

## INFORMACION DEL CONTRIBUYENTE

A modo de agilizar la preparación de su planilla es necesario que complete este documento de manera legible. Una vez completado puede enviarlo en formato PDF o foto a luz.torres@torrestaxpr.com.

Nombre del Contribuyente				Inicial		Apellidos			
Fecha Nacimiento (M/D/A)			Género		Seguro Social				
			F	M					
Dirección Postal					Dirección Residencial				
Email					Teléfono				
Ocupación			Residente de PR		Fecha de Mudanza (M/D/A)			Ciudadano Americano	
			Sí	No				Sí	No

Si usted es militar activo o veterano, complete la siguiente sección:

Veterano		Re-Enlistó		PR-Home of Record		Zona de Combate	
Sí	No	Sí	No	Sí	No	Sí	No

Casado		Capitulaciones		Vivió con su Cónyuge		Rendirán Conjunto	
Sí	No	Sí	No	Sí	No	Sí	No

Nombre del Cónyuge				Inicial		Apellidos			
Fecha Nacimiento (M/D/A)			Género		Seguro Social				
			F	M					

Si su cónyuge es militar activo o veterano, complete la siguiente sección:

Veterano		Re-Enlistó		PR-Home of Record		Zona de Combate	
Sí	No	Sí	No	Sí	No	Sí	No

Provea la información de los dependientes que reclamará en su planilla.

Nombre			Inicial			Apellidos						
Fecha Nacimiento (M/D/A)			Seguro Social			Relación			Universitario		Incapacitado	
									Sí	No	Sí	No

Nombre			Inicial			Apellidos						
Fecha Nacimiento (M/D/A)			Seguro Social			Relación			Universitario		Incapacitado	
									Sí	No	Sí	No

Nombre			Inicial			Apellidos						
Fecha Nacimiento (M/D/A)			Seguro Social			Relación			Universitario		Incapacitado	
									Sí	No	Sí	No

Nombre			Inicial			Apellidos						
Fecha Nacimiento (M/D/A)			Seguro Social			Relación			Universitario		Incapacitado	
									Sí	No	Sí	No

Nombre			Inicial			Apellidos						
Fecha Nacimiento (M/D/A)			Seguro Social			Relación			Universitario		Incapacitado	
									Sí	No	Sí	No

Nombre			Inicial			Apellidos						
Fecha Nacimiento (M/D/A)			Seguro Social			Relación			Universitario		Incapacitado	
									Sí	No	Sí	No

## FUENTE DE INGRESOS

Indique la fuente o fuentes de los ingresos que recibió durante el año contributivo. Marque todas las que apliquen.

<input type="checkbox"/>	Empresa Privada	<input type="checkbox"/>	Gobierno Estatal/Municipal	<input type="checkbox"/>	Gobierno Federal	<input type="checkbox"/>	Cuenta Propia/Servicios Profesionales
<input type="checkbox"/>	Renta	<input type="checkbox"/>	Intereses	<input type="checkbox"/>	Dividendos	<input type="checkbox"/>	Venta de Acciones
<input type="checkbox"/>	Pensión de PR	<input type="checkbox"/>	Pensión Federal	<input type="checkbox"/>	Venta Residencia	<input type="checkbox"/>	Distribuciones Planes de Retiro

<input type="checkbox"/>	Planilla Federal
<input type="checkbox"/>	Planilla de PR
Año Contributivo	

**NOTA:** Si usted estará llenando una planilla federal NO tiene que completar las restantes secciones de este documento.

## VENTA DE RESIDENCIA

Provea la documentación que evidencia los gastos incurridos en mejoras a la propiedad y gastos relacionados a la venta. Si la propiedad vendida fue una herencia, provea el valor en el mercado de la propiedad al momento de heredarla.

Fecha Adquisición (M/D/A)			Precio/FMV	Fecha Venta (M/DA)			Precio Venta
			\$				\$

Gastos Relacionados a la Venta de la Propiedad*	Cantidad Pagada
Comisiones Pagadas	\$
Publicidad/Anuncios	\$
Gastos Legales	\$
Tasación de la Propiedad	\$
Otros Gastos	\$

\*Gastos de boletos de avión y estadías en hotel no podrán ser reclamados.

## INGRESOS DE RENTA EN PUERTO RICO

Si tiene más de una propiedad rentada, deberá completar esta sección para cada una de las propiedades. Se requiere un anejo en su planilla para cada propiedad arrendada. De no tener un Registro de Comerciante podemos asistirle a obtenerlo o puede acceder a:

<https://suri.hacienda.pr.gov>

Residencial	Comercial	Ingreso Devengado	\$
Número de Registro de Comerciante		Fecha Inicio Alquiler(M/D/A)	
Dirección de la Propiedad Rentada			

Gastos Reportados en Informativas	Cantidad
Salarios, Comisiones y Bonificaciones	\$
Salarios a Jóvenes Universitarios	\$
Pagos por Servicios Prestados en PR	\$
Pagos por Servicios Prestados fuera de PR	\$
Alquiler, Renta y Cánones Pagados	\$
Primas de Seguro	\$
Servicios de Telecomunicaciones	\$
Servicios de Internet y Televisión por Cable	\$
Anuncios	\$
Regalías	\$
Pagos Herramientas Virtuales y Tecnológicas	\$
Cuotas de Colegiación y Membresías	\$
Cuotas de Mantenimiento	\$
Otros:	\$

Gastos No Reportados en Informativas	Cantidad
Intereses Deudas del Negocio	\$
Contribuciones, Patentes y Licencias	\$
Depreciación y Amortización	\$
Energía Eléctrica	\$
Agua y Alcantarillado	\$
Aportaciones a Planes de Salud o Accidentes	\$
Seguro Social (FICA)	\$
Seguro Desempleo	\$

**\*Para poder reclamar gastos en la sección de Otras Deducciones, deberá proveer evidencia de los mismos.\***

Otras Deducciones*	Cantidad
Gastos de Automóviles	\$
Gastos de Otros Vehículos de Motor	\$
Reparaciones y Mantenimiento	\$
Gastos de Viaje	\$
Comida y Entretenimiento	\$
Materiales y Efectos Oficina	\$
Materiales Utilizados en el Negocio de Alquiler	\$
Sellos, Comprobantes, Cargos de Envío	\$
Uniformes	\$
Estacionamiento y Peajes	\$
Gastos de Oficina	\$
Cargos Bancarios	\$
Deudas Incobrables	\$
Otros Gastos	\$

## INGRESOS DE SERVICIOS PRESTADOS

	Profesión	Comisión	Ingreso Devengado	\$
Número de Registro de Comerciante			Fecha Inicio Operaciones (M/D/A)	
Naturaleza de la Profesión			Núm. de Empleados	
Dirección de la Localidad				

De no tener un Registro de Comerciante podemos asistirle a obtenerlo o puede acceder a: <https://suri.hacienda.pr.gov>

Gastos Reportados en Informativas	Cantidad
Salarios, Comisiones y Bonificaciones	\$
Salarios a Jóvenes Universitarios	\$
Pagos por Servicios Prestados en PR	\$
Pagos por Servicios Prestados fuera de PR	\$
Alquiler, Renta y Cánones Pagados	\$
Primas de Seguro	\$
Servicios de Telecomunicaciones	\$
Servicios de Internet y Televisión por Cable	\$
Anuncios	\$
Regalías	\$
Pagos Herramientas Virtuales y Tecnológicas	\$
Cuotas de Colegiación y Membresías	\$
Cuotas de Mantenimiento	\$
Otros:	\$

Gastos No Reportados en Informativas	Cantidad
Intereses Deudas del Negocio	\$
Contribuciones, Patentes y Licencias	\$
Depreciación y Amortización	\$
Energía Eléctrica	\$
Agua y Alcantarillado	\$
Aportaciones a Planes de Salud o Accidentes	\$
Seguro Social (FICA)	\$
Seguro Desempleo	\$
Contribución Federal Cuenta Propia	\$
Aportaciones Planes de Pensiones	\$

**\*Para poder reclamar gastos en la sección de Otras Deducciones, deberá proveer evidencia de los mismos.\***

Otras Deducciones*	Cantidad
Gastos de Automóviles	\$
Gastos de Otros Vehículos de Motor	\$
Reparaciones y Mantenimiento	\$
Gastos de Viaje	\$
Comida y Entretenimiento	\$
Materiales y Efectos Oficina	\$
Materiales Utilizados en el Negocio de Alquiler	\$
Sellos, Comprobantes, Cargos de Envío	\$
Uniformes	\$
Estacionamiento y Peajes	\$
Gastos de Oficina	\$
Cargos Bancarios	\$
Deudas Incobrables	\$
Otros Gastos	\$

## DEDUCCIONES DETALLADAS

Nota Importante: Si usted es un **NO residente de Puerto Rico** y **está completando una planilla para el Departamento de Hacienda**, provea el ingreso ganado fuera de Puerto Rico \$\_\_\_\_\_ para poder tomar deducciones detalladas, Este ingreso no será tributable en Puerto Rico.

Gastos Médicos	Cantidad
Pagos a Profesionales de la Salud	\$
Pagos Primas de Seguro Médico o Accidente	\$
Medicamentos	\$
Equipo de Asistencia Tecnológica	\$

Donativos a Entidades sin Fines de Lucro en PR	\$
Intereses Hipotecarios	\$
Contribuciones a Cuentas IRA	\$
Préstamo Estudiantil	\$