

Liquidador	Revisor	2018	GOBIERNO DE PUERTO RICO DEPARTAMENTO DE HACIENDA	2018	Número de Serie					
		PLANILLA DE CONTRIBUCIÓN SOBRE INGRESOS DE INDIVIDUOS								
		AÑO CONTRIBUTIVO 2018 O AÑO COMENZADO EL								
		de _____ de _____ Y TERMINADO EL _____ de _____ de _____								
R G RO V1 V2 P1 P2 N D1 D2 E A M										
Nombre del Contribuyente			Inicial		Apellido Paterno		Apellido Materno		Número de Seguro Social Contribuyente	
Dirección Postal			Fecha de Nacimiento		Sexo				<input type="radio"/> PLANILLA ENMENDADA <input type="radio"/> FALLECIDO DURANTE EL AÑO: ____ / ____ / ____ Día Mes Año <input type="radio"/> CONTRIBUYENTE <input type="radio"/> CÓNYUGE <input type="radio"/> CÓNYUGE SUPÉRSTITE RINDE OTRA PLANILLA PARA EL AÑO CONTRIBUTIVO (Indique seguro social y fecha de defunción del cónyuge fallecido: ____ - ____ - ____; Día Mes Año)	
Código Postal			Día Mes Año		<input type="radio"/> M <input type="radio"/> F		Sello de Recibido			
Nombre e Inicial del Cónyuge			Apellido Paterno		Apellido Materno		Número de Seguro Social Cónyuge			
Dirección Residencial Completa (Barrio o Urbanización, Número, Calle)			Fecha de Nacimiento del Cónyuge		Sexo					
Código Postal			Día Mes Año		<input type="radio"/> M <input type="radio"/> F		Teléfono Residencia			
Correo Electrónico (E-Mail)			Teléfono del Trabajo				() - () - ()		CAMBIO DE DIRECCIÓN: <input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	
			CÓDIGO POSTAL						SOLICITÓ PRÓRROGA: <input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	
									CONTRATO GOBIERNO: <input type="radio"/> Contribuyente <input type="radio"/> Cónyuge	

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

PASE A LA PÁGINA 2 PARA DETERMINAR SU REINTEGRO O PAGO.					
Reintegro	1. CONTRIBUCIÓN PAGADA EN EXCESO (Encasillado 3, línea 29. Indique distribución en las líneas A, B, C y D) 01			(01)	00
	A) Acreditar a la contribución estimada 2019			(02)	00
	B) Aportación al Fondo Especial para el Estuario de la Bahía de San Juan			(03)	00
	C) Aportación al Fondo Especial para la Universidad de Puerto Rico			(04)	00
D) A REINTEGRAR (Si desea que se le deposite el reintegro directamente en una cuenta, complete el Encasillado de Depósito)			(05)	00	

Pago	2. TOTAL NO PAGADO DE LA CONTRIBUCIÓN (Encasillado 3, línea 29)			(06)	00
	3. Menos: Cantidad pagada (a) Con Planilla o Electrónicamente a través de un Programa Certificado			(07)	00
	(b) Intereses			(08)	00
	(c) Recargos _____ y Penalidades			(09)	00
4. BALANCE PENDIENTE DE PAGO (Línea 2 menos línea 3(a) más líneas 3(b) y 3(c))			(10)	00	

Depósito	AUTORIZACIÓN PARA DEPÓSITO DIRECTO DE REINTEGRO			
	Tipo de cuenta	Número de ruta/tránsito	Número de su cuenta	
	<input type="radio"/> Cheques <input type="radio"/> Ahorros	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
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
<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>	

<input checked="" type="checkbox"/> Nombre del Especialista (Letra de Molde)	Nombre de la Firma o Negocio
--	------------------------------

Firma del Especialista	Fecha	Especialista por cuenta propia (ennegrezca aquí) <input type="radio"/>	Número de Registro
<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="radio"/>	

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.

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 Encasillados 1 y 2, ni las líneas 14 a la 20 del Encasillado 3, y pase al Anejo CO Individuo.

Encasillado 1

1. Sueldos, Comisiones, Concesiones y Propinas

SUMINISTRE LOS COMPROBANTES DE RETENCIÓN (Formularios 499R-2/W-2PR, 499R-2c/W-2cPR o W-2, según aplique).

Table with columns for 'A-Contribución Retenida' and 'B-Sueldos, Comisiones, Concesiones y Propinas'. Rows include 'Ley 14-2017' with values of 00.

Total de comprobantes con esta planilla (02) [] (04) []

C- Salarios del Gobierno Federal (Total de [] Salarios Exentos Sec. 1031.02(a)(36) del Código Formularios W-2 con esta planilla..... (01) [] 00 Ley 14-2017... (03) [] 00 (05) [] 00

2. Otros Ingresos (o Pérdidas):

- A) Distribuciones totales de planes de retiro cualificados (Anejo D Individuo, Parte IV, línea 25) (06) [] 00
B) Ganancia (o pérdida) en la venta o permuta de activos de capital (Anejo D Individuo, Parte V, línea 35 o 36, según aplique) (07) [] 00
C) Intereses (Anejo FF Individuo, Parte I, línea 5) (08) [] 00
D) Dividendos de corporaciones (Anejo FF Individuo, Parte II, línea 4) (09) [] 00
E) Distribuciones de Planes Gubernamentales (Anejo F Individuo, Parte II, línea 3) (10) [] 00
F) Distribuciones de Cuentas de Retiro Individual y Cuentas de Aportación Educativa (Anejo F Individuo, Parte I, línea 2) (11) [] 00
G) Otros ingresos (Anejo F Individuo, Parte V, línea 4 y Anejo FF Individuo, Parte III, línea 4) (12) [] 00
H) Ingresos de anualidades y pensiones (Anejo H Individuo, Parte II, línea 12) (13) [] 00
I) Ganancia (o pérdida) atribuible a industria o negocio (Anejo K Individuo, Parte II, línea 12) (14) [] 00
J) Ganancia (o pérdida) atribuible a la agricultura (Anejo L Individuo, Parte II, línea 14) (15) [] 00
K) Ganancia (o pérdida) atribuible a profesiones y comisiones (Anejo M Individuo, Parte II, línea 8) (16) [] 00
L) Ganancia (o pérdida) atribuible a alquiler (Anejo N Individuo, Parte II, línea 9) (17) [] 00
M) Dividendos de Fondo de Capital de Inversión o de Turismo (Someta Anejo Q1) (18) [] 00
N) Ganancia neta de capital a largo plazo en Fondos de Inversión (Someta Anejo Q1) (19) [] 00
O) Participación distribuida en beneficios de sociedades, sociedades especiales y corporaciones de individuos (Someta Anejo R Ind.) ... (20) [] 00
P) Distribuciones de planes de compensación diferida o de retiro cualificados (parciales o totales no por separación de servicio o terminación del plan) (Anejo F Individuo, Parte III o IV, línea 1, según aplique) (21) [] 00
Q) Ingreso de salarios, jornales, compensaciones o espectáculos públicos recibidos por un individuo no residente (Formulario 480.6C) (22) [] 00
R) Pensión recibida por divorcio o separación (Núm. seguro social del que paga: _____) (23) (24) [] 00
S) Distribuciones elegibles por huracán María (Véanse instrucciones) (Anejo F Individuo, Parte VI, línea 1, Columnas A y B o 10, según aplique) (25) [] 00

3. Total de Ingresos (Sume líneas 1B, 1C y 2A a la 2S) (26) [] 00

4. Pensión Pagada por Divorcio o Separación (Núm. seg. soc. del que la recibe: _____) (27) (Núm. sentencia _____) (28) (29) [] 00

5. Ingreso Bruto Ajustado (Línea 3 menos línea 4) (30) [] 00

Encasillado 2

6. Total de Deducciones (Anejo A Individuo, Parte I, línea 11 o Parte II, línea 6) (01) [] 00

7. Exención Personal (Casado - \$7,000; Contribuyente individual - \$3,500; Casado que rinde separado - \$3,500) (02) [] 00

8. Exención por Dependientes (Complete el Anejo A1 Ind., véanse instrucciones): A) (03) [] x \$2,500 (05) [] 00
Custodia compartida o casado que rinde separado -> B) (04) [] x \$1,250 (06) [] 00

Total Exención por Dependientes (Sume líneas 8A y 8B) (07) [] 00

9. Exención Personal Adicional para Veteranos (\$1,500 por veterano. Si ambos cónyuges son veteranos, \$3,000) (08) [] 00

10. Total Deducciones y Exenciones (Sume líneas 6 a la 9) (09) [] 00

11. Ingreso neto antes de la deducción por Ley 185-2014 (Línea 5 menos línea 10. Si la línea 10 es mayor que la línea 5, anote cero) (10) [] 00

12. Deducción admisible bajo la Ley 185-2014 (Véanse instrucciones) (11) [] 00

13. INGRESO NETO SUJETO A CONTRIBUCIÓN (Línea 11 menos línea 12. Si la línea 12 es mayor que la línea 11, anote cero) (12) [] 00

Encasillado 3

14. CONTRIBUCIÓN: (21) [] 1 Según Tabla [] 2 Tasas preferenciales (Anejo A2 Ind.) [] 3 Extranjero no residente [] 4 Modelo SC 2668 (22) [] 00

15. Cantidad de Ajuste Gradual (Determine este ajuste si la cantidad reflejada en línea 13 o en Anejo A2 Ind., línea 11 es mayor de \$500,000) (Anejo P Ind., línea 7) (23) [] 00

16. CONTRIBUCIÓN REGULAR ANTES DEL CRÉDITO (Sume líneas 14 y 15) (24) [] 00

17. Crédito por contribuciones pagadas a países extranjeros, los Estados Unidos, sus territorios y posesiones (Someta Anejo C Individuo) (Véanse inst.) (25) [] 00

18. CONTRIBUCIÓN REGULAR NETA (Línea 16 menos línea 17) (26) [] 00

19. Exceso de la Contribución Básica Alterna Neta sobre la Contribución Regular Neta (Anejo O Individuo, Parte II, línea 7) (Véanse instrucciones) (27) [] 00

20. Crédito por contribución básica alterna (Anejo O Individuo, Parte III, línea 4) (28) [] 00

21. TOTAL CONTRIBUCIÓN DETERMINADA (Sume líneas 18 y 19 menos línea 20 o anote la cantidad del Anejo CO Individuo, línea 24, según aplique) (29) [] 00

22. Recobro de crédito reclamado en exceso (Anejo B Individuo, Parte I, línea 3) (30) [] 00

23. Créditos contributivos (Anejo B Individuo, Parte II, línea 23) (31) [] 00

24. RESPONSABILIDAD CONTRIBUTIVA (Sume líneas 21 y 22 menos línea 23. Si es menos de cero, anote cero) (32) [] 00

25. CONTRIBUCIÓN RETENIDA Y PAGADA:

A) Mediante retención sobre salarios (Sume las líneas 1A y 1C del Encasillado 1 o líneas 1A y 2A del Anejo CO Individuo) (33) [] 00

B) Otros pagos y retenciones (Anejo B Individuo, Parte III, línea 22) (34) [] 00

C) Cantidad pagada con prórroga automática (35) [] 00

D) Total Contribución Retenida y Pagada (Sume líneas 25A a la 25C) (36) [] 00

26. TOTAL NO PAGADO DE LA CONTRIBUCIÓN (Si la línea 25D es menor que la línea 24, anote la diferencia aquí, de lo contrario en la línea 27) (37) [] 00

27. Exceso de Contribución Retenida y Pagada (38) [] 00

28. Adición a la Contribución por Falta de Pago de la Contribución Estimada (Anejo T Individuo, Parte II, línea 21) (39) [] 00

29. BALANCE: Si línea 27 es mayor que la suma de líneas 26 y 28, usted tiene un sobrepago. Anote diferencia aquí y en línea 1 de página 1. Si línea 27 es menor que la suma de líneas 26 y 28, usted tiene un balance pendiente de pago. Anote diferencia aquí y en línea 2 de la página 1. Si diferencia entre línea 27 y la suma de líneas 26 y 28 es igual a cero, anote cero aquí y pase a firmar su planilla en la página 1. (50) [] 00

LA CANTIDAD REFLEJADA EN LA LÍNEA 29 DEBERÁ TRASLADARSE A LA LÍNEA CORRESPONDIENTE DE LA PÁGINA 1.

