

Liquidador:	Revisor:	20	GOBIERNO DE PUERTO RICO DEPARTAMENTO DE HACIENDA	20	Número de Control
Investigado por:		Planilla de Contribución sobre Ingresos para Negocios Exentos bajo el Programa de Incentivos de Puerto Rico			PLANILLA ENMENDADA <input type="checkbox"/>
Fecha ____/____/____		Leyes Especiales			AÑO CONTRIBUTIVO: 1 <input type="checkbox"/> NATURAL 2 <input type="checkbox"/> ECONÓMICO
R M N		AÑO CONTRIBUTIVO COMENZADO EL ____ de ____ de ____ Y TERMINADO EL ____ de ____ de ____			3 <input type="checkbox"/> 52-53 SEMANAS: Año contributivo comenzado el ____/____/____ y terminado el ____/____/____
					4 <input type="checkbox"/> PERÍODO CORTO: Comenzado el ____/____/____ y terminado el ____/____/____

Nombre del Contribuyente		Número de Identificación Patronal		Sello de Pago	
Dirección Postal		Núm. Registro del Departamento de Estado			
Código Postal		Clave Industrial	Cod. Municipal		
		Número de Registro de Comerciante			
Localización de la Industria o Negocio Principal - Número, Calle y Pueblo		Número de Teléfono - Extensión () -		Número de Recibo: _____ Importe: _____	
Número de Manufacturero	Código NAICS	Fecha de Incorporación Día ____/Mes ____/Año ____			
Naturaleza de la Industria o Negocio Principal		Cambio de Dirección: <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No		Indique si es miembro de un grupo de entidades relacionadas <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
Correo Electrónico de Persona Contacto (E-mail)		Solicitud Prórroga: <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No			
Ingreso parcialmente exento (Anejo P Incentivos) bajo:		Contratos con Organismos Gubernamentales: <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No		Número de grupo _____ Gran Contribuyente <input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> Ley 168 de 1968	Caso Núm: _____	<input type="checkbox"/> Ley 14-1996	Caso Núm: _____		
<input type="checkbox"/> Ley 148 de 1988	Caso Núm: _____	<input type="checkbox"/> Ley 178-2000	Caso Núm: _____	Marque aquí si es un Fondo de Capital Privado (Véanse inst.) <input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> Ley 75-1995	Caso Núm: _____	<input type="checkbox"/> Ley 1-2013	Caso Núm: _____		
		<input type="checkbox"/> Otra	Caso Núm: _____		

Parte I	1. Responsabilidad contributiva: (Anejo P Incentivos, Parte II, línea 19) (Véanse instrucciones)	(1)	00
	2. Menos: a) Contribución retenida en el origen	(2a)	00
	b) Pagos de contribución estimada del año corriente	(2b)	00
	c) Exceso de años anteriores no incluido en la línea 2(b)	(2c)	00
	d) Contribución retenida sobre la participación distribuible a dueños de entidades conducto (Formulario 480.6 EC)	(2d)	00
	e) Cantidad pagada con prórroga automática o con planilla original	(2e)	00
	f) Contribución retenida en el origen sobre pagos por servicios prestados (Formulario 480.6SP)	(2f)	00
	g) Contribución retenida en el origen sobre intereses elegibles	(2g)	00
	h) Total de pagos (Sume líneas 2(a) a la 2(g))	(2h)	00
	3. Balance de contribución a pagar (Si la línea 1 es mayor que la línea 2(h), anote la diferencia aquí, de lo contrario, en la línea 5)	(3a)	00
(b) Intereses	(3b)	00	
(c) Recargos	(3c)	00	
(d) Total (Sume líneas 3(a) a la 3(c))	(3d)	00	
4. Adición a la Contribución por Falta de Pago de la Contribución Estimada (Anejo T Incentivos, Parte II, línea 21)	(4)	00	
5. Exceso de contribución retenida o pagada (Véanse instrucciones)	(5)	00	
6. Cantidad pagada con esta planilla (Sume líneas 3(d) y 4 menos línea 5)	(6)	00	
7. Contribución pagada en exceso para acreditar a la contribución estimada del año 2023	(7)	00	
8. Aportación al Fondo Especial para el Estuario de la Bahía de San Juan	(8)	00	
9. Aportación al Fondo Especial para la Universidad de Puerto Rico	(9)	00	
10. Contribución a reintegrar	(10)	00	

JURAMENTO

Yo, el suscribiente (presidente, vicepresidente, tesorero, tesorero auxiliar u otro oficial principal o de finanzas de la corporación a nombre de la cual se hace esta planilla de contribución sobre ingresos), bajo el más solemne juramento y so pena de perjurio, declaro que he examinado la misma (incluyendo anejos y estados que la acompañan), y que según mi mejor conocimiento y creencia es una planilla exacta, correcta y completa, hecha de buena fe, de acuerdo con el Código de Rentas Internas de Puerto Rico de 2011, según enmendado, y sus Reglamentos.

Nombre y Título del Oficial Autorizado

Firma del Oficial Autorizado

Fecha

PARA USO DEL ESPECIALISTA SOLAMENTE

Declaro bajo penalidad de perjurio que he examinado esta planilla (incluyendo los anejos y estados que se acompañan) y que según mi mejor información y creencia es cierta, correcta y completa. La declaración de la persona que prepara la planilla es con respecto a la información recibida y dicha información puede ser verificada.

Nombre del especialista (Letra de molde)	Marque si <input type="checkbox"/> es especialista por cuenta propia	Número de Registro	PARA USO DEL CPA SOLAMENTE		
Nombre de la firma			Número de Licencia del CPA		Estampilla del Colegio de CPA
Dirección	Código postal		Número de Estampilla del Colegio de CPA		
Firma del especialista		Fecha			

NOTA AL CONTRIBUYENTE

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

Negocio Exento - Estado de Situación Comparado

Activos	Al comenzar el año			Al terminar el año		
		Total			Total	
1. Efectivo en caja y bancos (1)		00	(1)		00	
2. Cuentas a cobrar (2)	00		(2)	00		
3. Menos: Reserva para cuentas incobrables (3)	(00)	00	(3)	(00)	00	
4. Inventarios (4)		00	(4)		00	
5. Otros activos corrientes (5)		00	(5)		00	
6. Obligaciones a cobrar (6)		00	(6)		00	
7. Inversiones (7)		00	(7)		00	
8. Activos depreciables (8)	00		(8)	00		
9. Menos: Reserva para depreciación (9)	(00)	00	(9)	(00)	00	
10. Préstamos por cobrar de accionistas o entidades relacionadas (10)		00	(10)		00	
11. Terrenos (11)		00	(11)		00	
12. Otros activos a largo plazo (12)		00	(12)		00	
13. Total de Activos (13)		00	(13)		00	
Pasivos y Capital						
Pasivos						
14. Cuentas a pagar (14)	00		(14)	00		
15. Gastos incurridos y no pagados (15)	00		(15)	00		
16. Otros pasivos corrientes (16)	00		(16)	00		
17. Obligaciones a pagar a largo plazo (17)	00		(17)	00		
18. Obligaciones a pagar a accionistas o entidades relacionadas (18)	00		(18)	00		
19. Otras obligaciones a largo plazo (19)	00		(19)	00		
20. Total de Pasivos (20)		00	(20)		00	
Capital						
21. Capital en acciones						
(a) Acciones preferidas (21a)	00		(21a)	00		
(b) Acciones comunes (21b)	00		(21b)	00		
22. Sobrante de capital (22)	00		(22)	00		
23. Ganancias retenidas (23)	00		(23)	00		
24. Reserva (24)	00		(24)	00		
25. Total de Capital (25)		00	(25)		00	
26. Total Pasivos y Capital (26)		00	(26)		00	

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

1. Ingreso neto (o pérdida) según libros (1)	00	7. Ingreso registrado en los libros este año no incluido en esta planilla (Detalle, use anejo si es necesario)	
2. Contribución sobre ingresos según libros (2)	00	(a) Intereses exentos \$ _____	
3. Exceso de pérdidas de capital sobre ganancias de capital (3)	00	(b) _____ \$ _____	
4. Ingreso tributable no registrado en los libros este año (Detalle, use anejo si es necesario)		(c) _____ \$ _____	
(a) _____ \$ _____		(d) _____ \$ _____	
(b) _____ \$ _____		(e) _____ \$ _____	
(c) _____ \$ _____		(f) _____ \$ _____	
(d) _____ \$ _____		(g) _____ \$ _____	
(e) _____ \$ _____		Total (7)	00
(f) _____ \$ _____		8. Deducciones en esta planilla no llevadas contra el ingreso en los libros este año (Detalle, use anejo si es necesario)	
(g) _____ \$ _____		(a) Depreciación \$ _____	
(h) _____ \$ _____		(b) _____ \$ _____	
(i) _____ \$ _____		(c) _____ \$ _____	
(j) _____ \$ _____		(d) _____ \$ _____	
(k) _____ \$ _____		(e) _____ \$ _____	
(l) _____ \$ _____		(f) _____ \$ _____	
(m) _____ \$ _____		(g) _____ \$ _____	
(n) _____ \$ _____		(h) _____ \$ _____	
(o) _____ \$ _____		(i) _____ \$ _____	
(p) _____ \$ _____		Total (8)	00
5. Gastos registrados en los libros este año no reclamados en esta planilla (Detalle, use anejo si es necesario)		9. Total (Sume líneas 7 y 8) (9)	00
(a) Comida y entretenimiento (porción no deducible) \$ _____		10. Ingreso neto tributable (o pérdida) según planilla	
(b) Depreciación \$ _____		(Línea 6 menos línea 9) (10)	00
(c) Embarcaciones, aeronaves y propiedad residencial fuera de P.R. \$ _____			
(d) Gastos incurridos o pagados a accionistas, personas o entidades relacionadas (porción no deducible) \$ _____			
(e) Costos de viaje y hospedaje (porción no deducible) \$ _____			
(f) Indemnización por casos de hostigamiento y gastos relacionados \$ _____			
(g) _____ \$ _____			
(h) _____ \$ _____			
(i) _____ \$ _____			
(j) _____ \$ _____			
(k) _____ \$ _____			
(l) _____ \$ _____			
(m) _____ \$ _____			
(n) _____ \$ _____			
(o) _____ \$ _____			
(p) _____ \$ _____			
(q) _____ \$ _____			
(r) _____ \$ _____			
(s) _____ \$ _____			
(t) _____ \$ _____			
(u) _____ \$ _____			
(v) _____ \$ _____			
(w) _____ \$ _____			
(x) _____ \$ _____			
(y) _____ \$ _____			
(z) _____ \$ _____			
6. Total (Sume líneas 1 a la 5) (6)	00		

