

Modelo SC 2887-A

Form AS
Rev. 27 ene 16



Estado Libre Asociado de Puerto Rico - Commonwealth of Puerto Rico
Departamento de Hacienda - Department of the Treasury

- Propósito - Purpose**
- Inscripción - Inscription
 - Renovación - Renewal
 - Declaración Anual - Annual Declaration

DECLARACIÓN INFORMATIVA RESPECTO A ESPECIALISTAS EN PLANILLAS, DECLARACIONES O RECLAMACIONES DE REINTEGRO DE PERSONAS EMPLEADAS O CONTRATADAS DURANTE UN PERIODO DE PLANILLAS
INFORMATIVE RETURN WITH RESPECT TO RETURNS, DECLARATIONS OR REFUND CLAIMS SPECIALISTS REGARDING PERSONS EMPLOYED OR CONTRACTED DURING A TAX RETURN PERIOD

Para el periodo comenzado el ___ de ___ de ___ y terminado el ___ de ___ de ___
 For the period beginning on _____, _____ and ending on _____, _____

Nombre completo del Especialista (Individuo, Sociedad o Corporación) <i>Name of Specialist (Individual, Partnership or Corporation)</i>	Número de Seguro Social o Identificación Patronal <i>Social Security or Employer Identification Number</i>	Número de Especialista <i>Specialist's Number</i>
Nombre bajo el cual hace negocio (en caso de individuos, si aplica) <i>Name under which you do business (in case of individuals, if applicable)</i>	Número de Registro de Comerciante <i>Merchant's Registration Number</i>	Teléfono oficina - Telephone (office) ()
Dirección física de la oficina principal, agente representante o sucursal establecida en Puerto Rico <i>Name and physical address of main office, representative agent or branch established in Puerto Rico</i>		<input type="checkbox"/> Individuo <input type="checkbox"/> Corporación <i>Individual Corporation</i>
Dirección postal - Postal address		<input type="checkbox"/> CPA <input type="checkbox"/> Sociedad <i>CPA Partnership</i>
		<input type="checkbox"/> Abogado <i>Lawyer</i>

Parte I - Part I En el caso de una sociedad o corporación, favor de completar la siguiente información:
In case of a partnership or corporation, complete the following information:

Nombre de los socios o accionistas a cargo de la práctica contributiva <i>Name of partners or shareholders in charge of the tax practice</i>	Número de Seguro Social <i>Social Security Number</i>	* Número de Seguro Social del Cónyuge <i>Spouse's Social Security Number</i>	Firma <i>Signature</i>
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

Parte II - Part II Personas empleadas o contratadas, responsables de firmar planillas, declaraciones o reclamaciones de reintegro a nombre del patrono o contratante: - *Persons employed or contracted, responsible of signing the returns, declarations or refund claims in the name of employer or contractor:*

Nombre <i>Name</i>	Número de Seguro Social <i>Social Security Number</i>	Periodo autorizado <i>Authorized period</i>	Firma <i>Signature</i>
_____	_____	Desde ___/___/___ Hasta ___/___/___ <i>From M D A/Y To M D A/Y</i>	_____
_____	_____	Desde ___/___/___ Hasta ___/___/___ <i>From M D A/Y To M D A/Y</i>	_____
_____	_____	Desde ___/___/___ Hasta ___/___/___ <i>From M D A/Y To M D A/Y</i>	_____
_____	_____	Desde ___/___/___ Hasta ___/___/___ <i>From M D A/Y To M D A/Y</i>	_____
_____	_____	Desde ___/___/___ Hasta ___/___/___ <i>From M D A/Y To M D A/Y</i>	_____
_____	_____	Desde ___/___/___ Hasta ___/___/___ <i>From M D A/Y To M D A/Y</i>	_____
_____	_____	Desde ___/___/___ Hasta ___/___/___ <i>From M D A/Y To M D A/Y</i>	_____

JURAMENTO

Certifico bajo penalidad de perjurio que la información suministrada es cierta, correcta y completa.
I certify under penalty of perjury that the information provided is true, correct and complete.

 Firma - Signature

 Fecha - Date

Conservación: Seis años o una intervención del Contralor, lo que ocurra primero, luego de ser separada del registro.
 Retention: Six (6) years or an intervention from the Comptroller, whichever occurs first, after being separated from the registry.

INSTRUCCIONES

Todo Especialista (individuo, CPA, abogado, sociedad o corporación) residente o no residente de Puerto Rico, que emplee o contrate a otras personas para preparar y firmar planillas, declaraciones o reclamaciones de reintegro, durante el periodo comprendido entre el 1 de julio del año natural anterior y el 30 de junio del año natural en curso, deberá someter al Departamento de Hacienda (Departamento) la información de dichas personas utilizando el Modelo SC 2887-A, **no más tarde del 31 de julio del año natural en curso.**

Este formulario también se completará al solicitar la inscripción o renovación como Especialista y deberán incluirse con el mismo los documentos requeridos, según apliquen. Será completado en todas sus partes y se hará bajo juramento. En el caso de una sociedad o corporación, este formulario lo firmará y juramentará el socio u oficial de la entidad responsable de la práctica contributiva. Deberá acompañarse con el Modelo SC 2887 (Solicitud para Inscribirse como Especialista en Planillas, Declaraciones o Reclamaciones de Reintegro) o con el Modelo SC 2887.1 (Solicitud para Renovar la Inscripción como Especialista en Planillas, Declaraciones o Reclamaciones de Reintegro), según aplique.

Parte I – Esta parte será completada por todo Especialista que sea una sociedad o corporación e incluirá el nombre, número de seguro social y firma de los socios o accionistas a cargo de la práctica contributiva. Cuando sea una inscripción o renovación, deberá incluir los documentos requeridos en los incisos (1), (2) y (3) detallados más adelante, de cada persona informada en esta parte.

Parte II – En esta parte se informará el nombre, número de seguro social, periodo autorizado y firma de las personas que sean empleadas o contratadas y tengan la responsabilidad de firmar las planillas, declaraciones o reclamaciones de reintegro a nombre del Especialista. En esta parte también se incluirán los socios y accionistas detallados en la Parte I que tengan la responsabilidad de firmar las planillas, declaraciones o reclamaciones de reintegro a nombre del Especialista. Cuando sea una inscripción, cada persona informada en esta parte deberá asistir al curso de capacitación sobre los deberes y responsabilidades del Especialista que ofrece el Departamento, y de cada uno de ellos se incluirán los documentos requeridos en los incisos (1), (2), (3), (4) (si aplica) y (6) detallados más adelante. Por otro lado, si es una renovación incluirá los documentos requeridos en los incisos (1), (2), (3), (4) (si aplica) y (5).

Documentos Requeridos: (1) Certificación de Radicación de Planillas* - Si no ha rendido la Planilla de Contribución sobre Ingresos en alguno de los últimos 5 años, junto a la certificación deberá entregar el Modelo SC 2781 (Certificación de Razones por las Cuales el Contribuyente No Está Obligado en Ley a Rendir la Planilla de Contribución sobre Ingresos de Individuos), disponible en www.hacienda.pr.gov; (2) Certificación de Deuda Contributiva por todos los conceptos* - Si se reflejan deudas pero tiene evidencia de haberlas pagado, deberá someter copia de dicha evidencia. Si las deudas están bajo un plan de pago, deberá someter copia del mismo y una certificación que demuestre que los pagos están al día; (3) Certificación negativa de caso de pensión alimentaria (Individuos) o Certificación de Estado de Cumplimiento (Corporaciones, sociedades y otras entidades jurídicas) de la Administración para el Sustento de Menores (ASUME); (4) Copia del Certificado de Registro de Comerciante (sólo aplica a personas que sean contratadas, no a empleadas); (5) Copia de los certificados de asistencia que evidencien que ha completado un mínimo de 36 horas-crédito de Educación Continuada, o en el caso de un CPA, será necesario someter copia de la licencia vigente que lo certifique como tal, y en el caso de un Abogado, certificación del Tribunal Supremo indicando que está acreditado en el Registro de Abogados de dicho Tribunal; (6) Evidencia que demuestre la preparación académica que lo califica para la preparación de planillas, declaraciones o reclamaciones de reintegro, tal como: una transcripción de créditos u otro documento que certifique que completó un curso de un mínimo de 36 horas-crédito en contribuciones impuestas por el Código de Rentas Internas de Puerto Rico de 2011, según enmendado (Código), y que fue aprobado al menos durante los últimos 3 años anteriores a la fecha de solicitud, o en el caso de un CPA, será necesario someter copia de la licencia vigente que lo certifique como tal, y en el caso de un Abogado, someterá la certificación del Tribunal Supremo indicando que está acreditado en el Registro de Abogados de dicho Tribunal.

Toda solicitud deberá estar acompañada con los documentos requeridos para poder ser procesada. Esta declaración deberá entregarse en la División de Regulación de la Práctica (Oficina 512), 10 Paseo Covadonga, Edificio Intendente Alejandro Ramírez en San Juan. También puede enviarse por correo al Departamento de Hacienda, División de Regulación de la Práctica (Oficina 512), PO BOX 9024140, San Juan, PR 00902-4140.

Para información adicional puede comunicarse al (787) 725-5101 o escribir a regulaciondelapractica@hacienda.gobierno.pr.

*Si es un Especialista que rinde planilla conjunta y su nombre no está incluido en estas certificaciones, **también** deberá solicitar las mismas a nombre de su cónyuge.

INSTRUCTIONS

Every Specialist (individual, CPA, lawyer, partnership or corporation) resident or non resident of Puerto Rico, that employs or contracts other persons to prepare and sign returns, declarations or refund claims, during the period comprehended between July 1 of the previous calendar year and June 30 of the current calendar year, shall submit Form AS 2887-A **no later than July 31 of the current calendar year.**

This form shall also be submitted at the moment of applying for the inscription or renovation as a Specialist together with the required documents, as applicable. This form shall be completed in all of its parts and will be submitted under oath. In case of a partnership or corporation, this form shall be signed and submitted under oath by the partner or official of the entity responsible of the tax practice. The form shall be submitted together with Form AS 2887 (Application to Register as a Returns, Declarations or Refund Claims Specialist) or Form AS 2887.1 (Application to Renew the Inscription as a Returns, Declarations or Refund Claims Specialist), as applicable.

Part I – This part must be completed by every Specialist constituted as a partnership or corporation and shall include the name, social security number and signature of the partners or shareholders in charge of the tax practice. When it is an inscription or renovation, you must include the documents required in clauses (1), (2) and (3) detailed hereinafter, for each person informed in this part .

Part II – This part must be completed to inform the name, social security number, authorized period and signature of the persons employed or contracted responsible of signing the returns, declarations or refund claims on behalf of the Specialist. Also, in this part you must include the partners and shareholders detailed in Part I who have the responsibility of signing the returns, declarations or refund claims on behalf of the Specialist. When it is an inscription, each person informed in this part shall attend the capacitation course about the duties and responsibilities of the Specialist given by the Department, and for each one of them you must include the documents required in clauses (1), (2), (3), (4) (if applicable) and (6) detailed hereinafter. On the other hand, if it is a renewal, you shall include the documents required in clauses (1), (2), (3), (4) (if applicable) and (5).

Documents Required: (1) Returns Filing Certification* - If you have not filed the Income Tax Return for any of the last 5 years, together with the certification you shall submit Form AS 2781.1 (Certification of Reasons for which the Taxpayer is Not Required by Law to File the Individual Income Tax Return), available at www.hacienda.pr.gov; (2) Tax Debt Certification for all concepts* - If the certification shows debts but you have evidence of the payment of such debts, you must submit copy of the evidence. If the debts are under a payment plan, you must submit copy of the same and a certification showing that the payments are up to date; (3) Negative debt certification in case of child support (Individuals) or Certification of Compliance (Corporations, partnerships and other legal entities) issued by the Child Support Administration (ASUME); (4) Copy of the Merchant's Registration Certificate (it only applies to persons contracted for services rendered, not to employees); (5) Copy of the certificates of attendance that demonstrate the completion of at least 36 credit-hours of Continued Education, or in case of a CPA, it will be necessary to include copy of the license in force that certifies him/her as such, and in case of a Lawyer, certification issued by the Supreme Court indicating that he/she is accredited in the Lawyer's Registry of such Court; (6) Evidence to demonstrate the academic preparation that qualifies you for the preparation of returns, declarations or refund claims, such as: credit transcript or any other document certifying that you approved a minimum of 36 credit-hours of a course in taxes imposed by the Puerto Rico Internal Revenue Code of 2011, as amended (Code), and that was approved at least during the last 3 years previous to the date of submitting the application, or in case of a CPA, it will be necessary to include copy of the license in force that certifies him/her as such, and in case of a Lawyer, he/she will submit certification issued by the Supreme Court indicating that he/she is accredited in the Lawyer's Registry of such Court.

Every application must include evidence of the previously mentioned requirements in order to be processed. This informative return shall be filed at the Tax Practitioners Division (Office 512), 10 Paseo Covadonga, Intendente Alejandro Ramírez Building in San Juan, or sent by mail to the Department of the Treasury, Tax Practitioners Division (Office 512), PO BOX 9024140, San Juan, PR 00902-4140.

For additional information, please call (787) 725-5101 or send an e-mail to regulaciondelapractica@hacienda.gobierno.pr.

* In case of a Specialist filing a joint return and his/her name is not included on these certifications, he/she shall **also** request them in the name of his/her spouse.