



Rev. 02.20

Gobierno de Puerto Rico

Departamento de Hacienda**Planilla de Contribución sobre Ingresos de Individuos**
Confirmación de Radicación ElectrónicaIndividual Income Tax Return
Confirmation of Electronic Filing

Período Contributivo - Taxable Year

Año 2020 / Tax Year 2020

Nombre del Contribuyente	Juan del Pueblo
<i>Taxpayer Name</i>	
Número de Seguro Social del Contribuyente	599-99-9999
<i>Taxpayer Social Security Number</i>	
Nombre del Cónyuge	Juana del Pueblo González
<i>Spouse Name</i>	
Número de Seguro Social del Cónyuge	511-11-1111
<i>Spouse Social Security Number</i>	
Número de Confirmación	X1360000000
<i>Confirmation Number</i>	
Fecha y Hora de Radicación	01/03/2021 18:13:13
<i>Date and Time of Filing</i>	
Fecha de Pago	
<i>Payment Date</i>	
Cantidad Pagada Electrónicamente	
<i>Amount Paid Electronically</i>	
Número de Ruta / Tránsito	
<i>Routing Number</i>	
Número de Cuenta	
<i>Account Number</i>	
Balance Pendiente de Pago	0
<i>Amount Due</i>	
Contribución Pagada en Exceso	944
<i>Amount Overpaid</i>	
<input type="checkbox"/> Acreditar a Contribución Estimada del Próximo Año	
<i>Credit to Estimated Tax for Next Year</i>	
<input type="checkbox"/> Aportación al Fondo Especial para el Estuario de la Bahía de San Juan	
<i>Amount to be Contributed to the San Juan Bay Estuary Special Fund</i>	
<input type="checkbox"/> Aportación al Fondo Especial para la Universidad de Puerto Rico	
<i>Amount to be Contributed to the University of Puerto Rico Special Fund</i>	
<input type="checkbox"/> Cantidad a Reintegrar	944
<i>Refund Amount</i>	
<input type="checkbox"/> Mediante cheque por correo – Via check by mail	
<input checked="" type="checkbox"/> Mediante depósito directo – Via direct deposit	

Esta planilla requiere que se sometan evidencias **Sí / Yes** ☐ **No** ☒

This return requires to submit evidences

La evidencia deberá ser radicada *únicamente* de forma electrónica a través del Sistema Unificado de Rentas Internas (SURI) accediendo: <https://suri.hacienda.pr.gov>. Para la radicación de evidencia deberá ingresar el número de confirmación de planilla aquí provisto. *The evidence must be filed only electronically through the Internal Revenue Integrated System (SURI, for its Spanish acronym) available at: https://suri.hacienda.pr.gov. For the filing of evidence you must enter the return confirmation number herein provided.*

Período de Conservación: Diez (10) años
Retention Period: Ten (10) years

Liquidador		Revisor		2020		GOBIERNO DE PUERTO RICO DEPARTAMENTO DE HACIENDA		2020		Número de Serie	
PLANILLA DE CONTRIBUCIÓN SOBRE INGRESOS DE INDIVIDUOS AÑO CONTRIBUTIVO 2020 O AÑO COMENZADO EL										<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 _____)	
01 de 01 de 2020 Y TERMINADO EL 31 de 12 de 2020											
Nombre del Contribuyente		Inicial		Apellido Paterno		Apellido Materno		Número de Seguro Social Contribuyente			
JUAN				DEL PUEBLO		SANTIAGO		599-99-9999			
Dirección Postal								Fecha de Nacimiento		Sexo	
								01-01-1970 Día Mes Año		<input checked="" type="radio"/> M <input type="radio"/> F	
Código Postal								Número de Seguro Social Cónyuge			
								511-11-1111			
Nombre del Cónyuge		Inicial		Apellido Paterno		Apellido Materno		Fecha de Nacimiento del Cónyuge		Sexo	
JUANA		M		DEL PUEBLO		GONZALEZ		04-04-1978 Día Mes Año		<input checked="" type="radio"/> M <input type="radio"/> F	
Dirección Residencial Completa (Barrio o Urbanización, Número, Calle)								Teléfono Residencia			
								Teléfono del Trabajo			
Código Postal								CAMBIO DE DIRECCIÓN: <input type="radio"/> Sí <input checked="" type="radio"/> No		Sello de Recibido 01/03/2021 18:13:13	
								SOLICITÓ PRÓRROGA: <input type="radio"/> Sí <input checked="" type="radio"/> No			
Correo Electrónico (E-Mail) pav_fbt@me.com								CONTRATO GOBIERNO: <input type="radio"/> Contribuyente <input type="radio"/> Cónyuge			

Cuestionario	<input checked="" type="radio"/> SÍ <input type="radio"/> NO A. <input type="radio"/> ¿Ciudadano de Estados Unidos? (Véanse instrucciones) B. <input type="radio"/> ¿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 C. <input type="radio"/> ¿Generó ingresos fuera del período de residencia en P.R. que no se incluyen en esta planilla? (Si contestó "Sí", indique la cantidad): 1. <input type="radio"/> Atribuible al contribuyente \$ _____ 2. <input type="radio"/> Atribuible al cónyuge \$ _____ D. <input type="radio"/> ¿Otros ingresos excluidos o exentos de contribución? (Someta Anejo IE Individuo) E. <input type="radio"/> ¿Individuo residente inversionista? (Someta Anejo F1 Individuo) F. <input type="radio"/> ¿Socio de una sociedad sujeta a tributación bajo el Código de Rentas Internas Federal? G. <input type="radio"/> ¿Militar activo en zona de combate durante el año contributivo? (Fecha en que cesó en el servicio: Día Mes Año _____) H. <input type="radio"/> ¿Médico cualificado bajo la Ley 14-2017 o Ley 60-2019? 1. <input type="radio"/> Contribuyente (Núm. decreto _____) 2. <input type="radio"/> Cónyuge (Núm. decreto _____)		I. <input type="radio"/> ¿Se acoge a la contribución opcional (Sec. 1021.06 del Código)? (Someta Anejo X Ind.) J. FUENTE DE MAYOR INGRESO: 1. <input type="radio"/> Empleado del Gobierno, Municipios o Corporaciones Públicas 2. <input type="radio"/> Empleado del Gobierno Federal 3. <input type="radio"/> Empleado de Empresa Privada 4. <input type="radio"/> Retirado/Pensionado 5. <input type="radio"/> Trabajo Cuenta Propia (Indique la industria o negocio principal) 6. <input type="radio"/> Otro _____ K. ESTADO PERSONAL AL FINALIZAR EL AÑO CONTRIBUTIVO: 1. <input checked="" type="radio"/> Casado (Ennegrezca aquí <input checked="" type="radio"/> si se acoge al cómputo opcional y pase al Anejo CO 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) 3. <input type="radio"/> Casado que rinde por separado (Indique nombre y seguro social del cónyuge arriba) Ocupación del contribuyente _____ Otros Oficios o Profesiones <input type="text" value="8110"/> Ocupación del cónyuge _____ <input type="text" value="Oficinista"/> <input type="text" value="8111"/>		
	PASE A LA PÁGINA 2 PARA DETERMINAR SU REINTEGRO O PAGO.				
	Reintegro	1. CONTRIBUCIÓN PAGADA EN EXCESO (Encasillado 3, línea 31. Indique distribución en las líneas A, B, C y D) (1)			944 00
		A) Acreditar a la contribución estimada 2021 (1A)			00
		B) Aportación al Fondo Especial para el Estuario de la Bahía de San Juan (1B)			00
		C) Aportación al Fondo Especial para la Universidad de Puerto Rico (1C)			00
	D) A REINTEGRAR (Si desea que se le deposite el reintegro directamente en una cuenta, complete el Encasillado de Depósito) (1D)			944 00	
	Pago	2. TOTAL NO PAGADO DE LA CONTRIBUCIÓN (Encasillado 3, línea 31) (2)			00
		3. Menos: Cantidad pagada (a) Con Planilla o Electrónicamente a través de un Programa Certificado (3a)			00
		(b) Intereses (3b)			00
(c) Recargos y Penalidades (3c)			00		
4. BALANCE PENDIENTE DE PAGO (Línea 2 menos línea 3(a) más líneas 3(b) y 3(c)) (4)			0 00		
Depósito	AUTORIZACIÓN PARA DEPÓSITO DIRECTO DE REINTEGRO				
	Tipo de cuenta <input checked="" type="radio"/> Cheques <input type="radio"/> Ahorros		Número de ruta/tránsito <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="5"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="1"/>	Número de su cuenta <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/>	
	Cuenta a nombre d: (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	
X FIRMADA ELECTRONICAMENTE		01/03/2021		X FIRMADA ELECTRONICAMENTE	
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"/>	
X				Número de Registro	
NOTA AL CONTRIBUYENTE: Indique si hizo pagos por la preparación de su planilla: <input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> 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 Enc. 1 y 2, ni las líneas 14 a la 21 del Enc. 3, y pase al Anejo CO Ind. Por otro lado, si se acoge a la contribución opcional (Sec. 1021.06 del Código), no complete el Enc. 2, ni las líneas 14 a la 22 del Enc. 3, y complete los Anejos X y CO Ind., según aplique.

Encasillado 1

1. Sueldos, Comisiones, Concesiones y Propinas (Suministre los Formularios 499R-2W-2PR, 499R-2cW-2cPR o W-2, según aplique).

A-Contribución Retenida

B-Sueldos, Comisiones, Concesiones y Propinas

Total de comprobantes con esta planilla..... 00
Total de comprobantes con esta planilla bajo decreto de médico cualificado 00
Total (1A) 00 (1B) 00

C- Salarios reportados en un formulario W-2 Federal

Salarios Exentos
Sec. 1031.02(a)(36) del Código

Contribución Retenida

Salarios Federales

Total de Formularios W-2 con esta planilla 00
Total de Formularios W-2 con esta planilla bajo decreto de médico cualificado 00

2. Otros Ingresos (o Pérdidas):

A) Distribuciones totales de planes de retiro cualificados (Anejo D Individuo, Parte IV, línea 25) (2A) 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) (2B) 00
C) Intereses (Anejo FF Individuo, Parte I, línea 5) (Total \$) (2C) 00
D) Dividendos de corporaciones (Anejo FF Individuo, Parte II, línea 4) (Total \$) (2D) 00
E) Distribuciones de Planes Gubernamentales (Anejo F Individuo, Parte II, línea 3) (2E) 00
F) Distribuciones de Cuentas de Retiro Individual y Cuentas de Aportación Educativa (Anejo F Individuo, Parte I, línea 2) (2F) 00
G) Otros ingresos (Anejo F Individuo, Parte V, línea 4 y Anejo FF Individuo, Parte III, línea 4) (Total \$) (2G) 00
H) Ingresos de anualidades y pensiones (Anejo H Individuo, Parte II, línea 12) (2H) 00
I) Dividendos de Fondo de Capital de Inversión o de Turismo (Someta Anejo Q1) (2I) 00
J) Ganancia neta de capital a largo plazo en Fondos de Inversión (Someta Anejo Q1) (2J) 00
K) Participación distribuible en beneficios de sociedades, soc. esp. y corp. de individuos (Someta Anejo R Ind.) (Total \$) (2K) 00
L) 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) (2L) 00
M) Ingreso de salarios, jornales, compensaciones o espectáculos públicos recibidos por un individuo no residente (Formulario 480.6C) (2M) 00
N) Pensión recibida por divorcio o separación (Núm. seguro social del que paga) (2N) 00
O) Distribuciones por razón de un desastre declarado por el Gobernador de Puerto Rico (Véanse inst.) (Anejo F Ind., Parte VI, línea 3 o 5, según aplique) (2O) 00
P) Ganancia (o pérdida) atribuible a manufactura (Anejo J Individuo, Parte IV, línea 5) (Total \$) (2P) 00
Q) Ganancia (o pérdida) atribuible a la venta de bienes (Anejo K Individuo, Parte IV, línea 5) (Total \$) (2Q) 00
R) Ganancia (o pérdida) atribuible a la agricultura (Anejo L Individuo, Parte IV, línea 5) (Total \$) (2R) 00
S) Ganancia (o pérdida) atribuible a servicios prestados (Anejo M Individuo, Parte IV, línea 5) (Total \$) (2S) 00
T) Ganancia (o pérdida) atribuible a alquiler (Anejo N Individuo, Parte IV, línea 5) (Total \$) (2T) 00

3. Total de Ingresos (Suma líneas 1B, 1C y 2A a la 2T) (3) 00

4. Pensión Pagada por Divorcio o Separación (Núm. seg. soc. del que la recibe:) (Núm. sentencia) (4) 00

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

Encasillado 2

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

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

8. Exención por Dependientes (Complete el Anejo A1 Ind., véanse instrucciones): A) x \$2,500 (8A) 00
Custodia compartida o casado que rinde separado → B) x \$1,250 (8B) 00

C) Total Exención por Dependientes (Suma líneas 8A y 8B)..... (8C) 00

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

10. Total Deducciones y Exenciones (Suma líneas 6 a la 9) (10) 00

11. Ingreso neto antes de la deducción por inversión de Capital Privado (Línea 5 menos línea 10. Si la línea 10 es mayor que la línea 5, anote cero) (11) 00

12. Deducción por inversión de Capital Privado admisible (Véanse instrucciones) (12) 00

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

14. CONTRIBUCIÓN: ☐ 1 Según Tabla ☐ 2 Tasas preferenciales (Anejo A2 Individuo) (14) 00

☐ 3 Extranjero no residente ☐ 4 Modelo SC 2668 (14) 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) (15) 00

16. Total de Contribución Normal (Suma líneas 14 y 15) (16) 00

17. CONTRIBUCIÓN REGULAR ANTES DEL CRÉDITO (Multiplique línea 16 por ☐ 1 95% o ☐ 2 92%) (Véanse instrucciones) (17) 00

18. Crédito por contribuciones pagadas a países extranjeros, los Estados Unidos, sus estados, territorios y posesiones (Someta Anejo C Individuo) (Véanse inst.)..... (18) 00

19. CONTRIBUCIÓN REGULAR NETA (Línea 17 menos línea 18) (19) 00

20. Exceso de la Contribución Básica Alterna Neta sobre la Contribución Regular Neta (Anejo O Individuo, Parte II, línea 7) (Véanse instrucciones) (20) 00

21. Crédito por contribución básica alterna (Anejo O Individuo, Parte III, línea 4) (21) 00

22. TOTAL CONTRIBUCIÓN DETERMINADA (Suma líneas 19 y 20 menos línea 21 o anote la cantidad del Anejo CO Individuo, Parte III, línea 10, según aplique) (22) 2708 00

23. Contribución Opcional (Anejo X Individuo, Parte II, línea 6) (23) 0 00

24. Recobro de crédito reclamado en exceso (Anejo B Individuo, Parte I, línea 3) (24) 0 00

25. Créditos contributivos (Anejo B Individuo, Parte II, línea 27) (25) 0 00

26. RESPONSABILIDAD CONTRIBUTIVA (Suma líneas 22, 23 y 24 menos línea 25. Si es menos de cero, anote cero) (26) 2708 00

27. CONTRIBUCIÓN RETENIDA, PAGADA Y CRÉDITOS REEMBOLSABLES:

A) Mediente retención sobre salarios (Suma las líneas 1A y 1C del Encasillado 1 o líneas 1A y 2A, Parte I del Anejo CO Individuo) (27A) 3652 00

B) Otros pagos y retenciones (Anejo B Individuo, Parte III, línea 22) (27B) 0 00

C) Crédito por trabajo (Véanse instrucciones) (27C) 0 00

D) Créditos reembolsables del Gobierno Federal (Someta Anejos B2, B3 y B4 Individuo, según aplique) (Véanse instrucciones) (27D) 0 00

E) Cantidad pagada con prórroga automática (27E) 0 00

F) Total Contribución Retenida, Pagada y Créditos Reembolsables (Suma líneas 27A a la 27E) (27F) 3652 00

28. TOTAL NO PAGADO DE LA CONTRIBUCIÓN (Si la línea 27F es menor que la línea 26, anote la diferencia aquí, de lo contrario en la línea 29) (28) 00

29. Exceso de Contribución Retenida, Pagada y Créditos Reembolsables (29) 944 00

30. Adición a la Contribución por Falta de Pago de la Contribución Estimada (Anejo T Individuo, Parte II, línea 21) (30) 00

31. BALANCE: Si línea 29 es mayor que la suma de líneas 28 y 30, usted tiene un sobrepago. Anote diferencia aquí y en línea 1 de página 1.

Si línea 29 es menor que la suma de líneas 28 y 30, usted tiene un balance pendiente de pago. Anote diferencia aquí y en línea 2 de la página 1.

Si diferencia entre línea 29 y la suma de líneas 28 y 30 es igual a cero, anote cero aquí y pase a firmar su planilla en la página 1. (31) 944 00

LA CANTIDAD REFLEJADA EN LA LÍNEA 31 DEBERÁ TRASLADARSE A LA LÍNEA CORRESPONDIENTE DE LA PÁGINA 1.

Período de Conservación: Diez (10) años

Anejo A Individuo		DEDUCCIONES APLICABLES A CONTRIBUYENTES QUE SEAN INDIVIDUOS					2020	
Rev. 23 oct 20		Año contributivo comenzado el 01 de 01 de 2021 y terminado el 31 de 12 de 2020						
Nombre del contribuyente						Número de Seguro Social		
Juan del Pueblo						599-99-9999		
Deducciones Aplicables a Contribuyentes que sean Individuos (Véanse instrucciones)								
1. Intereses hipotecarios								
Nombre de la entidad a quien hizo el pago		Hipoteca	Número del Préstamo	Núm. Ident. Patronal	Núm. de Control Formulario 480.7A	Núm. de Confirmación Radicación Electrónica Formulario 480.7A	Importe	
a) Residencia principal: Banco Popular de Puerto Ri		Primera	0000000000	66-0000000	201900000	F000000000	(1a) 3686 00	
b)		Segunda					(1b) 0 00	
c) Segunda residencia:		Primera					(1c) 0 00	
d)		Segunda					(1d) 0 00	
e) Intereses hipotecarios sobre la residencia principal no reportados en un Formulario 480.7A (Véanse instrucciones):								
<input type="radio"/> 1 Sección 1033.15(a)(1)(F) \$ 0				<input type="radio"/> 2 Formulario 1098 y otro \$ 0				
Núm. seg. soc. Deudor		Núm. seg. soc. Codeudor		Núm. de Control Formulario 480.7A		Núm. de Confirmación Radicación Electrónica Formulario 480.7A		
						(1e) 0 00		
f) Honorarios de Origen del Préstamo (Puntos) Pagados Directamente por el Deudor (Véanse instrucciones)							(1f) 0 00	
g) Descuentos del Préstamo (Puntos) Pagados Directamente por el Deudor (Véanse instrucciones)							(1g) 0 00	
h) Total intereses hipotecarios pagados (Sume líneas 1(a) a la 1(g))							(1h) 3686 00	
i) Límite (Multiplique la suma del Encasillado 1, línea 5 de la planilla o Parte I, línea 6, Columnas B y C del Anejo CO Individuo, y la línea 1, Parte III del Anejo IE Individuo por 30% y anóteló aquí)							(1i) 19480 00	
j) Deducción admisible por intereses hipotecarios (Anote la menor entre las líneas 1(h), 1(i) o \$35,000. Si los intereses no exceden el 30% del ingreso para cualquiera de los 3 años anteriores, ennegrezca aquí <input type="radio"/> 1) (Véanse instrucciones)							(1j) 3686 00	
2. Pérdida de su residencia principal debido a causas fortuitas (Véanse instrucciones)								
3. Gastos médicos (Parte III, línea 3)								
4. Donativos (Parte III, línea 8)								
5. Pérdida de bienes muebles por ciertas causas fortuitas (Véanse instrucciones)								
6. Subtotal (Anote la suma de las líneas 1(j) a la 5. Si se acoge al cómputo opcional, traslade el 50% de esta cantidad a las Columnas B y C de la Parte II, línea 1 del Anejo CO Individuo)							(6) 3686 00	
DEDUCCIONES ATRIBUIBLES INDIVIDUALMENTE EN CASO DEL COMPUTO OPCIONAL (Véanse instrucciones):								
7. Aportaciones a cuentas de retiro individual (No exceder de \$5,000 o \$10,000 si es casado):								
Institución financiera		Núm. de cuenta	Núm. Ident. Patronal	A - Contribuyente		B - Cónyuge		
				Aportación		Aportación		
				00		00		
				00		00		
				00		00		
				00		00		
				00		00		
a) Total de aportaciones individualmente (Total Columnas A y B, respectivamente)				(7a) 0 00		0 00		
b) Total de aportaciones (Anote la suma de la línea 7(a), Columnas A y B)				(7b)		0 00		
8. Cuenta de Aportación Educativa y Cuenta Mi Futuro (Anejo A1 Individuo, Parte II) (Véanse inst.):								
a) Total de aportaciones individualmente		(8a) 0 00		A - Contribuyente		B - Cónyuge		
b) Total de aportaciones (Anote la suma de la línea 8(a), Columnas A y B)		(8b)		0 00		0 00		
9. Intereses sobre préstamos estudiantiles a nivel universitario (Véanse instrucciones):								
Institución financiera		Núm. de cuenta	Núm. Ident. Patronal	A - Contribuyente		B - Cónyuge		
				Importe		Importe		
Servidor 1		917	52-1190000	74.95 00		00		
Servidor 2		E84	52-1190000	00		40 00		
Servidor 3		20	23-1690000	89.13 00		00		
				00		00		
a) Total de intereses pagados individualmente (Total Columnas A y B, respectivamente) ...				(9a) 163 00		40 00		
b) Total de intereses pagados (Anote la suma de la línea 9(a), Columnas A y B)				(9b)		203 00		
10. Subtotal deducciones atribuibles individualmente en caso del cómputo opcional (Anote la suma de las líneas 7(a), 8(a) y 9(a), Columnas A y B. Traslade a las Columnas B y C de la Parte II, línea 2 del Anejo CO Individuo)								
(10) 163 00				A - Contribuyente		B - Cónyuge		
				40 00		00		
11. Total deducciones aplicables a contribuyentes que sean individuos (Sume las líneas 6, 7(b), 8(b) y 9(b). Traslade al Encasillado 2, línea 6 de la planilla. Si contesto "No" a la pregunta B del cuestionario de la página 1 de la planilla, continúe con la Parte II. Si se acoge al cómputo opcional, no complete la Parte II y continúe en la Parte IV del Anejo CO Individuo)							(11) 3889 00	
Cómputo de la Limitación de las Deducciones a Individuos No Residentes o Residentes Parte del Año								
1. Total de ingreso bruto generado durante el periodo de residencia en Puerto Rico (Encasillado 1, línea 5 de la planilla)								
2. Total de ingreso bruto generado durante el periodo de no residencia en Puerto Rico (Pregunta C del cuestionario de la página 1 de la planilla)								
3. Total de Ingreso Bruto (Sume líneas 1 y 2)								
4. Porcentaje del ingreso relacionado al periodo de residencia en Puerto Rico (Divida la línea 1 entre la línea 3. Anote el resultado redondeado a dos lugares decimales)								
5. Total de deducciones aplicables a contribuyentes que sean individuos (Parte I, línea 11)								
6. Total de deducciones atribuibles al periodo de residencia en Puerto Rico (Multiplique la línea 5 por la línea 4 y traslade al Encasillado 2, línea 6 de la planilla)								

599-99-9999

[illegible]

Anejo A1 Individuo

Rev. 23 oct 20

DEPENDIENTES Y BENEFICIARIOS
DE CUENTAS DE APORTACIÓN EDUCATIVA
Y CUENTAS MI FUTURO

Año contributivo comenzado el 01 de 01 de 2021 y terminado el 31 de 12 de 2020

2020

Anejo A1 Núm. 1 de 1

Nombre del contribuyente


Juan del Pueblo


Número de Seguro Social


599-99-9999

Información sobre Dependientes (Véanse instrucciones)

INFORMACIÓN IMPORTANTE

 No incluya al cónyuge en este anejo. Un individuo casado que vive con su cónyuge para fines contributivos, no debe incluir a su cónyuge como parte de sus dependientes.

 Acompañe este Anejo con su planilla para poder considerar la exención por dependientes.

 Ennegrezca el óvalo de custodia compartida si el dependiente está sujeto a esta condición. La exención será de \$1,250 para cada contribuyente.

	Nombre, Inicial	Apellido Paterno	Apellido Materno	Custodia Compartida	Elegible para Crédito por Trabajo	Fecha de Nacimiento Día / Mes / Año	Parentesco	Categoría * (N)(U)(O)	Número de Seguro Social
(1)	Juanita	del Pueblo	González	0		24-08-2013	Hija	N	455-55-5555
(2)				0					
(3)				0					
(4)				0					
(5)				0					
(6)				0					
(7)				0					
(8)				0					
(9)				0					
(10)				0					
(11)				0					
(12)				0					
(13)				0					
(14)				0					
(15)				0					
(16)				0					
(17)				0					
(18)				0					
(19)				0					
(20)				0					

Parte II Beneficiarios de Cuentas de Aportación Educativa y Cuentas Mi Futuro (Véanse instrucciones)											
(1)	Nombre, Inicial	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (Día/Mes/Año)	Parentesco		Número de Seguro Social	Quien aporta <input type="radio"/> 1 Contribuyente <input type="radio"/> 2 Cónyuge	Tipo de Cuenta <input type="radio"/> 1 Aportación Educativa <input type="radio"/> 2 Mi Futuro	Cantidad Aportada (No exceder de \$500 cada uno)	00
	Institución financiera			Número de la cuenta			Número de Identificación Patronal				
(2)	Nombre, Inicial	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (Día/Mes/Año)	Parentesco		Número de Seguro Social	Quien aporta <input type="radio"/> 1 Contribuyente <input type="radio"/> 2 Cónyuge	Tipo de Cuenta <input type="radio"/> 1 Aportación Educativa <input type="radio"/> 2 Mi Futuro	Cantidad Aportada (No exceder de \$500 cada uno)	00
	Institución financiera			Número de la cuenta			Número de Identificación Patronal				
(3)	Nombre, Inicial	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (Día/Mes/Año)	Parentesco		Número de Seguro Social	Quien aporta <input type="radio"/> 1 Contribuyente <input type="radio"/> 2 Cónyuge	Tipo de Cuenta <input type="radio"/> 1 Aportación Educativa <input type="radio"/> 2 Mi Futuro	Cantidad Aportada (No exceder de \$500 cada uno)	00
	Institución financiera			Número de la cuenta			Número de Identificación Patronal				
(4)	Nombre, Inicial	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (Día/Mes/Año)	Parentesco		Número de Seguro Social	Quien aporta <input type="radio"/> 1 Contribuyente <input type="radio"/> 2 Cónyuge	Tipo de Cuenta <input type="radio"/> 1 Aportación Educativa <input type="radio"/> 2 Mi Futuro	Cantidad Aportada (No exceder de \$500 cada uno)	00
	Institución financiera			Número de la cuenta			Número de Identificación Patronal				
(5)	Nombre, Inicial	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (Día/Mes/Año)	Parentesco		Número de Seguro Social	Quien aporta <input type="radio"/> 1 Contribuyente <input type="radio"/> 2 Cónyuge	Tipo de Cuenta <input type="radio"/> 1 Aportación Educativa <input type="radio"/> 2 Mi Futuro	Cantidad Aportada (No exceder de \$500 cada uno)	00
	Institución financiera			Número de la cuenta			Número de Identificación Patronal				
(6)	Nombre, Inicial	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (Día/Mes/Año)	Parentesco		Número de Seguro Social	Quien aporta <input type="radio"/> 1 Contribuyente <input type="radio"/> 2 Cónyuge	Tipo de Cuenta <input type="radio"/> 1 Aportación Educativa <input type="radio"/> 2 Mi Futuro	Cantidad Aportada (No exceder de \$500 cada uno)	00
	Institución financiera			Número de la cuenta			Número de Identificación Patronal				
(7)	Nombre, Inicial	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (Día/Mes/Año)	Parentesco		Número de Seguro Social	Quien aporta <input type="radio"/> 1 Contribuyente <input type="radio"/> 2 Cónyuge	Tipo de Cuenta <input type="radio"/> 1 Aportación Educativa <input type="radio"/> 2 Mi Futuro	Cantidad Aportada (No exceder de \$500 cada uno)	00
	Institución financiera			Número de la cuenta			Número de Identificación Patronal				
(8)	Nombre, Inicial	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (Día/Mes/Año)	Parentesco		Número de Seguro Social	Quien aporta <input type="radio"/> 1 Contribuyente <input type="radio"/> 2 Cónyuge	Tipo de Cuenta <input type="radio"/> 1 Aportación Educativa <input type="radio"/> 2 Mi Futuro	Cantidad Aportada (No exceder de \$500 cada uno)	00
	Institución financiera			Número de la cuenta			Número de Identificación Patronal				
(9)	Nombre, Inicial	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (Día/Mes/Año)	Parentesco		Número de Seguro Social	Quien aporta <input type="radio"/> 1 Contribuyente <input type="radio"/> 2 Cónyuge	Tipo de Cuenta <input type="radio"/> 1 Aportación Educativa <input type="radio"/> 2 Mi Futuro	Cantidad Aportada (No exceder de \$500 cada uno)	00
	Institución financiera			Número de la cuenta			Número de Identificación Patronal				
(10)	Nombre, Inicial	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (Día/Mes/Año)	Parentesco		Número de Seguro Social	Quien aporta <input type="radio"/> 1 Contribuyente <input type="radio"/> 2 Cónyuge	Tipo de Cuenta <input type="radio"/> 1 Aportación Educativa <input type="radio"/> 2 Mi Futuro	Cantidad Aportada (No exceder de \$500 cada uno)	00
	Institución financiera			Número de la cuenta			Número de Identificación Patronal				
(11)	Nombre, Inicial	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (Día/Mes/Año)	Parentesco		Número de Seguro Social	Quien aporta <input type="radio"/> 1 Contribuyente <input type="radio"/> 2 Cónyuge	Tipo de Cuenta <input type="radio"/> 1 Aportación Educativa <input type="radio"/> 2 Mi Futuro	Cantidad Aportada (No exceder de \$500 cada uno)	00
	Institución financiera			Número de la cuenta			Número de Identificación Patronal				
(12)	Nombre, Inicial	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (Día/Mes/Año)	Parentesco		Número de Seguro Social	Quien aporta <input type="radio"/> 1 Contribuyente <input type="radio"/> 2 Cónyuge	Tipo de Cuenta <input type="radio"/> 1 Aportación Educativa <input type="radio"/> 2 Mi Futuro	Cantidad Aportada (No exceder de \$500 cada uno)	00
	Institución financiera			Número de la cuenta			Número de Identificación Patronal				
(13)	Nombre, Inicial	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (Día/Mes/Año)	Parentesco		Número de Seguro Social	Quien aporta <input type="radio"/> 1 Contribuyente <input type="radio"/> 2 Cónyuge	Tipo de Cuenta <input type="radio"/> 1 Aportación Educativa <input type="radio"/> 2 Mi Futuro	Cantidad Aportada (No exceder de \$500 cada uno)	00
	Institución financiera			Número de la cuenta			Número de Identificación Patronal				
(14)	Nombre, Inicial	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (Día/Mes/Año)	Parentesco		Número de Seguro Social	Quien aporta <input type="radio"/> 1 Contribuyente <input type="radio"/> 2 Cónyuge	Tipo de Cuenta <input type="radio"/> 1 Aportación Educativa <input type="radio"/> 2 Mi Futuro	Cantidad Aportada (No exceder de \$500 cada uno)	00
	Institución financiera			Número de la cuenta			Número de Identificación Patronal				
(15)	Nombre, Inicial	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento (Día/Mes/Año)	Parentesco		Número de Seguro Social	Quien aporta <input type="radio"/> 1 Contribuyente <input type="radio"/> 2 Cónyuge	Tipo de Cuenta <input type="radio"/> 1 Aportación Educativa <input type="radio"/> 2 Mi Futuro	Cantidad Aportada (No exceder de \$500 cada uno)	00
	Institución financiera			Número de la cuenta			Número de Identificación Patronal				
(16)	Total aportaciones (Sume líneas (1) a la (15) y traslade al Anejo A Individuo, Parte I, línea 8, según aplique) (16)										00

Anejo B3 Individuo <small>Rev. 19 ene 21</small>	PAGO DE IMPACTO ECONÓMICO Coronavirus Aid, Relief, and Economic Security Act ("CARES", por sus siglas en inglés) y COVID-related Tax Relief Act of 2020 del Consolidated Appropriations Act, 2021 (P.L. 116-260) <small>Año contributivo comenzado el 01 de 01 de 2020 y terminado el 31 de 12 de 2020</small>	2020
Nombre del contribuyente Juan del Pueblo		Número de Seguro Social 599-99-9999

Parte I Requisitos de Elegibilidad

Complete la Parte II para determinar la cantidad de crédito reembolsable a la que tiene derecho a base de su información correspondiente al año contributivo 2020 si cumple con todos los requisitos de elegibilidad que se establecen a continuación. Si no cumple con todos los siguientes requisitos de elegibilidad, no tiene derecho a reclamar el crédito reembolsable. En estos casos, anote cero en las líneas 1 a la 12 de la Parte II y continúe con la línea 13.

1. Fue residente de Puerto Rico durante todo el año contributivo.
2. Ni usted (ni su cónyuge si es un contribuyente casado que rinde planilla conjunta) puede ser reclamado como dependiente por otro contribuyente en una planilla de contribución sobre ingresos ("Planilla") del año contributivo.
3. Usted (y su cónyuge si es un contribuyente casado que rinde Planilla conjunta) tiene un número de seguro social válido emitido por la Administración del Seguro Social ("Seguro Social Válido"). En el caso de contribuyentes casados que rinden Planilla conjunta, si uno de los cónyuges no tiene un Seguro Social Válido, solo el cónyuge que tiene el Seguro Social Válido tendrá derecho al Pago de Impacto Económico. No obstante, si cualquiera de los cónyuges es miembro de las Fuerzas Armadas de los Estados Unidos en cualquier momento del año contributivo, y solo uno de los cónyuges tiene un Seguro Social Válido, ambos cónyuges tienen derecho al Pago de Impacto Económico.

Parte II Reconciliación del Pago de Impacto Económico con el Adelanto Recibido

1. Ingreso bruto ajustado (Anote la cantidad del Encasillado 1, línea 5 de la planilla o Parte I, línea 6, Columnas B y C del Anejo CO Individuo) (1)	64668	00
2. a) Anote \$1,200 si el contribuyente tiene derecho al Pago de Impacto Económico original (2a)	1200	00
b) Anote \$1,200 si es casado que rinde planilla conjunta y su cónyuge tiene derecho al Pago de Impacto Económico original (2b)	1200	00
c) Anote \$600 si el contribuyente tiene derecho al Pago de Impacto Económico adicional (2c)	600	00
d) Anote \$600 si es casado que rinde planilla conjunta y su cónyuge tiene derecho al Pago de Impacto Económico adicional (2d)	600	00
e) Total (Sume líneas 2(a) a la 2(d)) (2e)	3600	00
3. Cantidad de Dependientes Cualificados según planilla (Véanse instrucciones) (3)	1	00
4. Multiplique la línea 3 por \$1,100 (4)	1100	00
5. Cantidad de Dependientes Cualificados bajo custodia compartida según planilla (Véanse instrucciones) (5)	0	00
6. Multiplique la línea 5 por \$550 (6)	0	00
7. Monto máximo del Pago de Impacto Económico (Sume líneas 2(e), 4 y 6) (7)	4700	00
8. Marque aquí si, para propósitos del Pago de Impacto Económico, cualifica como jefe de familia porque es un contribuyente individual con por lo menos un Dependiente Cualificado (Véanse instrucciones) (8)	<input type="checkbox"/>	
9. Límite de ingreso bruto ajustado (Anote \$75,000 (\$150,000 si es casado que rinde planilla conjunta o \$112,500 si cualifica como jefe de familia)) (9)	150000	00
10. Línea 1 menos línea 9. Si es menor de cero, anote cero (10)	0	00
11. Cantidad de reducción del Pago de Impacto Económico por limitación del ingreso bruto ajustado (Multiplique línea 10 por 5%) (11)	0	00
12. Cantidad del Pago de Impacto Económico a la que tiene derecho a base de la información contributiva del año 2020 (Línea 7 menos línea 11. Si es menor de cero, anote cero) (12)	4700	00
13. a) Anote la cantidad del adelanto del Pago de Impacto Económico original que recibió durante el año 2020 como parte de las Fases 1, 2 o 3 indicadas en la Carta Circular de Rentas Internas Núm. 20-30 y que fue informada mediante la <i>Notificación de Pago por Impacto Económico Federal</i> que le fue enviada al contribuyente a través de su cuenta en SURI o por correo electrónico (Véanse instrucciones) (13a)	2900	00
b) Anote la cantidad del adelanto del Pago de Impacto Económico adicional que recibió durante el año 2021 y que fue informada mediante la <i>Notificación del Pago de Impacto Económico Adicional Federal</i> que le fue enviada al contribuyente a través de su cuenta en SURI o por correo electrónico (Véanse instrucciones) (13b)	1800	00
c) Total de adelanto del Pago de Impacto Económico recibida (Sume líneas 13(a) y 13(b)) 13(c)	4700	00
14. Si la línea 12 es mayor que la línea 13(c), reste línea 13(c) de la línea 12, traslade el resultado a la página 2, Encasillado 3, línea 27D de la planilla y no continúe con el resto de este Anejo e incluya el mismo con su planilla. De lo contrario, anote cero en esta línea y continúe con la línea 15 (Véanse instrucciones) (14)	0	00
15. Si la línea 13(c) es mayor que la línea 12, reste línea 12 de la línea 13(c). Incluya este Anejo con su planilla (Véanse instrucciones) (15)	0	00

Período de Conservación: Diez (10) años

Anejo CO Individuo

Rev. 23 oct 20

CÓMPUTO OPCIONAL DE LA CONTRIBUCIÓN

(Bajo la Sección 1021.03 del Código de Rentas Internas de Puerto Rico de 2011, según enmendado)

Año contributivo comenzado el 01 de 01 de 2020 y terminado el 31 de 12 de 2020

2020

Nombre del contribuyente

Juan del Pueblo

Número de Seguro Social

599-99-9999

Utilice este anejo sólo si se acoge al cómputo opcional de la contribución en el caso de personas casadas que viven juntas y rinden planilla conjunta.

Parte I Determinación del Ingreso Bruto Ajustado Individualmente

1. Sueldos, Comisiones, Concesiones y Propinas. Suministre los Formularios 499R-2/W-2PR, 499R-2c/W-2cPR o W-2, según aplique.

A - Contribución Retenida

Sueldos, Comisiones, Concesiones y Propinas

B - CONTRIBUYENTE

Contribución opcional Sección 1021.06

C - CÓNYUGE

Contribución opcional Sección 1021.06

Total de comprobantes con este anejo	2	3652	00	40548	00	24120	00
Total de comprobantes con este anejo bajo decreto de médico cualificado ..	0	0	00	0	00	0	00
Total	(1A)	3652	00	(1B)	40548	00	(1C) 24120 00

2. Salarios reportados en un

Salarios Exentos

Formulario W-2 Federal

Sec. 1031.02(a)(36) del Código

Total de W-2 con este anejo	0	0	00	0	00	0	00
Total de W-2 con este anejo bajo decreto de médico cualificado	0	0	00	0	00	0	00

3. Otros Ingresos (o Pérdidas):

A) Distribuciones totales de planes de retiro cualificados (Anejo D Individuo, Parte IV, línea 25)	(3A)	0	00	0	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) (50% a cada cónyuge)	(3B)	0	00	0	00
C) Intereses (Anejo FF Individuo, Parte I, línea 5) (50% a cada cónyuge) (Total contribuyente \$ 0) (Total cónyuge \$ 0)	(3C)	0	00	0	00
D) Dividendos de corporaciones (Anejo FF Individuo, Parte II, línea 4) (50% a cada cónyuge) (Total contribuyente \$ 0) (Total cónyuge \$ 0)	(3D)	0	00	0	00
E) Distribuciones de Planes Gubernamentales (Anejo F Individuo, Parte II, línea 3)	(3E)	0	00	0	00
F) Distribuciones de Cuentas de Retiro Individual y Cuentas de Aportación Educativa (Anejo F Individuo, Parte I, línea 2) ..	(3F)	0	00	0	00
G) Otros ingresos (Anejo F Individuo, Parte V, línea 4 y Anejo FF Individuo, Parte III, línea 4) (Total contribuyente \$ 0) (Total cónyuge \$ 0)	(3G)	0	00	0	00
H) Ingresos de anualidades y pensiones (Anejo H Individuo, Parte II, línea 12)	(3H)	0	00	0	00
I) Dividendos de Fondo de Capital de Inversión o de Turismo (Someta Anejo Q1) (50% a cada cónyuge)	(3I)	0	00	0	00
J) Ganancia neta de capital a largo plazo en Fondos de Inversión (Someta Anejo Q1) (50% a cada cónyuge)	(3J)	0	00	0	00
K) Participación distributable en beneficios de sociedades, sociedades especiales y corporaciones de individuos (Someta Anejo R Individuo) (Total contribuyente \$ 0) (Total cónyuge \$ 0)	(3K)	0	00	0	00
L) 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)	(3L)	0	00	0	00
M) Ingreso de salarios, jornales, compensaciones o espectáculos públicos recibidos por un no residente (Formulario 480.6C)	(3M)	0	00	0	00
N) Pensión recibida por divorcio o separación (Núm. seguro social del que paga:	(3N)	0	00	0	00
O) Distribuciones por razón de un desastre declarado por el Gobernador de Puerto Rico (Véanse instrucciones) (Anejo F Individuo, Parte VI, línea 3 o 5, según aplique)	(3O)	0	00	0	00
P) Ganancia (o pérdida) atribuible a manufactura (Anejo J Individuo, Parte IV, línea 5) (Total contribuyente \$ 0) (Total cónyuge \$ 0)	(3P)	0	00	0	00
Q) Ganancia (o pérdida) atribuible a la venta de bienes (Anejo K Individuo, Parte IV, línea 5) (Total contribuyente \$ 0) (Total cónyuge \$ 0)	(3Q)	0	00	0	00
R) Ganancia (o pérdida) atribuible a la agricultura (Anejo L Individuo, Parte IV, línea 5) (Total contribuyente \$ 0) (Total cónyuge \$ 0)	(3R)	0	00	0	00
S) Ganancia (o pérdida) atribuible a servicios prestados (Anejo M Individuo, Parte IV, línea 5) (Total contribuyente \$ 0) (Total cónyuge \$ 0)	(3S)	0	00	0	00
T) Ganancia (o pérdida) atribuible a alquiler (Anejo N Individuo, Parte IV, línea 5) (50% a cada cónyuge) (Total contribuyente \$ 0) (Total cónyuge \$ 0)	(3T)	0	00	0	00
4. Total Ingresos (Sume el total de la línea 1, 2 y 3A a la 3T, de las Columnas B y C, respectivamente)	(4)	40548	00	24120	00
5. Pensión Pagada por Divorcio o Separación (Núm. seg. soc. del que la recibe:	(5)	0	00	0	00
(Núm. sentencia	(6)	40548	00	24120	00
6. Ingreso Bruto Ajustado (Línea 4 menos línea 5, de las Columnas B y C, respectivamente)					

Período de Conservación: Diez (10) años

Parte II Determinación del Ingreso Neto Sujeto a Contribución

		B - CONTRIBUYENTE		C - CÓNYUGE	
1.	Deducciones atribuibles a base de un 50% del total (Anote en las Columnas B y C el 50% de la cantidad determinada en la Parte I, línea 6 del Anejo A Individuo)	(1)	1843 00		1843 00
2.	Deducciones atribuibles individualmente (Anote en las Columnas B y C correspondientes al contribuyente o al cónyuge, las cantidades determinadas en la Parte I, línea 10, Columnas A y B del Anejo A Individuo)	(2)	163 00		40 00
3.	TOTAL DEDUCCIONES (Sume líneas 1 y 2. Si contestó "No" a la pregunta B del cuestionario de la página 1 de la planilla, anote cero aquí y complete la Parte IV)	(3)	2006 00		1883 00
4.	TOTAL DE DEDUCCIONES APLICABLES A NO RESIDENTES O RESIDENTES PARTE DEL AÑO (Parte IV, Línea 6)	(4)	0 00		0 00
5.	EXENCIÓN PERSONAL	(5)	3,500 00		3,500 00
6.	EXENCIÓN POR DEPENDIENTES (Complete el Anejo A1 Individuo, véanse instrucciones)				
A)	_____ 1 X \$2,500	(6A)	2500 00		
B)	_____ 0 X \$1,250 (Custodia compartida)	(6B)	0 00		
C)	Total de exención por dependientes (Sume líneas 6A y 6B)	(6C)	2500 00		
D)	Anote el 50% del total de la línea 6C en las Columnas B y C	(6D)	1250 00		1250 00
7.	Exención Personal Adicional para Veteranos (Véanse instrucciones)	(7)	0 00		0 00
8.	Total Deducciones y Exenciones (Sume líneas 3, 4, 5, 6D y 7, Columnas B y C, respectivamente)	(8)	6756 00		6633 00
9.	Ingreso neto antes de la deducción por inversión de Capital Privado (Línea 6, Parte I, menos línea 8. Si línea 8 es mayor que la línea 6, Parte I, anote cero)	(9)	33792 00		17487 00
10.	Deducción por inversión de Capital Privado admisible (Véanse instrucciones)	(10)	0 00		0 00
11.	INGRESO NETO SUJETO A CONTRIBUCIÓN (Línea 9 menos línea 10. Si la línea 10 es mayor que la línea 9, anote cero)	(11)	33792 00		17487 00

Parte III Determinación de la Contribución

		B - CONTRIBUYENTE		C - CÓNYUGE	
1.	CONTRIBUCIÓN: <input checked="" type="radio"/> Según Tabla <input type="radio"/> 2 Tasas preferenciales (Anejo A2 Individuo) <input type="radio"/> 3 Extranjero no residente <input type="radio"/> 4 Modelo SC 2668	(1)	2350 00		594 00
2.	Cantidad de Ajuste Gradual (Determine este ajuste si la cantidad reflejada en la Parte II, línea 11, Columna B o C, o en el Anejo A2 Individuo, línea 11 es mayor de \$500,000) (Anejo P Individuo, línea 7)	(2)	0 00		00
3.	Total de Contribución Normal (Sume líneas 1 y 2, Columnas B y C)	(3)	2350 00		594 00
4.	CONTRIBUCIÓN REGULAR ANTES DEL CRÉDITO (Multiplique línea 3 por <input type="radio"/> 1 95% o <input checked="" type="radio"/> 2 92%) (Véanse instrucciones)	(4)	2162 00		546 00
5.	Crédito por contribuciones pagadas a países extranjeros, los Estados Unidos, sus estados, territorios y posesiones (Someta Anejo C Individuo) (Véanse instrucciones)	(5)	0 00		0 00
6.	CONTRIBUCIÓN REGULAR NETA (Línea 4 menos línea 5)	(6)	2162 00		546 00
7.	Exceso de la Contribución Básica Alterna Neta sobre la Contribución Regular Neta (Anejo O Individuo, Parte II, línea 7) (Véanse instrucciones)	(7)	0 00		0 00
8.	Crédito por contribución básica alterna (Anejo O Individuo, Parte III, línea 4)	(8)	00		00
9.	Contribución Determinada Individualmente (Sume líneas 6 y 7 menos línea 8, Columnas B y C, respectivamente)	(9)	2162 00		546 00
10.	TOTAL CONTRIBUCIÓN DETERMINADA (Sume las cantidades de las Columnas B y C de la línea 9 y traslade al Encasillado 3, línea 22 de la planilla) (10)				2708 00

Continúe en el Encasillado 3, línea 22 de la planilla.

Parte IV Cómputo de la Limitación de las Deducciones a Individuos No Residentes o Residentes Parte del Año

		B - CONTRIBUYENTE		C - CÓNYUGE	
1.	Total de ingreso bruto generado durante el período de residencia en Puerto Rico (Línea 6, Parte I)	(1)	00		00
2.	Total de ingreso bruto generado durante el período de no residencia en Puerto Rico (Pregunta C del cuestionario de la página 1 de la planilla correspondiente al contribuyente y cónyuge)	(2)	00		00
3.	Total del Ingreso Bruto (Sume líneas 1 y 2)	(3)	00		00
4.	Porcentaje del ingreso relacionado al período de residencia en Puerto Rico (Divida la línea 1 entre la línea 3. Anote el resultado redondeado a dos lugares decimales)	(4)	%		%
5.	Total de deducciones aplicables a contribuyentes que sean individuos (Sume líneas 1 y 2, Parte II)	(5)	00		00
6.	Total de deducciones atribuibles al período de residencia en Puerto Rico (Multiplique la línea 5 por la línea 4 y traslade a la línea 4, Parte II)	(6)	0 00		0 00

Período de Conservación: Diez (10) años

Anejo IE Individuo

Rev. 23 oct 20

INGRESOS EXCLUIDOS Y EXENTOS

Año contributivo comenzado el 01 de 01 de 2020 terminado el 31 de 12 de 2020

2020

Nombre del contribuyente

Juan del Pueblo

Ennegrezca uno:

☒ 1 Contribuyente ☐ 2 Cónyuge

Número de Seguro Social

599-99-9999

Parte I	Exclusiones del Ingreso Bruto	Partidas para Limitación de Intereses Hipotecarios	Partidas sujetas a Contribución Básica Alterna
1.	Seguro de vida	(1) 00	
2.	Donaciones, mandas, legados y herencias	(2) 00	
3.	Compensación por lesiones o enfermedad	(3) 00	
4.	Beneficios de seguro social federal por vejez y para sobrevivientes	(4) 00	
5.	Ingreso derivado de la condonación de deudas (Véanse instrucciones)	(5) 00	
6.	Pensión alimenticia a menores	(6) 00	
7.	Compensación o indemnización pagada a un empleado por razón de despido	(7) 00	
8.	Compensaciones, pagos o distribuciones por razón de un desastre declarado por el Gobernador de Puerto Rico - Informados en un comprobante de retención o declaración informativa	(8) 00	
9.	Compensaciones, pagos o distribuciones por razón de un desastre declarado por el Gobernador de Puerto Rico - No informados en un comprobante de retención o declaración informativa (Someta detalle)	(9) 00	
10.	Cantidad recibida por cualquier subsidio o estímulo pagado por el Gobierno Federal por consecuencia del COVID-19 (Someta detalle)	(10) 00	
11.	Cantidad recibida por cualquier subsidio o estímulo pagado por el Gobierno de Puerto Rico por consecuencia del COVID-19 (Someta detalle)	(11) 00	
12.	Intereses sobre hipotecas sobre propiedad residencial localizada en Puerto Rico otorgadas después del 1 de enero de 2014 ..	(12) 00	
13.	Otras exclusiones (Someta detalle)	(13) 00	00
14.	Total (Sume líneas 1 a la 13)	(14) 00	00
Parte II	Exenciones del Ingreso Bruto		
1.	Beneficios marginales pagados por el patrono en relación a un plan flexible de beneficios (cafetería plan)	(1) 00	
2.	Intereses sobre los siguientes instrumentos:		
A)	Obligaciones del Gobierno de los Estados Unidos, sus estados, territorios o subdivisiones políticas	(2A) 00	
B)	Obligaciones del Gobierno de Puerto Rico	(2B) 00	
C)	Ciertas hipotecas (Véanse instrucciones)	(2C) 00	00
D)	Depósitos en cuentas en Puerto Rico hasta \$100 (\$200 para casados rindiendo planilla conjunta) (Anejo FF Individuo)	(2D) 00	00
E)	Bonos, pagarés u otras obligaciones bajo la Sección 6070.56(h) de la Ley 60-2019	(2E) 00	
F)	Otros intereses sujetos a contribución básica alterna reportados en un Formulario 480.6D	(2F) 00	00
G)	Otros intereses no sujetos a contribución básica alterna reportados en un Formulario 480.6D	(2G) 00	
H)	Otros intereses sujetos a contribución básica alterna no reportados en un Formulario 480.6D (Someta detalle)	(2H) 00	00
I)	Otros intereses no sujetos a contribución básica alterna no reportados en un Formulario 480.6D (Someta detalle)	(2I) 00	
3.	Dividendos		
A)	Sujetos a contribución básica alterna reportados en un Formulario 480.6D	(3A) 00	00
B)	No sujetos a contribución básica alterna reportados en un Formulario 480.6D	(3B) 00	
C)	Sujetos a contribución básica alterna no reportados en un Formulario 480.6D (Someta detalle)	(3C) 00	00
D)	No sujetos a contribución básica alterna no reportados en un Formulario 480.6D (Someta detalle)	(3D) 00	
4.	Gastos de sacerdotes o ministros (Véanse instrucciones)	(4) 00	
5.	Intereses exentos distribuidos de una Cuenta IRA o Cuenta de Aportación Educativa (Formulario 480.7 o 480.7B)	(5) 00	
6.	Estipendios recibidos por ciertos médicos durante el período de internado (Formulario 499R-2/W-2PR)	(6) 00	
7.	Ingreso por concepto de horas extras trabajadas por un miembro de la Policía de Puerto Rico (Formulario 499R-2/W-2PR) ..	(7) 00	
8.	Salario devengado por concepto de horas extras en situaciones de emergencia (Formulario 499R-2/W-2PR)	(8) 00	00
9.	Compensación recibida por un investigador o científico elegible (Véanse instrucciones)	(9) 00	
10.	Cantidades pagadas por un patrono por reembolso de gastos de viaje, comidas, hospedaje, entretenimiento y otros	(10) 267 00	
11.	Cuota de ajuste por costo de vida (COLA) (Formulario W-2 Federal)	(11) 00	
12.	Compensación recibida por servicio militar activo en zona de combate (Formulario W-2 Federal)	(12) 00	
13.	Recobro de deudas incobrables, contribuciones anteriores, recargos y otras partidas	(13) 00	00
14.	Premios de la Lotería de Puerto Rico y la Lotería Adicional	(14) 00	
15.	Ingreso de pensiones o anualidades, hasta el límite aplicable (Anejo H Individuo, Parte II, línea 8)	(15) 00	
16.	Aguinaldo de Navidad, Bono de Verano y Bono de Medicamentos	(16) 00	
17.	Ganancia en la venta o permuta de residencia principal por ciertos individuos y propiedad cualificada (Anejo D1 o D3 Individuo)...	(17) 00	
18.	Compensación por desempleo	(18) 00	
19.	Compensación a ciudadanos y extranjeros no residentes en Puerto Rico para producir proyectos filmicos	(19) 00	
20.	Ingreso de fuentes fuera de Puerto Rico (No residentes o residentes por solo parte del año)	(20) 00	
21.	Remuneración de empleados de gobiernos extranjeros u organizaciones internacionales	(21) 00	
22.	Ingresos provenientes de edificios arrendados al Gobierno de Puerto Rico para hospitales públicos, casas de salud y escuelas públicas (Contratos vigentes al 22 de noviembre de 2010)	(22) 00	
23.	Ingreso derivado por el contribuyente de la reventa de propiedad mueble o servicios cuya adquisición estuvo sujeta a tributación bajo la Sección 3070.01 o la Sección 2101 del Código de Rentas Internas de 1994	(23) 00	
24.	Ganancia acumulada en opciones no calificadas	(24) 00	
25.	Distribuciones de cantidades previamente notificadas como distribuciones elegibles implícitas bajo las Secciones 1023.06(j) y 1023.25	(25) 00	
26.	Distribuciones de Cuentas de Retiro Individual No Deducibles	(26) 00	
27.	Ciertos ingresos relacionados con la operación de corporaciones especiales propiedad de trabajadores (Véanse instrucciones)	(27) 00	00
28.	Participación distribible en los ingresos exentos de entidades conducto (Formularios 480.6 EC y 480.6 F. Véanse instrucciones)	(28) 00	00
29.	Ingresos por concepto de derechos de autor hasta \$10,000 bajo la Ley 516-2004	(29) 00	00
30.	Ingresos recibidos por diseñadores y traductores hasta \$6,000 bajo la Ley 516-2004	(30) 00	00

Continúa al dorso.

Período de Conservación: Diez (10) años

Parte II	Exenciones del Ingreso Bruto (Continuación)	Partidas para Limitación de Intereses Hipotecarios	Partidas sujetas a Contribución Básica Alternativa
31.	Ingreso derivado por jóvenes por concepto de salarios, servicios prestados o trabajo por cuenta propia con acuerdo especial bajo la Ley 135-2014 proveniente de (Véanse instrucciones):		
A)	Salarios (Formulario 499R-2/W-2PR o W-2 Federal) \$ 0		
B)	Ingreso de manufactura (Anejo J Individuo, Parte II, línea 4) \$ 0		
C)	Ingreso de venta de bienes (Anejo K Individuo, Parte II, línea 4) \$ 0		
D)	Ingreso de agricultura (Anejo L Individuo, Parte II, línea 4) \$ 0		
E)	Ingreso de servicios prestados (Anejo M Individuo, Parte II, línea 4) \$ 0		
F)	Ingreso de alquiler (Anejo N Individuo, Parte II, línea 2) \$ 0		
G)	Total (Sume líneas 31A a la 31F) (31G)	0 00	
32.	Salarios exentos de un profesional de difícil reclutamiento (Formulario 499R-2/W-2PR) (Véanse instrucciones) (32)	0 00	
33.	Otros pagos sujetos a contribución básica alterna reportados en un Formulario 480.6D (33)	0 00	
34.	Otros pagos no sujetos a contribución básica alterna reportados en un Formulario 480.6D (34)	0 00	
35.	Otras exenciones sujetas a contribución básica alterna no reportadas en un Formulario 480.6D (Someta detalle) (35)	0 00	0 00
36.	Otras exenciones no sujetas a contribución básica alterna no reportadas en un Formulario 480.6D (Someta detalle) (36)	0 00	
37.	Ingresos provenientes de renta residencial bajo la Ley 132-2010 (Anejo N Individuo, Parte II, línea 2) (37)	0 00	
38.	Cantidad exenta proveniente del ingreso de manufactura (Anejo J Individuo, Parte IV, línea 4) (38)	0 00	0 00
39.	Cantidad exenta proveniente del ingreso de venta de bienes (Anejo K Individuo, Parte IV, línea 4) (39)	0 00	0 00
40.	Cantidad exenta proveniente del ingreso de agricultura (Anejo L Individuo, Parte IV, línea 4) (40)	0 00	0 00
41.	Cantidad exenta proveniente del ingreso de servicios prestados (Anejo M Individuo, Parte IV, línea 4) (41)	0 00	0 00
42.	Cantidad exenta proveniente del ingreso de alquiler (Anejo N Individuo, Parte IV, línea 4) (42)	0 00	0 00
43.	Total (Sume líneas 1 a la 42) (43)	267 00	0 00
Parte III	Total		
1.	Total de partidas consideradas para la limitación de intereses hipotecarios (Sume línea 14 de la Parte I y línea 43 de la Parte II, primera columna) (1)	267 00	
2.	Total de partidas sujetas a contribución básica alterna (Sume línea 14 de la Parte I y línea 43 de la Parte II, segunda columna) (2)		0 00

Periodo de Conservación: Diez (10) años

RADICADO ELECTRONICO