

| | | | | | |
|--|----------|--|---|-----------|---|
| Liquidador: | Revisor: | 20 | GOBIERNO DE PUERTO RICO DEPARTAMENTO DE HACIENDA | 20 | Número de Serie |
| Investigado por: | | Planilla de Contribución sobre Ingresos para Negocios Exentos bajo el Programa de Incentivos de Puerto Rico | | | PLANILLA ENMENDADA <input type="checkbox"/> |
| Fecha: ___/___/___ | | Desarrollo Turístico | | | AÑO CONTRIBUTIVO: 1 <input type="checkbox"/> NATURAL 2 <input type="checkbox"/> ECONÓMICO 3 <input type="checkbox"/> 52-53 SEMANAS |
| R M N | | AÑO CONTRIBUTIVO COMENZADO EL ___ de ___ de ___ Y TERMINADO EL ___ de ___ de ___ | | | Sello de Pago |
| Nombre del Contribuyente | | Número de Identificación Patronal | | | Número de Recibo: _____ Importe: _____ |
| 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 () - | | | |
| Naturaleza de la Industria o Negocio Principal | | Fecha de Incorporación Día ___ / Mes ___ / Año ___ | | | |
| Contratos con Organismos Gubernamentales <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No | | Lugar de Incorporación | | | |
| Negocio exento opera bajo: | | Cambio de Dirección <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No | | | |
| | | Correo Electrónico de Persona Contacto (E-mail) | | | |
| | | Tipo de Entidad | | | |
| <input type="checkbox"/> Ley 52 de 1983 (Anejo L Incentivos) Caso Núm: _____ <input type="checkbox"/> Ley 74-2010 (Anejo L Incentivos) Caso Núm: _____ <input type="checkbox"/> Ley 78-1993 (Anejo L Incentivos) Caso Núm: _____ <input type="checkbox"/> Ley 118-2010 (Anejo Z Incentivos) Caso Núm: _____ | | Indique si es miembro de un grupo de entidades relacionadas <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No | | | |
| | | Número de grupo | | | |

| | | | | | |
|--|---|---|------|----|--|
| Parte I | 1. Responsabilidad contributiva: | a) Anejo L Incentivos, Parte II, línea 11 | (1a) | 00 | |
| | | b) Anejo Z Incentivos, Parte II, línea 5 | (1b) | 00 | |
| | | c) Anejo P Incentivos, Parte II, línea 19 (Véanse instrucciones) | (1c) | 00 | |
| | | d) Total (Sume líneas 1(a) a la 1(c)) | (1d) | 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 distribuable a socios de sociedades y sociedades especiales | (2d) | 00 | |
| | | e) Cantidad pagada con prórroga automática o con planilla original | (2e) | 00 | |
| | | f) Contribución retenida por servicios profesionales (Formulario 480.6B) | (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(d) es mayor que la línea 2(h), anote la diferencia aquí, de lo contrario, en la línea 5) | (a) Contribución | (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 2017 | (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

Nosotros, los suscribientes, presidente (o vicepresidente u otro oficial principal) y tesorero (o tesorero auxiliar) o agente del negocio exento a nombre del cual se hace esta planilla de contribución sobre ingresos, cada uno por sí, bajo el más solemne juramento y so pena de perjurio, declaramos que hemos examinado la misma (incluyendo anejos y estados que la acompañan) y que según nuestro mejor conocimiento y creencia es una planilla exacta, correcta y completa, hecha de buena fe y de acuerdo con el Código de Rentas Internas de Puerto Rico de 2011, según enmendado, y sus Reglamentos.

| | | |
|---|--|-------|
| Nombre del presidente o vicepresidente | Firma del presidente o vicepresidente | Fecha |
| Nombre del tesorero o tesorero auxiliar | Firma del tesorero o tesorero auxiliar | Fecha |
| Nombre del agente | Firma del Agente | Fecha |

PARA USO DEL ESPECIALISTA SOLAMENTE

Declaro bajo penalidad de perjurio que esta planilla (incluyendo los anejos y estados adjuntos) ha sido examinada por mí, y a mi mejor conocimiento y creencia, los datos en la misma son ciertos, correctos y constituyen en conjunto una planilla exacta y completa. La declaración de la persona que prepara esta planilla es con relación a la información recibida y ésta puede ser verificada.

| | | |
|--|--|---------------|
| Nombre del especialista (Letra de molde) | Núm. de registro | Fecha |
| Nombre de la firma | Marque si es especialista por cuenta propia <input type="checkbox"/> | |
| Firma del especialista | Dirección | Código postal |

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

| | Al comenzar el año | | | Al terminar el año | | |
|--|--------------------|-------|-------|--------------------|-------|--|
| | | Total | | | Total | |
| Activos | | | | | | |
| 1. Efectivo en caja y bancos (1) | | 00 | (1) | | 00 | |
| 2. Cuentas a cobrar (2) | 00 | | (2) | 00 | | |
| 3. Menos: Reserva para cuentas incobrables (3) | (00) | 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. Terrenos (10) | | 00 | (10) | | 00 | |
| 11. Otros activos a largo plazo (11) | | 00 | (11) | | 00 | |
| 12. Total de Activos (12) | | 00 | (12) | | 00 | |
| Pasivos y Capital | | | | | | |
| Pasivos | | | | | | |
| 13. Cuentas a pagar (13) | 00 | | (13) | 00 | | |
| 14. Gastos incurridos y no pagados (14) | 00 | | (14) | 00 | | |
| 15. Otros pasivos corrientes (15) | 00 | | (15) | 00 | | |
| 16. Obligaciones a pagar a largo plazo (16) | 00 | | (16) | 00 | | |
| 17. Otras obligaciones a largo plazo (17) | 00 | | (17) | 00 | | |
| 18. Total de Pasivos (18) | | 00 | (18) | | 00 | |
| Capital | | | | | | |
| 19. Capital en acciones | | | | | | |
| (a) Acciones preferidas (19a) | 00 | | (19a) | 00 | | |
| (b) Acciones comunes (19b) | 00 | | (19b) | 00 | | |
| 20. Sobrante de capital (20) | 00 | | (20) | 00 | | |
| 21. Sobrante de operaciones (21) | 00 | | (21) | 00 | | |
| 22. Reserva de sobrantes (22) | 00 | | (22) | 00 | | |
| 23. Total de Capital (23) | | 00 | (23) | | 00 | |
| 24. Total Pasivos y Capital (24) | | 00 | (24) | | 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) _____ | | Total (7) | 00 |
| (c) _____ | | 8. Deducciones en esta planilla no llevadas contra el ingreso en los libros este año (Detalle, use anejo si es necesario) | |
| Total (4) | 00 | (a) Depreciación _____ | |
| 5. Gastos registrados en los libros este año no reclamados en esta planilla (Detalle, use anejo si es necesario) | | (b) _____ | |
| (a) Comida y entretenimiento (porción no reclamada) _____ | | (c) _____ | |
| (b) Depreciación _____ | | (d) _____ | |
| (c) Vehículos de motor en exceso del límite _____ | | Total (8) | 00 |
| (d) Embarcaciones, aeronaves y propiedad residencial fuera de P. R. _____ | | 9. Total (Sume líneas 7 y 8) (9) | 00 |
| (e) Gastos incurridos o pagados a accionistas, personas o entidades relacionadas _____ | | 10. Ingreso neto tributable (o pérdida) según planilla | |
| (f) _____ | | (Línea 6 menos línea 9) (10) | 00 |
| Total (5) | 00 | | |
| 6. Total (Sume líneas 1 a la 5) (6) | 00 | | |

Análisis del Sobrante según Libros

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

Cuestionario

| | | | | | | |
|---|--|----|---|--|----|----|
| Parte V | 1. Si es una corporación extranjera, indique si la industria o negocio operó como sucursal (1) | Sí | No | 10. ¿Ha sido auditado por el Servicio de Rentas Internas Federal (IRS)? ¿Qué años? (10) | Sí | No |
| | 2. Si es una sucursal, indique el por ciento que representa el ingreso de fuentes de Puerto Rico del total de ingreso del negocio exento: _____% | | | 11. Durante el año contributivo, ¿distribuyó el negocio exento dividendos que no fueran en acciones o en liquidación, en exceso de la ganancia corriente y acumulada? (11) | | |
| 3. ¿Mantuvo el negocio exento durante este año parte de sus récords en un sistema computadorizado? (3) | | | 12. ¿Es el negocio exento socio de una sociedad especial? (Si es más de una, someta detalle) (12) Nombre de la Sociedad Especial _____ Número de identificación patronal _____ | | | |
| 4. Los libros del negocio exento están a cargo de: Nombre _____ Dirección _____ Correo electrónico (e-mail) _____ Teléfono _____ | | | 13. Al finalizar el año contributivo, ¿poseía la corporación, directa o indirectamente, 50% o más de las acciones con derecho al voto de una corporación dedicada a industria o negocio en Puerto Rico? (13) Si contestó "Sí", incluya un anejo detallando: (a) nombre y número de identificación patronal, (b) por ciento que le pertenece, e (c) ingreso tributable (o pérdida) antes de la pérdida neta en operaciones y de las deducciones especiales de la corporación para el año contributivo (aunque dicho año contributivo no coincida con el de la corporación o sociedad por la cual se rinde esta planilla). | | | |
| 5. Indique el método de contabilidad utilizado para propósito contributivo: <input type="radio"/> Recibido y Pagado <input type="radio"/> Acumulación <input type="radio"/> Otro (especifique): _____ | | | 14. ¿Poseía, directa o indirectamente, algún individuo, sociedad, corporación, sucesión o fideicomiso al terminar el año contributivo, el 50% o más de las acciones con derecho al voto de la corporación? Si contestó "Sí", incluya un anejo detallando el nombre y número de identificación patronal. Anote el por ciento que posee: _____% | | | |
| 6. ¿Rindió el negocio exento los siguientes documentos? (a) Declaración Informativa (Formularios 480.5, 480.6A, 480.6B) (6a) (b) Comprobante de Retención (Formulario 499R-2/W-2PR) (6b) | | | 15. Anote la cantidad de intereses exentos: _____ | | | |
| 7. Si el ingreso bruto de la entidad o grupo controlado excede de \$3,000,000 ¿sometió estados financieros auditados por un CPA con licencia en Puerto Rico? (7) | | | 16. ¿Tiene el negocio exento otras actividades exentas no cubiertas bajo las Leyes de Incentivos Turístico? (Incluya anejo) (16) ¿Bajo cuál ley? _____ | | | |
| 8. Indique el número de empleados durante el año: (a) Actividad exenta: _____ (b) Otro: _____ | | | 17. Indique si optó por la exención contributiva flexible bajo la: <input type="radio"/> Sección 5(b) Ley Núm. 52 de 1983 <input type="radio"/> Sección 3(a)(1)(D) Ley 78-1993 <input type="radio"/> Sección 3(a)(1)(D) Ley 74-2010 | | | |
| 9. ¿Reclamó la corporación gastos relacionados con la titularidad, uso, mantenimiento y depreciación de: (a) Automóviles (9a) (b) Embarcaciones (9b) (1) Derivó más del 80% de la totalidad de sus ingresos de actividades relacionadas exclusivamente con la pesca o transportación de pasajeros o de carga o arrendamiento? (9b1) (c) Aeronaves (9c) (1) ¿Derivó más del 80% de la totalidad de los ingresos de actividades relacionadas exclusivamente con transportación de pasajeros o de carga o arrendamiento? (9c1) (d) Propiedad residencial fuera de Puerto Rico (9d) (1) ¿Derivó más del 80% de la totalidad de sus ingresos de actividades relacionadas exclusivamente a alquiler de propiedades a personas no relacionadas? (9d1) (e) Alojamiento? (excepto empleados del negocio) (9e) (f) Empleados que asistieron a convenciones fuera de Puerto Rico o los Estados Unidos? (9f) | | | 18. Anote el total de los donativos a municipios reclamados durante el año contributivo: _____ | | | |
| | | | 19. Indique si sus libros reflejan primas pagadas por aseguradores no autorizados y Recursos Humanos (19) | | | |
| | | | 20. Número de patrono otorgado por el Departamento del Trabajo y Recursos Humanos _____ | | | |
| | | | 21. ¿Reclamó la corporación gastos relacionados con servicios provistos por no residentes de Puerto Rico? (21) (a) ¿Pagó el impuesto sobre ventas y uso correspondiente? (21a) | | | |
| | | | 22. ¿Reclamó la corporación gastos de depreciación por propiedad mueble tangible adquirida fuera de Puerto Rico, para uso en sus operaciones no cubiertas por un decreto de exención? (Total \$ _____) (Ver inst.) (22) (a) ¿Pagó el impuesto sobre ventas y uso correspondiente? (22a) | | | |
| | | | 23. ¿Pagó la corporación dividendo implícito durante el año anterior? Si contestó "Sí", indique la cantidad \$ (23) | | | |

Compensación a oficiales

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

Período de Conservación: Diez (10) años

Anejo L Incentivos

Rev. 02.17



**INGRESO PARCIALMENTE EXENTO BAJO
LA LEY 52 DE 1983, LA LEY 78-1993
O LA LEY 74-2010**

20__

Para rendirse con el Formulario 480.3(II)DT

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

| | | |
|--|---|-----------------------------------|
| Nombre del Contribuyente | Número de Caso | Número de Identificación Patronal |
| Tipo de Negocio | Ingreso parcialmente exento bajo: <input type="radio"/> Ley 52 de 1983 <input type="radio"/> Ley 78-1993 <input type="radio"/> Ley 74-2010 | |
| Período de efectividad para ingresos: Comienza: _____ Termina: _____ | Número de empleos directamente relacionados con el fomento del turismo: Actual: _____ Requerido: _____ | |

Parte I Ingreso Neto Sujeto a Contribución

| | | |
|--|-----|----|
| 1. Ingreso neto (o pérdida) de operaciones del año (Parte IV, línea 42) | (1) | 00 |
| 2. Dedución por pérdida neta en operaciones del año anterior (Véanse instrucciones. Someta detalle) | (2) | 00 |
| 3. Ingreso neto (o pérdida) en operaciones de actividades turísticas elegibles sujeto al cómputo (Línea 1 menos línea 2) | (3) | 00 |
| 4. Cantidad exenta: <input type="text"/> % de la línea 3 (Véanse instrucciones) | (4) | 00 |
| 5. Ingreso neto sujeto a contribución (Línea 3 menos línea 4) (<input type="radio"/> Ley 185-2014)..... | (5) | 00 |

Parte II Cómputo de la Contribución

| | | |
|--|------|----|
| 1. Ingreso neto sujeto a contribución normal (Igual a la línea 5, Parte I) | (1) | 00 |
| 2. Menos: Dedución para fines de la contribución adicional (Marque aquí si viene del Modelo SC 2652 <input type="radio"/>)..... | (2) | 00 |
| 3. Ingreso neto sujeto a contribución adicional | (3) | 00 |
| 4. Contribución normal (Multiplique la línea 1 por 22%) | (4) | 00 |
| 5. Contribución adicional (Véase instrucciones) | (5) | 00 |
| 6. Contribución total (Sume líneas 4 y 5) | (6) | 00 |
| 7. Contribución Alternativa – Ganancias de Capital y Tasas Preferenciales (Anejo D1 Corporación, línea 9) (No aplica a la Ley 52 de 1983) | (7) | 00 |
| 8. Contribución Determinada (Línea 6 o 7, la que sea menor) | (8) | 00 |
| 9. Recobro de crédito reclamado en exceso (Anejo B Incentivos, Parte I, línea 3) | (9) | 00 |
| 10. Créditos contributivos (Anejos B Incentivos, Parte II, línea 24) | (10) | 00 |
| 11. Responsabilidad contributiva (Suma de las líneas 8 y 9 menos línea 10. Traslade al Formulario 480.3(II)DT, Parte I, línea 1(a)) | (11) | 00 |

Parte III Ganancia Bruta en Ventas o Producción y Otros Ingresos (No incluya ingresos de operaciones de casino)

| | | |
|--|------|----|
| 1. Ventas netas | (1) | 00 |
| Menos: Costo de ventas o costos directos de producción | | |
| 2. Inventario al comienzo del año <input type="radio"/> "C" <input type="radio"/> "C" o "VM" | | |
| a) Materiales | (2a) | 00 |
| b) Artículos en proceso | (2b) | 00 |
| c) Artículos terminados o mercadería | (2c) | 00 |
| 3. Compra de materiales o mercadería | (3) | 00 |
| 4. Jornales directos | (4) | 00 |
| 5. Otros costos directos (Detalle en Parte V) | (5) | 00 |
| 6. Total costo bienes disponibles para la venta (Sume líneas 2 a la 5) | (6) | 00 |
| 7. Menos: Inventario al finalizar el año <input type="radio"/> "C" <input type="radio"/> "C" o "VM" | | |
| a) Materiales | (7a) | 00 |
| b) Artículos en proceso | (7b) | 00 |
| c) Artículos terminados o mercadería | (7c) | 00 |
| 8. Ganancia bruta en ventas o producción | (8) | 00 |
| 9. Ganancias de activos de capital (No aplica a operaciones cubiertas bajo la Ley 52 de 1983. Someta Anejo D Corporación) | (9) | 00 |
| 10. Ganancia neta (o pérdida) en la venta o permuta de propiedad que no sea activo de capital (No aplica a operaciones cubiertas bajo la Ley 52 de 1983. Someta Anejo D Corporación) | (10) | 00 |
| 11. Intereses | (11) | 00 |
| 12. Renta | (12) | 00 |
| 13. Otros ingresos (Someta detalle) | (13) | 00 |
| 14. Total de ingresos (Sume líneas 8 a la 13) | (14) | 00 |

| Parte IV | | Deducciones e Ingreso Neto en Operaciones | |
|---|------|---|----|
| 15. Compensación a oficiales (Complete Parte VI de la planilla) | (15) | | 00 |
| 16. Sueldos, comisiones y bonificaciones a empleados | (16) | | 00 |
| 17. Comisiones a negocios | (17) | | 00 |
| 18. Seguro social federal (FICA) | (18) | | 00 |
| 19. Seguro de desempleo | (19) | | 00 |
| 20. Primas del Fondo del Seguro del Estado | (20) | | 00 |
| 21. Seguro médico o de hospitalización | (21) | | 00 |
| 22. Seguros | (22) | | 00 |
| 23. Intereses | (23) | | 00 |
| 24. Renta | (24) | | 00 |
| 25. Contribución sobre propiedad: (a) Mueble _____ (b) Inmueble _____ | (25) | | 00 |
| 26. Otras contribuciones, patentes y licencias (Someta detalle) | (26) | | 00 |
| 27. Pérdidas ocasionadas por fuego, huracán, robo u otros siniestros | (27) | | 00 |
| 28. Gastos de automóviles (Millaje _____)(Véanse instrucciones) | (28) | | 00 |
| 29. Gastos de otros vehículos de motor (Véanse instrucciones) | (29) | | 00 |
| 30. Gastos de comidas y entretenimiento (Total _____) (Véanse inst.) | (30) | | 00 |
| 31. Gastos de viajes | (31) | | 00 |
| 32. Servicios profesionales | (32) | | 00 |
| 33. Aportaciones a planes de pensiones u otros planes calificados (Véanse instrucciones. Someta Modelo SC 6042) | (33) | | 00 |
| 34. Depreciación y amortización (Véanse instrucciones. Someta Anejo E) | (34) | | 00 |
| 35. Deudas incobrables (Véanse instrucciones. Someta detalle) | (35) | | 00 |
| 36. Donativos | (36) | | 00 |
| 37. Reparaciones | (37) | | 00 |
| 38. Regalías | (38) | | 00 |
| 39. Cargos de administración | (39) | | 00 |
| 40. Otras deducciones (Véanse instrucciones. Someta detalle) | (40) | | 00 |
| 41. Total de deducciones (Sume líneas 15 a la 40) | (41) | | 00 |
| 42. Ingreso neto (o pérdida) de operaciones del año (Línea 14 menos línea 41. Anote aquí y en la Parte I, línea 1) | (42) | | 00 |

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

Anejo Z Incentivos

Rev. 02.17



**CONTRIBUCIÓN SOBRE INGRESOS
PARA NEGOCIOS EXENTOS ACOGIDOS A LA
LEY 118-2010**

20__

Para rendirse con el Formulario 480.3(II)DT

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

| | |
|--------------------------|-----------------------------------|
| Nombre del Contribuyente | Número de Identificación Patronal |
| Tipo de Negocio | Número de Caso |

Parte I Ingreso Neto Sujeto a Contribución

| | | |
|---|-----|----|
| 1. Ingreso neto (o pérdida) de operaciones del año (Parte IV, línea 33) | (1) | 00 |
| 2. Deducción por pérdida neta en operaciones del año anterior (Véanse instrucciones. Someta detalle) | (2) | 00 |
| 3. Ingreso neto (o pérdida) en operaciones (Línea 1 menos línea 2) (<input type="radio"/> Ley 185-2014)..... | (3) | 00 |

Parte II Cómputo de la Contribución

| | | |
|--|-----|----|
| 4. Tasa fija de contribución <input type="radio"/> 25% <input type="radio"/> 15% <input type="radio"/> 10% <input type="radio"/> 8% | (4) | % |
| 5. Total de contribución (Multiplique línea 3 por la tasa fija de contribución indicada en la línea 4. Anote aquí y traslade al Formulario 480.3(II)DT, Parte I, línea 1(b)) | (5) | 00 |

Parte III Ganancia Bruta en Ventas y Otros Ingresos

| | | |
|--|-----|----|
| 1. Ventas netas | (1) | 00 |
| 2. Intereses | (2) | 00 |
| 3. Renta | (3) | 00 |
| 4. Otros ingresos (Someta detalle) | (4) | 00 |
| 5. Total de ingresos (Sume líneas 1 a la 4) | (5) | 00 |

Parte IV Deducciones e Ingreso Neto en Operaciones

| | | |
|--|------|----|
| 6. Compensación a oficiales (Complete Parte VI de la planilla) | (6) | 00 |
| 7. Sueldos, comisiones y bonificaciones a empleados | (7) | 00 |
| 8. Comisiones a negocios | (8) | 00 |
| 9. Seguro social federal (FICA) | (9) | 00 |
| 10. Seguro de desempleo | (10) | 00 |
| 11. Primas del Fondo del Seguro del Estado | (11) | 00 |
| 12. Seguro médico o de hospitalización | (12) | 00 |
| 13. Seguros | (13) | 00 |
| 14. Intereses | (14) | 00 |
| 15. Renta | (15) | 00 |
| 16. Contribución sobre propiedad: (a) Mueble _____ (b) Inmueble _____ | (16) | 00 |
| 17. Otras contribuciones, patentes y licencias (Someta detalle) | (17) | 00 |
| 18. Pérdidas ocasionadas por fuego, huracán, robo u otros siniestros | (18) | 00 |
| 19. Gastos de automóviles (Millaje _____) (Véanse instrucciones) | (19) | 00 |
| 20. Gastos de otros vehículos de motor (Véanse instrucciones) | (20) | 00 |
| 21. Gastos de comidas y entretenimiento (Total _____) (Véanse instrucciones) | (21) | 00 |
| 22. Gastos de viajes | (22) | 00 |
| 23. Servicios profesionales | (23) | 00 |
| 24. Aportaciones a planes de pensiones u otros planes calificados (Véanse instrucciones. Someta Modelo SC 6042) | (24) | 00 |
| 25. Depreciación (Véanse instrucciones. Someta Anejo E) | (25) | 00 |
| 26. Deudas incobrables (Véanse instrucciones. Someta detalle) | (26) | 00 |
| 27. Donativos | (27) | 00 |
| 28. Reparaciones | (28) | 00 |
| 29. Regalías | (29) | 00 |
| 30. Cargos de administración | (30) | 00 |
| 31. Otras deducciones (Véanse instrucciones. Someta detalle) | (31) | 00 |
| 32. Total de deducciones (Sume líneas 6 a la 31) | (32) | 00 |
| 33. Ingreso neto (o pérdida) de operaciones del año (Línea 5 menos línea 32. Anote aquí y en la Parte I, línea 1) | (33) | 00 |