

Liquidador:	Revisor:	20 __	GOBIERNO DE PUERTO RICO DEPARTAMENTO DE HACIENDA PLANILLA COMBINADA SOCIOS Y MIEMBROS INDIVIDUOS DE SOCIEDADES Y COMPAÑIAS DE RESPONSABILIDAD LIMITADA	20 __	Número de Serie
Investigado por:					<input type="radio"/> PLANILLA ENMENDADA
Fecha: ___/___/___		AÑO CONTRIBUTIVO COMENZADO EL ___ de ___ de ___ Y TERMINADO EL ___ de ___ de ___			Sello de Recibido
Nombre de la Sociedad o Compañía de Responsabilidad Limitada Dirección Postal Código Postal Localización de la Industria o Negocio Principal (Número, Calle, Pueblo)		Número de Identificación Patronal Clave Industrial Cod. Municipal Número de Teléfono - Extensión () - Fecha de Creación Día / Mes / Año Lugar de Creación CAMBIO DE DIRECCION <input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No			
Marque el encasillado correspondiente, si aplica: <input type="radio"/> Primera planilla <input type="radio"/> Última planilla					

Parte I CUESTIONARIO

1. Clase de contribuyente: Sociedad Compañía de Responsabilidad Limitada
2. Número de socios o miembros para los que se está radicando la planilla combinada _____
3. Por ciento de participación en la sociedad que representan los socios incluidos en la línea 2 _____
4. Número de socios o miembros que son ciudadanos americanos _____
5. Número de socios o miembros que NO son ciudadanos americanos _____
6. Solo en cuanto a socios o miembros que son ciudadanos americanos, indique:
 (a) Número de cónyuges _____ (b) Número de dependientes _____

Parte II DETERMINACION DE LA CONTRIBUCION

1. Ingreso sujeto a tasas ordinarias (De la Parte V, línea 3)	(1)		00
2. Menos:			
A) Exención personal - Socios o miembros ciudadanos americanos (Línea 4 de Parte I x \$3,500)	(2A)	00	
B) Exención personal - Cónyuges de socios o miembros ciudadanos americanos (Línea 6(a) de Parte I x \$3,500)	(2B)	00	
C) Exención por dependientes - (Línea 6(b) de Parte I x \$2,500)	(2C)	00	
D) Total de exención personal y por dependientes	(2D)		00
3. Ingreso neto (Línea 1 menos línea 2(D))	(3)		00
4. Ingreso neto sujeto a tasa de 0% (Línea 2 de Parte I x \$5,000)	(4)		00
5. Ingreso neto sujeto a tasa de 33% (Línea 3 menos línea 4)	(5)		00
6. Contribución (Línea 5 x 33%)	(6)		00
7. Ingreso sujeto a tasa de 10% (De la Parte V, línea 6)	(7)	00	
8. Contribución (Línea 7 x 10%)	(8)		00
9. Ingreso sujeto a tasa de ____% (De la Parte V, línea 9)	(9)	00	
10. Contribución (Línea 9 x ____%)	(10)		00
11. Ingreso sujeto a tasa de ____% (De la Parte V, línea 12)	(11)		00
12. Contribución (Línea 11 x ____%)	(12)	00	
13. Contribución total determinada (Sume líneas 6, 8, 10 y 12)	(13)		00
14. Crédito por contribuciones pagadas a los Estados Unidos, sus posesiones y países extranjeros (Véanse instrucciones)	(14)		00
15. Contribución neta (Reste línea 14 de la línea 13)	(15)		00

Parte III CREDITOS Y CONTRIBUCIONES PAGADAS

1. A) Crédito por inversión en el Fondo de Capital de Inversión, de Turismo, otros fondos o inversión directa	(1A)		00
B) Crédito atribuible a pérdidas en el Fondo de Capital de Inversión u otros fondos	(1B)		00
C) Crédito por retención en el origen sobre dividendos e intereses	(1C)		00
D) Crédito por la compra de créditos contributivos (Someta detalle)	(1D)		00
E) Crédito por retención de nuevos empleados	(1E)		00
F) Otros créditos no incluidos en las líneas anteriores (Someta detalle) (Véanse instrucciones)	(1F)		00
G) Crédito por Pagos Trimestrales de Estimada	(1G)		00
H) Cantidad pagada con prórroga automática	(1H)		00
2. Total de Créditos y Contribuciones Pagadas	(2)		00

Parte IV CONTRIBUCION ADEUDADA O PAGADA EN EXCESO

1. Contribución pagada en exceso	(1)		00
A) Aportación al Fondo Especial para el Estuario de la Bahía de San Juan	(1A)		00
B) Aportación al Fondo Especial para la Universidad de Puerto Rico	(1B)		00
C) A reintegrar	(1C)		00
D) A acreditar a la contribución estimada de 2012	(1D)		00
2. Total no pagado de la contribución	(2)		00
A) Menos: Cantidad pagada con planilla	(2A)		00
B) Mas: Intereses	(2B)		00
C) Recargos	(2C)		00
D) Penalidades	(2D)		00
3. Balance Pendiente de Pago	(3)		00

Parte V COMPUTO DE INGRESO TRIBUTABLE		Cantidad Total	
1. Ingresos (o pérdidas) sujetos a contribución a tasas ordinarias			
A) Ingreso neto (o pérdida) de la industria o negocio de la sociedad o compañía de responsabilidad limitada	(1A)		00
B) Ganancia (o pérdida) en la venta o permuta de activos de capital a corto plazo	(1B)		00
C) Pérdida en la venta o permuta de propiedad utilizada en el negocio	(1C)		00
D) Ingreso neto (o pérdida) sobre ingresos parcialmente exentos (Neto de exención)	(1D)		00
E) Participación distributable en el ingreso o pérdida de sociedades y sociedades especiales poseídas por la sociedad o compañía de responsabilidad limitada	(1E)		00
F) Otros ingresos	(1F)		00
G) Total (Sume líneas (A) a la (F))	(1G)		00
2. Donativos (Véanse instrucciones)	(2)		00
3. Total de ingreso sujeto a tasas ordinarias (Línea 1(G) menos línea 2)	(3)		00
4. Ingresos (o pérdidas) sujetos a contribución a tasa de 10%			
A) Ganancia (o pérdida) en la venta o permuta de activos de capital a largo plazo	(4A)		00
B) Ganancia en la venta o permuta de propiedad utilizada en el negocio	(4B)		00
C) Distribución elegible de dividendos de corporaciones	(4C)		00
D) Participación distributable en el ingreso o pérdida de sociedades y sociedades especiales poseídas por la sociedad o compañía de responsabilidad limitada	(4D)		00
E) Ingreso de intereses sobre depósitos en instituciones financieras localizadas en Puerto Rico	(4E)		00
F) Ingreso de intereses sobre ciertos bonos, pagarés, obligaciones e hipotecas (Véanse instrucciones)	(4F)		00
G) Ganancia (o pérdida) en la venta o permuta de sustancialmente todos los activos dedicados a una actividad bajo la Ley 78-1993 (Neto de exención)	(4G)		00
H) Otros ingresos	(4H)		00
I) Total (Sume líneas (A) a la (H))	(4I)		00
5. Donativos (Véanse instrucciones)	(5)		00
6. Total de ingreso sujeto a tasa de 10% (Línea 4(I) menos línea 5)	(6)		00
7. Ingresos (o pérdidas) sujetos a contribución a tasa de ___%			
A) Participación distributable en el ingreso o pérdida de sociedades y sociedades especiales poseídas por la sociedad o compañía de responsabilidad limitada	(7A)		00
B) Otros ingresos	(7B)		00
C) Total (Sume líneas (A) y (B))	(7C)		00
8. Donativos (Véanse instrucciones)	(8)		00
9. Total de ingreso sujeto a tasa de ___% (Línea 7(C) menos línea 8)	(9)		00
10. Ingresos (o pérdidas) sujetos a contribución a tasa de ___%			
A) Participación distributable en el ingreso o pérdida de sociedades y sociedades especiales poseídas por la sociedad o compañía de responsabilidad limitada	(10A)		00
B) Otros ingresos	(10B)		00
C) Total (Sume líneas (A) y (B))	(10C)		00
11. Donativos (Véanse instrucciones)	(11)		00
12. Total de ingreso sujeto a tasa de ___% (Línea 10(C) menos línea 11)	(12)		00
13. Total de ingreso (Sume líneas 3, 6, 9 y 12)	(13)		00

Declaro bajo penalidad de perjurio que la información incluida en esta planilla, anejos y documentos que se acompañan, ha sido examinada por mí 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.

Nombre del Socio Gestor, Oficial o Agente (Letra de Molde)	Firma del Socio Gestor, Oficial o Agente	Fecha
--	--	-------

Nombre del especialista (Letra de molde)	Nombre de la Firma o Negocio
--	------------------------------

Núm. de registro	Número de identificación patronal	Especialista por cuenta propia (ennegrezca aquí) <input type="checkbox"/>	Firma del especialista	Fecha
------------------	-----------------------------------	---	------------------------	-------

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.



**INDIVIDUAL PARTNER OR MEMBER
COMPOSITE RETURN
Affidavit**

(To be filed with Form 482(C))

Taxable year beginning on _____, _____ and ending on _____, _____

2011

Name

Social Security Number

Address

Personal Circumstances

Citizen of the United States: Yes No

If yes:

Personal Exemptions (1 if single, 2 if married) _____

Number of dependents _____

The undersigned taxpayer under oath, being duly sworn, hereby certifies and agrees as follows:

1. My name, social security number, address and personal circumstances are as stated above.

2. I was not a resident of Puerto Rico during any part of the captioned taxable year.

3. I am a partner or member of the pass-through entity described in Item 4.

4. Name of Entity: _____

Entity's Employer Identification Number: _____

Entity's address: _____

Type of Entity: Partnership
 Limited liability company (LLC)

Taxpayer's participation in the entity's income, gains or losses: _____%

5. The type of income for which this affidavit and agreement applies is:

Distributed or undistributed Puerto Rico income from a partnership

Distributed or undistributed Puerto Rico income from an LLC taxed as a partnership

6. I have no other Puerto Rico source income or source of income taxable in Puerto Rico other than from the entity described in item 4.

7. I agree to be included in the composite return to be filed by the entity described in item 4, and that any refund resulting thereof be disbursed to said entity.

8. This affidavit applies for the captioned taxable year.

The undersigned understands that any false statement contained herein could be punished by fine, imprisonment or both.

Under penalties of perjury, I declare that I have examined this affidavit and agreement and, to the best of my knowledge and belief, it is true, correct and complete.

Signature of partner or member

Date