____ Arrendamiento automóviles \$ _____ y Otros \$ _____ (18)	00	00
19. Contribuciones, patentes y licencias:		
a) Contribución sobre la propiedad (Mueble \$ _____) (Inmueble \$ _____) (19a)	00	00
b) Otras contribuciones: Patentes \$ _____ Licencias \$ _____ y Otros \$ _____ (19b)	00	00
c) Póliza del Fondo del Seguro del Estado (19c)	00	00
d) Impuesto sobre ventas y uso (19d)	00	00
e) Aportación especial por servicios profesionales y consultivos bajo la Ley 48-2013, según enmendada (19e)	00	00
20. Depreciación y amortización (Someta Anejo E Núm. _____) (20)	00	00
21. Depreciación para negocios con volumen menor o igual a \$3,000,000 (Someta Anejo E1 Núm. _____) (21)	00	00
22. Energía eléctrica (22)	00	00
23. Agua y alcantarillado (23)	00	00
24. Aportaciones a planes de salud o accidentes (24)	00	00
25. Seguro social federal (FICA) (25)	00	00
26. Seguro de desempleo (26)	00	00
27. Contribución federal sobre el trabajo por cuenta propia (Véanse instrucciones) (27)	00	00
28. Aportación a planes de pensiones cualificados (Véanse instrucciones. Someta Modelo SC 6042) (28)	00	00
29. Subtotal (Suma líneas 18 a la 28) (29)	00	00
C. Otras deducciones: Indique las deducciones que fueron validadas por un AUP realizado por un Contador Público Autorizado o por un DDC juramentado por un Agente Acreditado-Especialista en Planillas (Véanse inst.)		
30. Gastos de automóviles (Millaje _____) (Véanse instrucciones) AUP <input type="radio"/> DDC <input type="radio"/> (30)	00	00
31. Gastos de otros vehículos de motor (Véanse instrucciones) AUP <input type="radio"/> DDC <input type="radio"/> (31)	00	00
32. Reparaciones y mantenimiento AUP <input type="radio"/> DDC <input type="radio"/> (32)	00	00
33. Gastos de viajes (Total de gastos \$ _____) AUP <input type="radio"/> DDC <input type="radio"/> (33)	00	00
34. Gastos de comida y entretenimiento (Total de gastos \$ _____) (Véanse instrucciones) AUP <input type="radio"/> DDC <input type="radio"/> (34)	00	00
35. Materiales y efectos de oficina AUP <input type="radio"/> DDC <input type="radio"/> (35)	00	00
36. Materiales utilizados directamente en la prestación del servicio AUP <input type="radio"/> DDC <input type="radio"/> (36)	00	00
37. Sellos, comprobantes y aranceles AUP <input type="radio"/> DDC <input type="radio"/> (37)	00	00
38. Cargos de envío y franqueo AUP <input type="radio"/> DDC <input type="radio"/> (38)	00	00
39. Uniformes AUP <input type="radio"/> DDC <input type="radio"/> (39)	00	00
40. Estacionamientos y peaje AUP <input type="radio"/> DDC <input type="radio"/> (40)	00	00
41. Gastos de oficina AUP <input type="radio"/> DDC <input type="radio"/> (41)	00	00
42. Cargos bancarios AUP <input type="radio"/> DDC <input type="radio"/> (42)	00	00
43. Deudas incobrables AUP <input type="radio"/> DDC <input type="radio"/> (43)	00	00
44. Otros gastos (Complete la Parte V) AUP <input type="radio"/> DDC <input type="radio"/> (44)	00	00
45. Subtotal (Suma líneas 30 a la 44) (45)	00	00
46. Total (Suma las líneas 17, 29 y 45) (46)	00	00

Parte IV		Determinación de Ganancia o Pérdida	Contribución Regular	Contribución Básica Alternativa
1.	Ingreso neto del año corriente (Línea 7, Parte II menos línea 46, Parte III)	(1)	00	00
2.	Menos: Pérdida neta en operaciones de años anteriores (Complete Parte VI)	(2)	00	
3.	Ingreso neto ajustado (Línea 1 menos línea 2)	(3)	00	
4.	Menos: Cantidad exenta % de la línea 3 o \$ (Véanse instrucciones)	(4)	00	
5.	Ganancia (o pérdida)(Línea 3 menos línea 4) (Si es una ganancia, traslade el total a la página 2, Encasillado 1, línea 2S de la planilla o Parte I, línea 3S, Columna B o C del Anejo CO Individuo, según aplique. Si es una pérdida, véanse instrucciones. Por otro lado, si es una ganancia que tributa a tasa reducida bajo una Ley de Incentivos, traslade el total a la Columna correspondiente de la línea 4(i) del Anejo A2 Individuo, según la tasa contributiva que le aplique a dicha ganancia)	(5)	00	

Parte V		Detalle de Otros Gastos	Cantidad	
		Descripción	Contribución Regular	Contribución Básica Alternativa
1.	(1)		00	00
2.	(2)		00	00
3.	(3)		00	00
4.	(4)		00	00
5.	(5)		00	00
6.	(6)	Total de Otros Gastos (Sume líneas 1 a la 5. Traslade a la Parte III, línea 44)	00	00

Parte VI Pérdida Neta de Operaciones Incurrida en Años Anteriores					
Año en el cual se incurrió la pérdida (Día/Mes/Año)	(A) Pérdida incurrida	(B) Cantidad utilizada en años anteriores	(C) Ajuste por Sección 1033.14(b)(1)(E) del Código	(D) Cantidad disponible (Columna A menos Columnas B y C)	Fecha de expiración (Día/Mes/Año)
	00	00	00	00	
	00	00	00	00	
	00	00	00	00	
	00	00	00	00	
	00	00	00	00	
	00	00	00	00	
	00	00	00	00	
	00	00	00	00	
	00	00	00	00	
	00	00	00	00	
	00	00	00	00	
	00	00	00	00	
	00	00	00	00	
	00	00	00	00	
	00	00	00	00	
Total (Traslade a la Parte IV, línea 2)	00	00	00	00	

Periodo de Conservación: Diez (10) años

SOLAMENTE. NO
UTILICE PARA
RENDIR.

Anejo N Individuo

Rev. 20 ago 21



INGRESO DE ALQUILER

2021

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

Nombre del contribuyente

Número de Seguro Social

Anejo N Núm. _____

Parte I Cuestionario

Número de Identificación Patronal	Ennegrezca aquí si esta es su industria o negocio principal <input type="checkbox"/>	Fecha de comienzo de operaciones: Día _____ Mes _____ Año _____	Número de empleados	<input type="checkbox"/> 1 Contribuyente <input type="checkbox"/> 2 Cónyuge	Totalmente Tributable <input type="checkbox"/> Totalmente Exento: Ley 132-2010 <input type="checkbox"/> Sección 1031.02(a)(35)(F) del Código .. <input type="checkbox"/>
Número de Registro de Comerciante	Localización de la propiedad alquilada - Número, Calle y Pueblo			Propiedad (Ennegrezca una): <input type="checkbox"/> 1 Residencial <input type="checkbox"/> 2 Comercial	Incentivos Contributivos bajo: Ley Núm. 52 de 1983 <input type="checkbox"/> Ley 78-1993 <input type="checkbox"/> Ley 74-2010 <input type="checkbox"/> Ley 83-2010 <input type="checkbox"/> Ley 1-2013 <input type="checkbox"/> Ley 135-2014 <input type="checkbox"/> Ley 60-2019: Sección <input type="checkbox"/> Otro: <input type="checkbox"/>
Método de Contabilidad: <input type="checkbox"/> 1 Recibido y Pagado <input type="checkbox"/> 2 Acumulación	Indique si la propiedad está localizada fuera de Puerto Rico <input type="checkbox"/>			Naturaleza del negocio: NAICS _____ Porcentaje _____ %	Número de Caso o Concesión
Dispuso este año de la totalidad de los activos utilizados en su industria o negocio <input type="checkbox"/>	Indique si incluye con esta planilla (Ver inst.): <input type="checkbox"/> 1 Estado Financiero Auditado <input type="checkbox"/> 2 Informe de Procedimientos Previamente Acordados ("AUP") Núm. de Estampilla del Colegio de CPA de Puerto Rico _____ <input type="checkbox"/> 3 Formulario de verificación de diligencia debida ("DDC") Núm. Agente Acreditado-Especialista _____				
Código Municipal					

Indique si derivó ingresos o reclamó gastos relacionados con la titularidad, uso, mantenimiento y depreciación de los siguientes conceptos (enegrezca las que apliquen) (Véanse instrucciones)

Concepto	Indique si reclamó gastos	Indique si derivó 80% o más del ingreso de esa actividad
1 automóviles	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
2 embarcaciones	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
3 aeronaves	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
4 propiedad residencial fuera de Puerto Rico	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No

Parte II Ingreso de Alquiler

	Contribución Regular	Cont. Básica Alterna
1. Ingresos (1)	00	00
2. Menos: <input type="checkbox"/> 1 Cantidad exenta hasta \$500,000 bajo la Ley 135-2014: \$ _____ <input type="checkbox"/> 2 Cantidad exenta bajo la Ley 132-2010: \$ _____ (2)	00	00
3. Ingreso del año corriente (Línea 1 menos línea 2) (3)	00	00

Parte III Gastos de Operación y Deducciones

	Contribución Regular	Cont. Básica Alterna
A. Partidas que deben ser reportadas en declaraciones informativas:		
1. Salarios, comisiones y bonificaciones a empleados (Véanse instrucciones) (1)	00	00
2. Salarios pagados a jóvenes universitarios (Total \$ _____) Programa de Pasantías del Dept. de Hacienda (Total \$ _____) (Véanse inst.) (2)	00	00
3. Pagos por servicios prestados en Puerto Rico (Véanse instrucciones) (3)	00	00
4. Pagos por servicios prestados fuera de Puerto Rico (Véanse instrucciones) (4)	00	00
5. Alquiler, renta y cánones pagados (Véanse instrucciones) (Mueble \$ _____) (Inmueble \$ _____) (5)	00	00
6. Primas de seguro (Excepto aportaciones a planes de salud o accidentes) (Véanse instrucciones) (6)	00	00
7. Servicios de telecomunicaciones (7)	00	00
8. Servicios de internet y televisión por cable o satélite (8)	00	00
9. Servicios combinados ("Bundles") (Véanse instrucciones) (9)	00	00
10. Anuncios (10)	00	00
11. Regalías (11)	00	00
12. Pagos por herramientas virtuales y tecnológicas y otras suscripciones (12)	00	00
13. Cuotas de colegiación y membresías de asociaciones profesionales pagadas a beneficio del empleado (13)	00	00
14. Cuotas de mantenimiento pagadas a asociaciones de residentes o condómines (14)	00	00
15. Pagos por indemnización judicial o extrajudicial (15)	00	00
16. Ciertos otros gastos (Véanse instrucciones) (16)	00	00
17. Subtotal (Sume líneas 1 a la 16) (17)	00	00
B. Partidas no reportadas en declaraciones informativas:		
18. Intereses sobre deudas del negocio: Hipotecarios \$ _____ Arrendamiento automóviles \$ _____ y Otros \$ _____ (18)	00	00
19. Contribuciones, patentes y licencias:		
a) Contribución sobre la propiedad (Mueble \$ _____) (Inmueble \$ _____) (19a)	00	00
b) Otras contribuciones: Patentes \$ _____ Licencias \$ _____ y Otros \$ _____ (19b)	00	00
c) Póliza del Fondo del Seguro del Estado (19c)	00	00
d) Impuesto sobre ventas y uso (19d)	00	00
20. Depreciación y amortización (Someta Anejo E Núm. _____) (20)	00	00
21. Depreciación para negocios con volumen menor o igual a \$3,000,000 (Someta Anejo E1 Núm. _____) (21)	00	00
22. Energía eléctrica (22)	00	00
23. Agua y alcantarillado (23)	00	00
24. Aportaciones a planes de salud o accidentes (24)	00	00
25. Seguro social federal (FICA) (25)	00	00
26. Seguro de desempleo (26)	00	00
27. Subtotal (Sume líneas 18 a la 26) (27)	00	00
C. Otras deducciones: Indique las deducciones que fueron validadas por un AUP realizado por un Contador Público Autorizado o por un DDC juramentado por un Agente Acreditado-Especialista en Planillas (Véanse inst.)		
28. Gastos de automóviles (Millaje _____) (Véanse instrucciones) AUP <input type="checkbox"/> DDC <input type="checkbox"/> (28)	00	00
29. Gastos de otros vehículos de motor (Véanse instrucciones) AUP <input type="checkbox"/> DDC <input type="checkbox"/> (29)	00	00
30. Reparaciones y mantenimiento AUP <input type="checkbox"/> DDC <input type="checkbox"/> (30)	00	00
31. Gastos de viajes (Total de gastos \$ _____) AUP <input type="checkbox"/> DDC <input type="checkbox"/> (31)	00	00
32. Gastos de comida y entretenimiento (Total de gastos \$ _____) (Véanse instrucciones) AUP <input type="checkbox"/> DDC <input type="checkbox"/> (32)	00	00
33. Materiales y efectos de oficina AUP <input type="checkbox"/> DDC <input type="checkbox"/> (33)	00	00
34. Materiales utilizados directamente en el negocio de alquiler AUP <input type="checkbox"/> DDC <input type="checkbox"/> (34)	00	00
35. Sellos, comprobantes y aranceles AUP <input type="checkbox"/> DDC <input type="checkbox"/> (35)	00	00
36. Cargos de envío y franqueo AUP <input type="checkbox"/> DDC <input type="checkbox"/> (36)	00	00
37. Uniformes AUP <input type="checkbox"/> DDC <input type="checkbox"/> (37)	00	00
38. Estacionamientos y peaje AUP <input type="checkbox"/> DDC <input type="checkbox"/> (38)	00	00
39. Gastos de oficina AUP <input type="checkbox"/> DDC <input type="checkbox"/> (39)	00	00
40. Cargos bancarios AUP <input type="checkbox"/> DDC <input type="checkbox"/> (40)	00	00
41. Deudas incobrables AUP <input type="checkbox"/> DDC <input type="checkbox"/> (41)	00	00
42. Otros gastos (Complete la Parte V) AUP <input type="checkbox"/> DDC <input type="checkbox"/> (42)	00	00
43. Subtotal (Sume líneas 28 a la 42) (43)	00	00
44. Total (Sume las líneas 17, 27 y 43) (44)	00	00

Parte IV		Determinación de Ganancia o Pérdida	Contribución Regular	Contribución Básica Alternativa
1.	Ingreso neto del año corriente (Línea 3, Parte II menos línea 44, Parte III)	(1)	00	00
2.	Menos: Pérdida neta en operaciones de años anteriores (Complete Parte VI)	(2)	00	
3.	Ingreso neto ajustado (Línea 1 menos línea 2)	(3)	00	
4.	Menos: Cantidad exenta % de la línea 3 o \$ (Véanse instrucciones)	(4)	00	
5.	Ganancia (o pérdida)(Línea 3 menos línea 4) (Traslade el total a la página 2, Encasillado 1, línea 2T de la planilla o Parte I, línea 3T, Columna B o C del Anejo CO Individuo, según aplique. Si es una pérdida, véanse instrucciones. Por otro lado, si es una ganancia que tributa a tasa reducida bajo una Ley de Incentivos, traslade el total a la Columna correspondiente de la línea 4(i) del Anejo A2 Individuo, según la tasa contributiva que le aplique a dicha ganancia)	(5)	00	

Parte V		Detalle de Otros Gastos	Cantidad	
		Descripción	Contribución Regular	Contribución Básica Alternativa
1.	(1)		00	00
2.	(2)		00	00
3.	(3)		00	00
4.	(4)		00	00
5.	(5)		00	00
6.	Total de Otros Gastos (Sume líneas 1 a la 5. Traslade a la Parte III, línea 42)	(6)	00	00

Parte VI Pérdida Neta de Operaciones Incurrida en Años Anteriores					
Año en el cual se incurrió la pérdida (Día/Mes/Año)	(A) Pérdida incurrida	(B) Cantidad utilizada en años anteriores	(C) Ajuste por Sección 1033.14(b)(1)(E) del Código	(D) Cantidad disponible (Columna A menos Columnas B y C)	Fecha de expiración (Día/Mes/Año)
	00	00	00	00	
	00	00	00	00	
	00	00	00	00	
	00	00	00	00	
	00	00	00	00	
	00	00	00	00	
	00	00	00	00	
	00	00	00	00	
	00	00	00	00	
	00	00	00	00	
	00	00	00	00	
	00	00	00	00	
	00	00	00	00	
	00	00	00	00	
	00	00	00	00	
Total (Traslade a la Parte IV, línea 2)	00	00	00	00	

Período de Conservación: Diez (10) años

**SOLAMENTE. NO
 UTILICE PARA
 RENDIR.**

Anejo O Individuo

Rev. 20 ago 21



CONTRIBUCIÓN BÁSICA ALTERNA

2021

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

Nombre del contribuyente

Ennegrezca uno:
 1 Contribuyente 2 Cónyuge
 3 Ambos

Número de Seguro Social

Parte I Determinación del Ingreso Neto Sujeto a Contribución Básica Alterna

1. Ingreso neto de negocio de manufactura (Anejo J Individuo, Parte IV, línea 1, Columna de Contribución Básica Alterna)	(1)	00
2. Ingreso neto de negocio de venta de bienes (Anejo K Individuo, Parte IV, línea 1, Columna de Contribución Básica Alterna)	(2)	00
3. Ingreso neto de negocio de agricultura (Anejo L Individuo, Parte IV, línea 1, Columna de Contribución Básica Alterna)	(3)	00
4. Ingreso neto de servicios prestados (Anejo M Individuo, Parte IV, línea 1, Columna de Contribución Básica Alterna)	(4)	00
5. Ingreso neto de negocio de alquiler (Anejo N Individuo, Parte IV, línea 1, Columna de Contribución Básica Alterna) (Véanse instrucciones) ...	(5)	00
6. Otros ingresos recibidos (Sume líneas 1 y 2(A) a la 2(O), Encasillado 1 de la planilla o líneas 1, 2 y 3(A) a la 3(O), Parte I, Columna B o C del Anejo CO Individuo, según aplique)	(6)	00
7. Más: Deducciones concedidas bajo leyes especiales no contempladas en la Sección 1033.15 del Código (Véanse instrucciones)	(7)	00
8. Más (menos): Participación distribuable en los ajustes para propósitos de la contribución básica alterna de entidades conducto (Formulario 480.6 EC. Véanse instrucciones)	(8)	00
9. Más (menos): Ajuste por determinación de la participación en el beneficio o pérdida de ciertas sociedades especiales en base al método de porcentaje de terminación (Formulario 480.6 EC. Véanse instrucciones)	(9)	00
10. Más (menos): Participación distribuable en los ajustes para propósitos de la contribución básica alterna de fideicomisos revocables o fideicomisos para beneficio del fideicomitente (Formulario 480.6 F. Véanse Instrucciones)	(10)	00
11. Más: Ingresos excluidos y exentos (Anejo IE Individuo, Parte III, línea 2)	(11)	00
12. Menos: Otras partidas no sujetas a contribución básica alterna incluidas en el ingreso bruto ajustado (Someta detalle. Véanse instrucciones)	(12)	00
13. Menos: Participación distribuable en ingreso neto sujeto a tasas preferenciales proveniente de entidades conducto (Anejo F Individuo, Parte V, línea 3, Columna F)	(13)	00
14. Menos: Salarios recibidos por un médico cualificado bajo la Ley 14-2017 o Ley 60-2019 (Véanse instrucciones)	(14)	00
15. Menos: Deducción por inversión de Capital Privado admisible (Véanse instrucciones)	(15)	00
16. Sume líneas 1 a la 11 y reste las líneas 12 a la 15	(16)	00
17. Menos: Deducciones y exenciones personales (Encasillado 2 línea 10 de la planilla o Parte II, línea 8, Columna B o C del Anejo CO Individuo, según aplique)	(17)	00
18. Ingreso Neto Sujeto a Contribución Básica Alterna (Línea 16 menos línea 17. Véanse instrucciones)	(18)	00

Parte II Cómputo de la Contribución Básica Alterna

1. Total de la Contribución Regular antes del crédito por contribuciones pagadas a países extranjeros, los Estados Unidos, sus estados, territorios y posesiones (Encasillado 3, línea 17 de la planilla o Parte III, línea 4, Columna B o C del Anejo CO Individuo, según aplique)	(1)	00
2. Crédito por contribuciones pagadas a países extranjeros, los Estados Unidos, sus estados, territorios y posesiones (Anejo C Individuo)	(2)	00
3. Contribución regular neta (Línea 1 menos línea 2)	(3)	00
4. Determine la Contribución Básica Alterna como sigue: Si el Ingreso Neto Sujeto a Contribución Básica Alterna (Línea 18 de la Parte I) es: a) En exceso de \$25,000 pero no mayor de \$50,000, multiplique la línea 18 de la Parte I por 1%. b) En exceso de \$50,000 pero no mayor de \$75,000, multiplique la línea 18 de la Parte I por 3%. c) En exceso de \$75,000 pero no mayor de \$150,000, multiplique la línea 18 de la Parte I por 5%. d) En exceso de \$150,000 pero no mayor de \$250,000, multiplique la línea 18 de la Parte I por 10%. e) En exceso de \$250,000, multiplique la línea 18 de la Parte I por 24%. Esta es su Contribución Básica Alterna (Anote la cantidad correspondiente en esta línea)	(4)	00
5. Crédito por contribuciones pagadas a países extranjeros, los Estados Unidos, sus estados, territorios y posesiones (Véanse instrucciones)	(5)	00
6. Contribución básica alterna neta (Línea 4 menos línea 5)	(6)	00
7. Exceso de la Contribución Básica Alterna Neta sobre la Contribución Regular Neta (Línea 6 menos línea 3. Si la línea 3 es mayor que la línea 6, anote cero y complete la Parte III de este Anejo. Si la línea 6 es mayor que la línea 3, anote aquí la diferencia y traslade al Encasillado 3, línea 20 de la planilla o Parte III, línea 7, Columna B o C del Anejo CO Individuo, según aplique)	(7)	00

Parte III Cómputo del Crédito de Contribución Básica Alterna

1. Exceso de la contribución regular sobre la contribución básica alterna para el año corriente (Línea 3 menos línea 6 de la Parte II de este Anejo. Si la línea 6 de la Parte II es mayor que la línea 3 de la Parte II, anote cero y no complete esta parte)	(1)	00
2. Multiplique la línea 1 por .25 y anote el resultado aquí	(2)	00
3. Cantidad de contribución básica alterna pagada en años anteriores y no reclamada como crédito (Parte IV, línea 6 de este Anejo)	(3)	00
4. Cantidad del crédito a reclamar (Anote lo menor entre la línea 2 o 3. Traslade al Encasillado 3, línea 21 de la planilla o Parte III, línea 8, Columna B o C del Anejo CO Individuo, según aplique)	(4)	00

Parte IV Determinación de Cantidad de Contribución Básica Alterna Pagada en Años Anteriores No Reclamada como Crédito

Año Contributivo	(A) Contribución Básica Alterna Pagada en Exceso de la Contribución Regular	(B) Ajuste bajo la Sección 1021.02(a)(6)(B)(iii)	(C) Cantidad Utilizada como Crédito en Años Anteriores	(D) Balance
1.	00	00	00	00
2.	00	00	00	00
3.	00	00	00	00
4.	00	00	00	00
5.	00	00	00	00
6. Total (Traslade a la Parte III, línea 3 de este Anejo)	(6)			00

Anejo P Individuo

Rev. 20 ago 21



AJUSTE GRADUAL

2021

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

Nombre del contribuyente

Número de Seguro Social

Ennegrezca uno:

1 Contribuyente

2 Cónyuge

3 Ambos

Ennegrezca uno:

1 Según Tabla

2 Tasas preferenciales (Anejo A2 Individuo)

1. Ingreso Neto Sujeto a Contribución (Encasillado 2, línea 13 de la planilla, Parte II, línea 11, Columna B o C del Anejo CO Individuo, según aplique, o línea 11, Columna A o 15 del Anejo A2 Individuo, según aplique)	(1)		00
2. Tope de ingreso neto sujeto a contribución para determinar el ajuste gradual	(2)	500,000	00
3. Línea 1 menos línea 2 (Si es menos de cero, anote cero y no continúe con el formulario)	(3)		00
4. 5% de la línea 3	(4)		00
5. Límite :			
(a) Base para determinar la limitación del ajuste	(5a)	8,895	00
(b) Más: 33% de la exención personal, exención personal adicional para veteranos y exención por dependientes (Líneas 7, 8 y 9 del Encasillado 2 de la planilla o líneas 5, 6D y 7, Parte II, Columna B o C, del Anejo CO Individuo)	(5b)		00
6. Total límite (Sume líneas 5(a) y 5(b)).....	(6)		00
7. Ajuste gradual (La menor de la línea 4 o 6. Anote aquí y en el Encasillado 3, línea 15 de la planilla o Parte III, línea 2, Columna B o C del Anejo CO Individuo, según aplique)	(7)		00

Período de Conservación: Diez (10) años

PARA PROPOSITOS SOLAMENTE. NO UTILICE PARA RENDIR.

Anejo Q

Rev.02.01
Rep.08.21



FONDOS DE INVERSIONES

CRÉDITO POR INVERSIÓN, PÉRDIDAS Y CANTIDAD A ARRASTRAR

20__

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

Nombre del contribuyente

Número de Seguro Social o
Identificación Patronal

Parte I Cuestionario

Contribuyente (Marque uno): 1 Individuo 2 Corporación/Sociedad 3 Sociedad Especial / Corporación de Individuos

	(01) Columna A	(02) Columna B	(03) Columna C
Nombre de la Entidad			
Número de Identificación Patronal			
Tipo de Inversión	<input type="checkbox"/> 1 Fondo Desarrollo Turístico <input type="checkbox"/> 2 Fondo de Capital de Inversión <input type="checkbox"/> 3 Ley 3 de 1987 <input type="checkbox"/> 4 Ley 46 de 2000 <input type="checkbox"/> 5 Ley 70 de 1978 <input type="checkbox"/> 6 Ley 78 de 1993 <input type="checkbox"/> 7 Ley 225 de 1995 <input type="checkbox"/> 8 Otros _____ Inversión Directa y no a través de un fondo: <input type="checkbox"/> 8 Ley 70 de 1978 <input type="checkbox"/> 9 Ley 78 de 1993 <input type="checkbox"/> 10 Ley 225 de 1995 <input type="checkbox"/> 11 Películas de largo metraje (Subcapítulo K del Código)	<input type="checkbox"/> 1 Fondo Desarrollo Turístico <input type="checkbox"/> 2 Fondo de Capital de Inversión <input type="checkbox"/> 3 Ley 3 de 1987 <input type="checkbox"/> 4 Ley 46 de 2000 <input type="checkbox"/> 5 Ley 70 de 1978 <input type="checkbox"/> 6 Ley 78 de 1993 <input type="checkbox"/> 7 Ley 225 de 1995 <input type="checkbox"/> 8 Otros _____ Inversión Directa y no a través de un fondo: <input type="checkbox"/> 8 Ley 70 de 1978 <input type="checkbox"/> 9 Ley 78 de 1993 <input type="checkbox"/> 10 Ley 225 de 1995 <input type="checkbox"/> 11 Películas de largo metraje (Subcapítulo K del Código)	<input type="checkbox"/> 1 Fondo Desarrollo Turístico <input type="checkbox"/> 2 Fondo de Capital de Inversión <input type="checkbox"/> 3 Ley 3 de 1987 <input type="checkbox"/> 4 Ley 46 de 2000 <input type="checkbox"/> 5 Ley 70 de 1978 <input type="checkbox"/> 6 Ley 78 de 1993 <input type="checkbox"/> 7 Ley 225 de 1995 <input type="checkbox"/> 8 Otros _____ Inversión Directa y no a través de un fondo: <input type="checkbox"/> 8 Ley 70 de 1978 <input type="checkbox"/> 9 Ley 78 de 1993 <input type="checkbox"/> 10 Ley 225 de 1995 <input type="checkbox"/> 11 Películas de largo metraje (Subcapítulo K del Código)

Parte II Cómputo del Crédito

1. Inversión cualificada adquirida durante el año contributivo..... (1)	00	00	00
2. Porcentaje del crédito admisible:			
a) Multiplique línea 1 x 25% (Véanse instrucciones)..... (2a)	00	00	00
b) Multiplique línea 1 x 50% (Véanse instrucciones)..... (2b)	00	00	00
3. Crédito disponible por inversión:			
a) Crédito atribuible al primer año (Véanse instrucciones)..... (3a)	00	00	00
b) Arrastre de crédito por inversión de años anteriores (Someta detalle).. (3b)	00	00	00
c) Total (Sume líneas 3(a) y 3(b))..... (3c)	00	00	00
4. Total de crédito disponible por inversión (Sume línea 3(c), Columnas A, B y C. Traslade a la Parte III, línea 5)			00

Parte III Cómputo de la Cantidad a Reclamarse		
5. Total de crédito disponible por inversión (De la Parte II, línea 4)	(5)	00
6. Contribución determinada en planilla (Véanse instrucciones).....	(6)	00
7. Crédito por proporción deducible de las contribuciones pagadas a los Estados Unidos, sus estados, posesiones y países extranjeros y por aportación a la Fundación Educativa para la Libre Selección de Escuelas (Véanse instrucciones)	(7)	00
8. Exceso de la Contribución Básica Alternativa o Alternativa Mínima sobre la Contribución Regular (Véanse instrucciones).....	(8)	00
9. Contribución ajustada (Línea 6 menos la suma de las líneas 7 y 8).....	(9)	00
10. Crédito a reclamar (Anote la menor de la línea 5 o 9. Véanse instrucciones)	(10)	00
11. Créditos prescritos de años anteriores (Véanse instrucciones)	(11)	00
12. Crédito a arrastrarse (Véanse instrucciones):		
(a) Línea 5 menos la suma de las líneas 10 y 11	(12a)	00
(b) Crédito atribuible para el segundo año.....	(12b)	00
(c) Total	(12c)	00

Parte IV Determinación del Crédito y del Arrastre por Pérdidas en la Venta, Permuta u otra Disposición de Inversión

1. Total de pérdidas durante el año contributivo (Véanse instrucciones):		
a) A corto plazo (Anejo Q1, Parte IV, línea 3)	(1a)	00
b) A largo plazo (Anejo Q1, Parte III, línea 1)	(1b)	00
c) Total	(1c)	00
2. Arrastre de pérdidas no utilizadas en años anteriores (Someta detalle. Véanse instrucciones)	(2)	00
3. Total de pérdidas (Sume líneas 1(c) y 2)	(3)	00
4. Total de pérdidas incurridas en cada uno de los años anteriores (Véanse instrucciones)	(4)	00
5. Sume líneas 1(c) y 4	(5)	00
6. Cantidad máxima que podrá reclamar como crédito atribuible a pérdidas (Multiplique la línea 5 por 33.33%. Véanse instrucciones)	(6)	00
7. Crédito disponible en el año (La menor de la línea 3 o 6)	(7)	00
8. Contribución determinada en planilla (Véanse instrucciones).....	(8)	00
9. Crédito por contribuciones pagadas a los Estados Unidos, sus estados, posesiones y países extranjeros y por aportación a la Fundación Educativa para la Libre Selección de Escuelas (Véanse instrucciones)	(9)	00
10. Crédito por inversión reclamado durante el año contributivo relacionado con la inversión sujeta a pérdida, si alguna.....	(10)	00
11. Contribución ajustada (Línea 8 menos la suma de las líneas 9 y 10)	(11)	00
12. Crédito a reclamar (Anote la menor de la línea 7 o 11. Véanse instrucciones)	(12)	00
13. Créditos prescritos de años anteriores	(13)	00
14. Crédito a arrastrarse (Línea 3 menos la suma de las líneas 12 y 13).....	(14)	00

Anejo Q1

Rev. 10.20
Rep. 08.21



FONDOS DE INVERSIONES

DETERMINACIÓN DE BASE AJUSTADA, GANANCIA DE CAPITAL, INGRESO ORDINARIO Y CONTRIBUCIÓN ESPECIAL

20__

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

Nombre del contribuyente

Número de Seguro Social o
Identificación Patronal

Parte I Cómputo de la Base Ajustada y de las Distribuciones Tributables

		Columna A	Columna B	Columna C
Nombre de la Entidad				
Número de Identificación Patronal				
1.	Base ajustada de la inversión al comienzo del año contributivo	00	00	00
2.	Inversiones adicionales durante el año	00	00	00
3.	Menos: Ganancias no reconocidas por reinversión (Véanse instrucciones)	00	00	00
4.	Base ajustada antes del crédito (Suma de las líneas 1 y 2 menos línea 3)	00	00	00
5.	Crédito reclamado en el año (Véanse instrucciones)	00	00	00
6.	Base ajustada antes de las distribuciones del año (Línea 4 menos línea 5)	00	00	00
7.	Distribuciones exentas recibidas por el Fondo o Entidad Designada durante el año contributivo de corporaciones y sociedades bajo la Ley de Incentivos Contributivos (según Formulario 480.6B)	00	00	00
8.	Base ajustada antes de las distribuciones no exentas (Línea 6 menos línea 7. Si es menos de cero, anote cero)	00	00	00
9.	Distribuciones no exentas recibidas durante el año contributivo	00	00	00
10.	Base ajustada al final del año contributivo: • Si la línea 8 es mayor que la línea 9, anote la diferencia y no complete el resto del formulario (Véanse instrucciones). • Si la línea 9 es mayor que la línea 8, anote cero y traslade la diferencia a la línea 11	00	00	00
11.	Exceso de distribuciones sobre la base ajustada (Traslade al Encasillado 1, línea 2I de la planilla o al Anejo CO Individuo, Parte I, línea 3I, según corresponda)	00	00	00
12.	Distribución que opta por incluir como ingreso ordinario (Véanse instrucciones)	00	00	00
13.	Total de distribución que opta por incluir como ingreso ordinario (Sume línea 12 de la Columna A a la C)			00
14.	Distribución sujeta a Contribución Especial (Sume línea 11, Columnas A, B y C menos línea 13. Anote aquí y en el Anejo A2 Individuo, línea 4(k), Columna D)			00
15.	Contribución Especial (Multiplique la línea 14 por 10%. Anote la cantidad aquí)			00
16.	Contribución Retenida sobre distribuciones exentas o tributables (Véanse instrucciones). Traslade al Anejo B Individuo, Parte III, línea 8			00

NOTA: Utilice Parte II, III y IV para determinar la ganancia (o pérdida) de capital atribuible a la inversión a través de un fondo.
 Las pérdidas bajo la Ley 46-2000 no se informarán en este anejo. Las mismas se informarán en el Anejo D Individuo o D Corporación, según aplique.

Parte II Determinación de Ganancia o Pérdida de Capital a Corto Plazo (Véanse instrucciones)

Descripción de la Propiedad	(A)	(B)	(C)	(D)	(E)	(F)
	Fecha de Adquisición	Fecha de Venta	Precio de Venta	Base Ajustada	Gastos de Venta	Ganancia o Pérdida
			00	00	00	00
			00	00	00	00
			00	00	00	00

1. Ganancia (o pérdida) neta de capital a corto plazo en la venta o permuta de valores de un fondo:
 • Si es una ganancia, traslade al Anejo D Individuo, Parte I (Véanse instrucciones).
 • Si es una pérdida, traslade a la Parte IV, línea 2 de este Anejo (1) 00

Parte III Determinación de Ganancia o Pérdida de Capital a Largo Plazo (Véanse instrucciones)

Descripción de la Propiedad	(A)	(B)	(C)	(D)	(E)	(F)
	Fecha de Adquisición	Fecha de Venta	Precio de Venta	Base Ajustada	Gastos de Venta	Ganancia o Pérdida
			00	00	00	00
			00	00	00	00
			00	00	00	00

1. Ganancia (o pérdida) neta de capital a largo plazo en la venta o permuta de valores de un fondo:
 • Si es una ganancia, traslade a la Parte IV, línea 1 de este Anejo.
 • Si es una pérdida, traslade al Anejo Q, Parte IV, línea 1(b) (1) 00

Parte IV Cómputo de la Contribución Especial Sobre Ganancias de Capital a Largo Plazo de un Fondo de Inversiones

1. Ganancia de capital a largo plazo en la venta o permuta de valores de un fondo (Véanse instrucciones) (1)	00
2. Pérdida neta de capital a corto plazo (Véanse instrucciones) (2)	00
3. Ganancia neta de capital a reconocer (Línea 1 menos línea 2. Si es menos de cero, traslade al Anejo Q, Parte IV, línea 1(a)). Si es mayor que cero, traslade al Encasillado 1, línea 2J de la planilla o al Anejo CO Individuo, Parte I, línea 3J, según corresponda, y al Anejo A2 Individuo, línea 4(k). Véanse instrucciones) (3)	00

Anejo R Individuo

Rev. 20 ago 21



SOCIEDADES, SOCIEDADES ESPECIALES Y CORPORACIONES DE INDIVIDUOS (RECONCILIACIÓN)

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

2021

Nombre del contribuyente		Ennegrezca uno: <input type="radio"/> 1 Contribuyente <input type="radio"/> 2 Cónyuge <input type="radio"/> 3 Ambos		Número de Seguro Social
Cantidad de Anejos R1 Individuo incluidos	Cantidad de Formularios 480.6 EC	Cantidad de Anejos K-1 Federal	Cantidad de Formularios 480.6 F	

Parte I Cuestionario

1. Participación distribuible en el ingreso bruto relacionado a la prestación de servicios de sociedades especiales o sociedades (De la Parte I, línea H de todos los Anejos R1 Individuo incluidos)	(1)	00
2. Participación distribuible en el ingreso bruto relacionado a la prestación de servicios de corporaciones de individuos (De la Parte III, línea G de todos los Anejos R1 Individuo incluidos)	(2)	00
3. Participación distribuible en el ingreso bruto relacionado a la prestación de servicios de entidades conducto subsidiarias (De la Parte I, línea I de todos los Anejos R1 Individuo incluidos)	(3)	00
4. Participación distribuible en el ingreso bruto relacionado a la prestación de servicios de entidades conducto (Sume líneas 1 a la 3)	(4)	00
5. Menos: Porción del ingreso neto atribuible a los servicios prestados por los socios o accionistas (De la Parte II, línea 6 del Anejo M Individuo)	(5)	00
6. Total de participación distribuible en el ingreso bruto relacionado a la prestación de servicios de entidades conducto para propósitos de la contribución opcional (Línea 4 menos línea 5)	(6)	00
7. Participación distribuible en el ingreso bruto de sociedades especiales o sociedades (De la Parte I, línea J de todos los Anejos R1 Individuo incluidos)	(7)	00
8. Participación distribuible en el ingreso bruto de corporaciones de individuos (De la Parte III, línea H de todos los Anejos R1 Individuo incluidos)	(8)	00
9. Participación distribuible en el ingreso bruto de entidades conducto subsidiarias (De la Parte I, línea K de todos los Anejos R1 Individuo incluidos)	(9)	00
10. Participación distribuible en el ingreso bruto de entidades conducto (Sume líneas 7 a la 9)	(10)	00
11. Menos: Ingreso exento de sociedades especiales o sociedades y otros ingresos o ganancias reportados en otros anejos de esta planilla (De la Parte I, líneas 2(c), 2(d) y 2(e) de todos los Anejos R1 Individuo incluidos)	(11)	00
12. Menos: Ingreso exento de corporaciones de individuos y otros ingresos o ganancias reportados en otros anejos de esta planilla (De la Parte III, líneas 2(c), 2(d) y 2(e) de todos los Anejos R1 Individuo incluidos)	(12)	00
13. Total participación distribuible en el ingreso bruto de entidades conducto (Línea 10 menos líneas 11 y 12)	(13)	00

Parte II Ingreso o Pérdida Neta de Sociedades Especiales o Sociedades

1. Total de ingresos provenientes del Anejo R1 Individuo (Anote la suma total de la línea 9, Parte II de todos los Anejos R1 Individuo incluidos)	(1)	00
2. Total de pérdidas provenientes del Anejo R1 Individuo (Anote la suma total de la línea 10, Parte II de todos los Anejos R1 Individuo incluidos)	(2)	00

Parte III Ingreso o Pérdida Neta de Corporaciones de Individuos

1. Total de ingresos provenientes del Anejo R1 Individuo (Anote la suma total de la línea 9, Parte IV de todos los Anejos R1 Individuo incluidos)	(1)	00
2. Total de pérdidas provenientes del Anejo R1 Individuo (Anote la suma total de la línea 10, Parte IV de todos los Anejos R1 Individuo incluidos)	(2)	00

Parte IV Participación Distribuible en Beneficios de Sociedades, Sociedades Especiales y Corporaciones de Individuos

1. Ingreso neto agregado de sociedades, sociedades especiales y corporaciones de individuos (Sume la línea 1 de las Partes II y III)...	(1)	00
2. Multiplique la línea 1 por .90	(2)	00
3. Pérdida neta agregada de sociedades, sociedades especiales y corporaciones de individuos (Sume la línea 2 de las Partes II y III)...	(3)	00
4. Pérdida admitida (Anote la menor de las cantidades absolutas reflejadas en las líneas 2 y 3. Si la línea 3 es cero, anote cero en esta línea. Véanse instrucciones)	(4)	00
5. Reste la línea 4 de la línea 1. Traslade esta cantidad al Encasillado 1, línea 2K de la planilla o al Anejo CO Individuo, Parte I, línea 3K, Columna B o C, según aplique	(5)	00
6. Arrastre para años futuros (Línea 3 menos línea 4. Si la línea 3 es cero, anote cero en esta línea. Véanse instrucciones)	(6)	00



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

Nombre del contribuyente

Anejo R1 Ind. Núm. ____ de ____

Ennegrezca uno:

1 Contribuyente 2 Cónyuge 3 Ambos

Número de Seguro Social

Parte I	Determinación de la Base Ajustada del Socio de una o más Sociedades Especiales o Sociedades	Columna A	Columna B	Columna C
	1 <input type="radio"/> 480.6 EC 2 <input type="radio"/> K-1	1 <input type="radio"/> 480.6 EC 2 <input type="radio"/> K-1	1 <input type="radio"/> 480.6 EC 2 <input type="radio"/> K-1	1 <input type="radio"/> 480.6 EC 2 <input type="radio"/> K-1
	3 <input type="radio"/> 480.6 F	3 <input type="radio"/> 480.6 F	3 <input type="radio"/> 480.6 F	3 <input type="radio"/> 480.6 F
	1 <input type="radio"/> Natural 2 <input type="radio"/> Económico	1 <input type="radio"/> Natural 2 <input type="radio"/> Económico	1 <input type="radio"/> Natural 2 <input type="radio"/> Económico	1 <input type="radio"/> Natural 2 <input type="radio"/> Económico
	1 <input type="radio"/> Sí 2 <input type="radio"/> No	1 <input type="radio"/> Sí 2 <input type="radio"/> No	1 <input type="radio"/> Sí 2 <input type="radio"/> No	1 <input type="radio"/> Sí 2 <input type="radio"/> No
A.	Tipo de formulario (Véanse instrucciones) (A)			
B.	Tipo de año contributivo (B)			
C.	¿Se acogió la entidad a la contribución opcional de la Sección 1071.10 del Código? (Véanse instrucciones) (C)			
D.	Nombre de la entidad (D)			
E.	Número de identificación patronal (E)			
F.	Número de control del Formulario 480.6 EC o 480.6 F (No aplica a Anejo K-1 Federal) (F)			
G.	Número de confirmación de radicación electrónica del Formulario 480.6 EC o 480.6 F (No aplica a Anejo K-1 Federal) (G)			
H.	Participación distribuible en el ingreso bruto relacionado a la prestación de servicios de la sociedad (Véanse instrucciones) (H)			
I.	Participación distribuible en el ingreso bruto relacionado a la prestación de servicios de entidades conducto subsidiarias (Véanse instrucciones) (I)			
J.	Participación distribuible en el ingreso bruto de la sociedad (Excluyendo el relacionado a la prestación de servicios. Ver inst.) (J)			
K.	Participación distribuible en el ingreso bruto de entidades conducto subsidiarias (Excluyendo el relacionado a la prestación de servicios. Ver inst.) (K)			
1.	Base ajustada al cierre del año contributivo anterior (1)	00	00	00
2.	Aumento a la base:			
(a)	Participación distribuible del socio en ingresos y ganancias del año corriente (Véanse instrucciones) (2a)	00	00	00
(b)	Aportaciones efectuadas durante el año (2b)	00	00	00
(c)	Ganancias en activos de capital provenientes de la sociedad (2c)	00	00	00
(d)	Ingreso exento (2d)	00	00	00
(e)	Otros ingresos o ganancias reportados en otros anejos de esta planilla (Véanse instrucciones) (2e)	00	00	00
(f)	Total aumento a la base (Sume líneas 2(a) a la 2(e)) (2f)	00	00	00
3.	Reducción a la base:			
(a)	Participación distribuible del socio en la pérdida de la sociedad utilizada en el año anterior (3a)	00	00	00
(b)	Pérdida en activos de capital provenientes de la sociedad (3b)	00	00	00
(c)	Distribuciones en el año (3c)	00	00	00
(d)	Créditos reclamados en el año anterior (Véanse instrucciones) (3d)	00	00	00
(e)	Retención en el origen en el año (3e)	00	00	00
(f)	Gastos no admisibles en el año (3f)	00	00	00
(g)	Participación distribuible en pérdidas de operaciones exentas en el año (3g)	00	00	00
(h)	Donativos (No aplica a sociedades especiales) (3h)	00	00	00
(i)	Deudas del socio asumidas y garantizadas por la sociedad (3i)	00	00	00
(j)	Total reducción a la base (Sume líneas 3(a) a la 3(i)) (3j)	00	00	00
4.	Base Ajustada (Sume líneas 1 y 2(f) menos línea 3(j). Traslade esta cantidad a la Parte II, línea 6(a)) (4)	00	00	00
Parte II	Determinación de Ingreso o Pérdida Neta de una o más Sociedades Especiales o Sociedades			
5.	(a) Participación distribuible del socio en la pérdida de la sociedad en el año (5a)	00	00	00
(b)	Participación distribuible en la pérdida de una sociedad o sociedad especial poseída por la entidad o fideicomiso (5b)	00	00	00
(c)	Pérdidas arrastradas de años anteriores (Véanse instrucciones) (5c)	00	00	00
(d)	Total de pérdidas (Sume líneas 5(a) a la 5(c)) (5d)	00	00	00
6.	(a) Base Ajustada (Parte I, línea 4) (6a)	00	00	00
(b)	Deudas de la sociedad acogida a la Ley de Incentivos Turísticos o Ley de Desarrollo Turístico asignables al socio (6b)	00	00	00
(c)	Deudas corrientes de la sociedad asumidas y garantizadas por el socio (6c)	00	00	00
(d)	Total de la base ajustada del socio (Sume líneas 6(a) a la 6(c)) (6d)	00	00	00
7.	(a) Participación distribuible en el ingreso neto de la sociedad en el año (Véanse instrucciones) (7a)	00	00	00
(b)	Participación distribuible en la ganancia de una sociedad o sociedad especial poseída por la entidad o fideicomiso (7b)	00	00	00
(c)	Total de ingresos recibidos (Sume líneas 7(a) y 7(b)) (7c)	00	00	00
8.	Pérdidas disponibles (La menor de la línea 5(d) o 6(d)) (8)	00	00	00
9.	Total de ingresos (Sume los ingresos determinados en la línea 7(c), Columnas A a la C. Traslade al Anejo R Individuo, Parte II, línea 1) (9)			00
10.	Total de pérdidas (Sume las pérdidas determinadas en la línea 8, Columnas A a la C. Traslade al Anejo R Individuo, Parte II, línea 2) (10)			00

Parte III Determinación de la Base Ajustada del Accionista de una o más Corporaciones de Individuos		Columna A	Columna B	Columna C
Ennegrezca uno: <input type="radio"/> 1 Contribuyente <input type="radio"/> 2 Cónyuge <input type="radio"/> 3 Ambos				
A. Tipo de año contributivo	(A)	1 <input type="radio"/> Natural 2 <input type="radio"/> Económico	1 <input type="radio"/> Natural 2 <input type="radio"/> Económico	1 <input type="radio"/> Natural 2 <input type="radio"/> Económico
B. ¿Se acogió la entidad a la contribución opcional de la Sección 1115.11 del Código? (Véanse instrucciones)	(B)	1 <input type="radio"/> Sí 2 <input type="radio"/> No	1 <input type="radio"/> Sí 2 <input type="radio"/> No	1 <input type="radio"/> Sí 2 <input type="radio"/> No
C. Nombre de la entidad	(C)			
D. Número de identificación patronal	(D)			
E. Número de control del Formulario 480.6 EC	(E)			
F. Número de confirmación de radicación electrónica del Formulario 480.6 EC	(F)			
G. Participación distribuible en el ingreso bruto relacionado a la prestación de servicios de la corporación de individuos (Formulario 480.6 EC, Parte III, línea 24(a))	(G)			
H. Participación distribuible en el ingreso bruto de la corporación de individuos (Formulario 480.6 EC, Parte III, línea 24 menos línea 24(a))	(H)			
1. Base ajustada al cierre del año contributivo anterior	(1)	00	00	00
2. Aumento a la base:				
(a) Participación distribuible del accionista en ingresos y ganancias del año corriente (Véanse instrucciones)	(2a)	00	00	00
(b) Aportaciones efectuadas durante el año	(2b)	00	00	00
(c) Ganancias en activos de capital provenientes de la corporación de individuos	(2c)	00	00	00
(d) Ingreso exento	(2d)	00	00	00
(e) Otros ingresos o ganancias reportados en otros anejos de esta planilla (Véanse instrucciones)	(2e)	00	00	00
(f) Total aumento a la base (Sume líneas 2(a) a la 2(e))	(2f)	00	00	00
3. Reducción a la base:				
(a) Participación distribuible del accionista en la pérdida de la corporación de individuos utilizada en el año anterior ..	(3a)	00	00	00
(b) Pérdida en activos de capital provenientes de la corporación de individuos	(3b)	00	00	00
(c) Distribuciones en el año	(3c)	00	00	00
(d) Créditos reclamados en el año anterior (Véanse instrucciones)	(3d)	00	00	00
(e) Retención en el origen en el año	(3e)	00	00	00
(f) Gastos no admisibles en el año	(3f)	00	00	00
(g) Participación distribuible en pérdidas de operaciones exentas en el año	(3g)	00	00	00
(h) Deudas del accionista asumidas y garantizadas por la corporación de individuos	(3h)	00	00	00
(i) Total reducción a la base (Sume líneas 3(a) a la 3(h))	(3i)	00	00	00
4. Base Ajustada (Sume líneas 1 y 2(f) menos línea 3(i). Traslade esta cantidad a la Parte IV, línea 6(a))	(4)	00	00	00
Parte IV Determinación de Ingreso o Pérdida Neta de una o más Corporaciones de Individuos				
5. (a) Participación distribuible del accionista en la pérdida de la corporación de individuos en el año	(5a)	00	00	00
(b) Pérdidas arrastradas de años anteriores (Véanse instrucciones)	(5b)	00	00	00
(c) Total de pérdidas (Sume líneas 5(a) y 5(b))	(5c)	00	00	00
6. (a) Base Ajustada (Parte III, línea 4)	(6a)	00	00	00
(b) Deudas de la corporación de individuos acogida a la Ley de Incentivos Turísticos o Ley de Desarrollo Turístico asignables al accionista ..	(6b)	00	00	00
(c) Deudas corrientes de la corporación de individuos asumidas y garantizadas por el accionista	(6c)	00	00	00
(d) Total de base ajustada del accionista (Sume líneas 6(a) a la 6(c))	(6d)	00	00	00
7. Participación distribuible en el ingreso neto de la corporación de individuos en el año (Formulario 480.6 EC) (Véanse instrucciones) ..	(7)	00	00	00
8. Pérdidas disponibles (La menor de la línea 5(c) o 6(d))	(8)	00	00	00
9. Total de ingresos (Sume los ingresos determinados en la línea 7, Columnas A a la C. Traslade al Anejo R Individuo, Parte III, línea 1)	(9)			00
10. Total de pérdidas (Sume las pérdidas determinadas en la línea 8, Columnas A a la C. Traslade al Anejo R Individuo, Parte III, línea 2)	(10)			00

Anejo T Individuo

Rev. 20 ago 21



ADICIÓN A LA CONTRIBUCIÓN POR FALTA DE PAGO DE LA CONTRIBUCIÓN ESTIMADA DE INDIVIDUOS

2021

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

Nombre del contribuyente

Número de Seguro Social

COMPLETE ESTE ANEJO SOLO SI TENÍA OBLIGACIÓN DE PAGAR CONTRIBUCIÓN ESTIMADA. REFIÉRASE A LAS INSTRUCCIONES DE LA PLANILLA BAJO EL TEMA "OBLIGACIÓN DE PAGAR CONTRIBUCIÓN ESTIMADA" PARA VERIFICAR SI TENÍA QUE REALIZAR PAGOS DE CONTRIBUCIÓN ESTIMADA.

Parte I Determinación de la Cantidad Mínima a Pagar de Contribución Estimada

1. Responsabilidad contributiva (Sume líneas 17, 20, 23 y 24 del Encasillado 3 de la planilla o líneas 4 y 7, Columna B y C de la Parte III del Anejo CO Individuo y las líneas 23 y 24 del Encasillado 3 de la planilla)	(1)	00
2. Créditos y pagos en exceso (Sume líneas 18, 21, 25, 27A, 27B, 27C y 27D del Encasillado 3 de la planilla y reste las líneas 1 y 3 de la Parte III del Anejo B Individuo. Si se acoge al cómputo opcional de la contribución en el caso de personas casadas que viven juntas y rinden planilla conjunta, sume las líneas 5 y 8 de la Parte III del Anejo CO Individuo y las líneas 25, 27A, 27B, 27C y 27D del Encasillado 3 de la planilla y reste las líneas 1 y 3 de la Parte III del Anejo B Individuo)	(2)	00
3. Contribución estimada (Reste línea 2 de la línea 1. Si es \$1,000 o menos, no tiene que completar este Anejo)	(3)	00
4. Línea 1 por 90%. Si es agricultor que ejerció opción bajo la Sección 1061.22, multiplique línea 1 por 66 2/3% (Véanse instrucciones)	(4)	00
5. Total contribución determinada según surge de la planilla de contribución sobre ingresos del año anterior	(5)	00
6. Anote la menor entre las líneas 4 y 5, siempre que haya rendido una planilla de contribución sobre ingresos para el año anterior. De otro modo, indique el total de la línea 4	(6)	00
7. Reste línea 2 de la línea 6 (Si es menos de cero, anote cero). Esta es la cantidad mínima de contribución estimada que debió pagar	(7)	00

Parte II Adición a la Contribución por Falta de Pago

Sección A - Falta de Pago		Fecha de vencimiento			
		(a) Primer Plazo	(b) Segundo Plazo	(c) Tercer Plazo	(d) Cuarto Plazo
1 <input type="radio"/> AÑO NATURAL					
2 <input type="radio"/> AÑO ECONÓMICO (Indique las fechas correspondientes)					
8. Cantidad de contribución estimada por plazo (Véanse instrucciones)	(8)	00	00	00	00
9. Cantidad de contribución estimada pagada por plazos (Véanse instrucciones)	(9)	00	00	00	00
10. Fecha de pago (Véanse instrucciones)	(10)				
11. Línea 17 de la columna anterior	(11)		00	00	00
12. Sume líneas 9 y 11	(12)	00	00	00	00
13. Reste línea 8 de línea 12 (Si es menos de cero, anote cero)	(13)	00	00	00	00
14. Falta de Pago (Si la línea 13 es cero, reste línea 12 de línea 8, de otro modo, anote cero)	(14)	00	00	00	00
15. Sume las líneas 14 y 16 de la columna anterior	(15)		00	00	
16. Si línea 15 es igual o mayor que línea 13, reste línea 13 de línea 15 y continúe en línea 11 de próxima columna. De otro modo, continúe en línea 17	(16)		00	00	
17. Sobrepago (Si línea 13 es mayor que línea 15, reste línea 15 de línea 13, y continúe en la línea 11 de próxima columna. De otro modo, anote cero)	(17)	00	00	00	
Sección B - Penalidad					
18. Multiplique línea 14 por 10%	(18)	00	00	00	00
19. Si la fecha indicada en la línea 10 para cualquier plazo es posterior a su vencimiento y:					
• la línea 18 es cero, multiplique el resultado de línea 8 menos línea 17 de la columna anterior por 10%; o					
• la línea 18 es mayor de cero, multiplique el resultado de línea 8 menos línea 17 de la columna anterior por 10% y reste la cantidad reflejada en la línea 18. (Véanse instrucciones)	(19)	00	00	00	00
20. Sume las líneas 18 y 19	(20)	00	00	00	00
21. Adición a la Contribución por Falta de Pago de la Contribución Estimada (Sume las cantidades de las columnas de la línea 20. Traslade a la página 2, Encasillado 3, línea 30 de la planilla)	(21)				00

Anejo U

Rev. 08.21



INGRESO NETO ATRIBUIBLE A FUENTES DE PUERTO RICO CONFORME A LO DISPUESTO EN LA SECCIÓN 1123(f) DEL CÓDIGO DE RENTAS INTERNAS DE PUERTO RICO DE 1994, SEGÚN ENMENDADO

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

20 ___

Nombre del contribuyente _____ Número de Seguro Social o Identificación Patronal _____

Lugar de Residencia o Incorporación _____

Parte I Determinación del Ingreso Neto del Individuo No Residente o Corporación o Sociedad Extranjera

1. Ingreso neto del individuo extranjero no residente o corporación o sociedad extranjera (Véanse instrucciones)	(1)		00
2. Regalías (Véanse instrucciones)	(2)		00
3. Dividendos (Véanse instrucciones)	(3)		00
4. Pérdida neta en operaciones (Véanse instrucciones)	(4)		00
5. Total de ajustes (Sume líneas 2 a la 4)	(5)		00
6. Ingreso neto del individuo extranjero no residente o corporación o sociedad extranjera (Línea 1 menos línea 5)	(6)		00

Parte II Cómputo del Ingreso Neto Atribuible a Fuentes de Puerto Rico

1. Ingreso neto del individuo extranjero no residente o corporación o sociedad extranjera (Parte I, línea 6)	(1)		00
2. Factor Propiedad (De la Parte III, línea 3)	(2)		%
3. Factor Nómina (De la Parte IV, línea 3)	(3)		%
4. Factor Ventas (De la Parte V, línea 3)	(4)		%
5. Factor Compras (De la Parte VI, línea 3)	(5)		%
6. Sume líneas 2 a la 5	(6)		%
7. Divida línea 6 entre 4	(7)		%
8. Multiplique línea 1 por línea 7	(8)		00
9. Ingreso tributable de operaciones en Puerto Rico (Véanse instrucciones. Si alguna de dichas líneas es una pérdida de operaciones, anote cero aquí)	(9)		00
10. Ingreso Neto Atribuible a Fuentes de Puerto Rico (Línea 8 menos línea 9. Si línea 9 es mayor que línea 8, anote cero aquí. Si línea 8 es mayor que línea 9, anote la diferencia aquí. Véanse instrucciones)	(10)		00

Parte III Determinación del Factor Propiedad

1. Promedio del valor de la propiedad inmueble y propiedad mueble tangible utilizada en Puerto Rico durante el año contributivo	(1)		00
2. Promedio del valor de la propiedad inmueble y propiedad mueble tangible utilizada en cualquier lugar durante el año contributivo	(2)		00
3. Factor Propiedad (Divida línea 1 entre línea 2. Transfiera a la Parte II, línea 2)	(3)		%

Parte IV Determinación del Factor Nómina

1. Total de la compensación pagada o acumulada en Puerto Rico durante el año contributivo	(1)		00
2. Total de la compensación pagada o acumulada en cualquier lugar durante el año contributivo	(2)		00
3. Factor Nómina (Divida línea 1 entre línea 2. Transfiera a la Parte II, línea 3)	(3)		%

Parte V Determinación del Factor Ventas

1. Total de ventas en Puerto Rico durante el año contributivo	(1)		00
2. Total de ventas en cualquier lugar durante el año contributivo	(2)		00
3. Factor Ventas (Divida línea 1 entre línea 2. Transfiera a la Parte II, línea 4)	(3)		%

Parte VI Determinación del Factor Compras

1. Total de compras realizadas en Puerto Rico durante el año contributivo	(1)		00
2. Total de compras realizadas en cualquier lugar durante el año contributivo	(2)		00
3. Factor Compras (Divida línea 1 entre línea 2. Transfiera a la Parte II, línea 5)	(3)		%

Parte VII Cómputo del Ingreso Realmente Relacionado con la Industria o Negocio en Puerto Rico (Aplica solo a contribuyentes sujetos a las disposiciones del Artículo 1123(f)-4(g) del Reglamento)

1. Ingreso neto de la venta o intercambio de propiedad mueble manufacturada o producida, en parte o en su totalidad, dentro de Puerto Rico (Véanse instrucciones)	(1)		00
2. Ingreso Realmente Relacionado con la Industria o Negocio Dentro de Puerto Rico (Multiplique línea 1 por 50% y anote el resultado aquí. Véanse instrucciones)	(2)		00

Anejo X Individuo

Rev. 20 ago 21



CONTRIBUCIÓN OPCIONAL A INDIVIDUOS QUE LLEVAN A CABO INDUSTRIA O NEGOCIO POR CUENTA PROPIA

(Bajo la Sección 1021.06 del Código de Rentas Internas de Puerto Rico de 2011, según enmendado)

2021

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

Nombre del contribuyente		Número de Seguro Social
Nombre del cónyuge		Número de Seguro Social del Cónyuge
Ennegrezca uno: <input type="radio"/> 1 Contribuyente <input type="radio"/> 3 Ambos <input type="radio"/> 2 Cónyuge	Elección de contribución opcional (Sección 1021.06 del Código): <input type="radio"/> 1 Relevo Parcial - 6% (CC RI 19-16) <input type="radio"/> 2 Con Planilla	Número de Registro de Comerciante

Parte I Determinación de Elegibilidad al Pago de la Contribución Opcional

1. Determinación del ingreso bruto de servicios prestados:			
A) Ingreso bruto de servicios prestados (Línea 1, Parte II del Anejo M Individuo)	(1A)	00	
B) Ingreso devengado a través de entidades conducto (Línea 6, Parte II del Anejo M Individuo)	(1B)	00	
C) Ingreso bruto relacionado a la prestación de servicios de entidades conducto (Línea 6, Parte I del Anejo R Individuo. Véanse instrucciones)	(1C)	00	
D) Total de ingreso bruto de servicios prestados (Sume líneas 1A a la 1C)	(1D)		00
2. Otros ingresos:			
A) Ingreso bruto de las partidas de ingreso informadas en el Encasillado 1, página 2 de la planilla o Parte I del Anejo CO Individuo, según aplique (Véanse instrucciones)	(2A)	00	
B) Otros ingresos brutos informados por una sociedad, sociedad especial o corporación de individuos (Línea 13, Parte I del Anejo R Individuo. Véanse instrucciones)	(2B)	00	
C) Otros ingresos exentos (Anejo IE Individuo, Parte II, línea 43, primera Columna)	(2C)	00	
Menos: Cantidades exentas incluidas como parte de los ingresos brutos informados en el Encasillado 1, página 2 de la planilla:			
i. Ingreso derivado por jóvenes por concepto de salarios, servicios prestados o trabajo por cuenta propia con acuerdo especial bajo la Ley 135-2014 (Línea 31G, Parte II del Anejo IE Individuo) (2Ci)	(2Ci)	00	
ii. Ingresos provenientes de renta residencial bajo la Ley 132-2010 (Línea 37, Parte II del Anejo IE Individuo)	(2Cii)	00	
iii. Cantidad exenta proveniente del ingreso de manufactura (Línea 38, Parte II del Anejo IE Individuo)	(2Ciii)	00	
iv. Cantidad exenta proveniente del ingreso de venta de bienes (Línea 39, Parte II del Anejo IE Individuo)	(2Civ)	00	
v. Cantidad exenta proveniente del ingreso de agricultura (Línea 40, Parte II del Anejo IE Individuo)	(2Cv)	00	
vi. Cantidad exenta proveniente del ingreso de servicios prestados (Línea 41, Parte II del Anejo IE Individuo)	(2Cvi)	00	
vii. Cantidad exenta proveniente del ingreso de alquiler (Línea 42, Parte II del Anejo IE Individuo)	(2Cvii)	00	
D) Total de ajustes por cantidades exentas (Sume líneas 2Ci a la 2Cvii)	(2D)	00	
E) Total de otros ingresos (Sume las líneas 2A a la 2C y reste la línea 2D)	(2E)	00	
3. Total de ingreso bruto recibido durante el año (Sume líneas 1D y 2E)	(3)	00	
4. Porcentaje de ingreso de servicios prestados sobre el ingreso bruto recibido (Anote el resultado redondeado a dos lugares decimales. Véanse inst.) (4)			%
<ul style="list-style-type: none"> • Si el resultado es menor de 80%, no es elegible para acogerse a la contribución opcional. No complete el resto de este anejo y determine su responsabilidad contributiva en la página 2 de la planilla o Anejo CO Individuo, según aplique. • Si el resultado es igual o mayor de 80% y se acoge a la contribución opcional, continúe con la Parte II y determine el ingreso bruto sujeto a contribución opcional. 			

Parte II Cómputo de la Contribución Opcional sobre el Ingreso Bruto

1. Total de ingreso bruto recibido durante el año (Línea 3, Parte I de este Anejo)	(1)	00
2. Menos: Ingresos exentos (Línea 43, Parte II del Anejo IE Individuo)	(2)	00
3. Ingreso Sujeto a Contribución Opcional (Línea 1 menos línea 2 de esta Parte II)	(3)	00
4. Determine la Contribución Opcional como sigue: Si el total de ingreso bruto tributable (Línea 3 de esta Parte II) es:		
(a) No mayor de \$100,000, multiplique la línea 3 de esta Parte II por 6%.		
(b) En exceso de \$100,000 pero no mayor de \$200,000, multiplique la línea 3 de esta Parte II por 10%.		
(c) En exceso de \$200,000 pero no mayor de \$300,000, multiplique la línea 3 de esta Parte II por 13%.		
(d) En exceso de \$300,000 pero no mayor de \$400,000, multiplique la línea 3 de esta Parte II por 15%.		
(e) En exceso de \$400,000 pero no mayor de \$500,000, multiplique la línea 3 de esta Parte II por 17%.		
(f) En exceso de \$500,000, multiplique la línea 3 de esta Parte II por 20%.		
Esta es su Contribución Opcional	(4)	00
5. Crédito por contribuciones pagadas a países extranjeros, los Estados Unidos, sus estados, territorios y posesiones (Someta Anejo C Individuo) (Véanse instrucciones)	(5)	00
6. Contribución opcional neta del crédito por contribuciones pagadas a países extranjeros, los Estados Unidos, sus estados, territorios y posesiones (Línea 4 menos línea 5. Traslade esta cantidad al Encasillado 3, línea 23 de la planilla)	(6)	00