

Department of the Treasury
Internal Revenue Service

Para el año que comienza el primero de enero del 2006 y termina el 31 de diciembre del 2006, o cualquier otro año contributivo comenzado el del 2006 y terminado el del 20 .

| | | | |
|---|--|----------|---|
| Por favor, escriba a maquina o con letra de molde | Nombre e inicial de su segundo nombre | Apellido | Su número de seguro social |
| | Si es una planilla conjunta, nombre e inicial del(la) cónyuge | Apellido | Número de seguro social del(la) cónyuge |
| | Dirección actual (calle, número, número de apartamento o ruta rural) | | |
| | Ciudad, pueblo u oficina postal y zona postal (ZIP) | | |

Parte I Contribución y créditos totales

- 1 Estado civil.** Marque el encasillado para su estado civil. Vea la página 3 de las instrucciones.
- Soltero(a)
- Casado(a) que radica una planilla conjunta
- Casado(a) que radica una planilla por separado. Anote arriba el número de seguro social de su cónyuge y su nombre completo aquí. ▶ _____
- 2 Hijos calificados.** Complete esta sección **únicamente** si usted es un(a) residente *bona fide* de Puerto Rico y reclama el crédito tributario adicional por hijos. Vea la página 5 de las instrucciones.

| (a) Nombre de pila | Apellido(s) | (b) Número de seguro social del(la) hijo(a) | (c) Parentesco del(la) hijo(a) con usted |
|--------------------|-------------|---|--|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

| | | |
|--|------------|--|
| 3 Contribución sobre el trabajo por cuenta propia de la línea 12 de la Parte V | 3 | |
| 4 Contribuciones por empleados domésticos. Adjunte el Anexo H-PR (Forma 1040-PR) (vea la página 4 de las instrucciones) | 4 | |
| 5 Contribuciones totales. Sume las líneas 3 y 4 (vea la página 4 de las instrucciones) | 5 | |
| 6 Pagos hechos mediante declaración de contribución estimada del año 2006 (vea la página 4 de las instrucciones) | 6 | |
| 7 Contribución al seguro social retenida en exceso (vea la página 4 de las instrucciones) | 7 | |
| 8 Crédito tributario adicional por hijos de la línea 3 de la Parte II | 8 | |
| 9 Crédito tributario por cobertura de seguro de salud. Adjunte la Forma 8885 | 9 | |
| 10 Pagos y créditos totales. Sume las líneas de la 6 a la 9 | 10 | |
| 11 Si la línea 10 es mayor que la línea 5, reste la cantidad de la línea 5 de la de la línea 10. Esta es la cantidad pagada en exceso | 11 | |
| 12a Cantidad de la línea 11 que desea que se le reintegre . Si se ha incluido la Forma 8888, marque aquí ▶ <input type="checkbox"/> | 12a | |
| b No. de circulación <input type="text"/> ▶ c Tipo: <input type="checkbox"/> Corriente <input type="checkbox"/> Ahorros | | |
| d No. de cuenta <input type="text"/> | | |
| 13 Cantidad de la línea 11 que desea que se le acredite a la contribución estimada del 2007 ▶ 13 | | |
| 14 Cantidad que usted debe. Reste la cantidad de la línea 10 de la de la línea 5. Para detalles sobre cómo se paga, vea la página 1 de las instrucciones ▶ 14 | | |

Tercero Autorizado ¿Desea permitir que otra persona discuta esta planilla con el IRS (vea las instrucciones)? **Sí.** Complete lo siguiente. **No**

Nombre de esta persona ▶ _____ Número de teléfono ▶ () Número de identificación personal (PIN) ▶

Sírvase firmar aquí Declaro bajo las penalidades de perjurio que esta planilla, incluyendo los anexos y demás documentos que le acompañan, ha sido examinada por mí y que según mi mejor conocimiento y creencia es cierta, correcta y completa. La declaración del(la) agente o preparador(a) (que no es el(la) contribuyente) está basada en toda la información sobre la cual el(la) agente o preparador(a) tenía conocimiento.

| | | | |
|--|---|-----------------------------------|--|
| ¿Planilla conjunta? Vea la página 2. Conserve una copia para su archivo. | Su firma | Fecha | Número de teléfono durante el día () |
| | Firma del(la) cónyuge. Si radica conjuntamente, ambos cónyuges deben firmar. | Fecha | |
| | Firma del(la) preparador(a) | Fecha | Marque aquí si el(la) preparador(a) trabaja por cuenta propia <input type="checkbox"/> |
| Para uso del(la) preparador(a) remunerado(a) solamente | Nombre del negocio (o del(la) preparador(a), si trabaja por cuenta propia), dirección y zona postal ▶ _____ | Número de identificación patronal | SSN o PTIN |
| | | Número de teléfono () | |

Parte II Residentes bona fide de Puerto Rico que reclaman el Crédito Tributario Adicional por Hijos.
(Vea la página 5 de las instrucciones.)

| | | | |
|--|---|--|--|
| 1 Ingresos recibidos de fuentes dentro de Puerto Rico | 1 | | |
| 2 Contribuciones al seguro social y al Medicare retenidas de su(s) Forma(s) 499R-2/W-2PR o W-2 (adjunte copia(s) de dicha(s) forma(s)) | 2 | | |
| 3 Crédito tributario adicional por hijos. Vea la hoja de cómputos en la página 6 de las instrucciones para la cantidad que usted puede anotar aquí y en la línea 8 de la página 1 | 3 | | |

Parte III Ganancia o pérdida de negocio agropecuario

| | |
|-------------------------------|-------------------------|
| Nombre del(la) propietario(a) | Número de seguro social |
|-------------------------------|-------------------------|

Aviso: Si usted radica una planilla conjunta y tanto usted como su cónyuge tuvieron una ganancia o pérdida de un negocio agropecuario, **cada uno** de ustedes debe llenar y adjuntar una Parte III **por separado**. Vea, **Casado(a) que radica una planilla conjunta**, en la página 3 de las instrucciones.

Sección A—Ingreso de negocio agropecuario—Método de contabilidad a base de efectivo—Complete las Secciones A y B
(Si usted usa el método de contabilidad a base de lo devengado, complete las **Secciones B y C**, así como la línea 11 de la **Sección A**.)
No incluya la venta de animales usados para tiro, cría, entretenimiento o lechería.

| | | | |
|--|----|--|--|
| 1 Venta de animales y otros artículos que usted compró para revender | 1 | | |
| 2 Costo u otra base de los animales y otros artículos que usted informó en la línea 1 | 2 | | |
| 3 Reste la línea 2 de la línea 1 | 3 | | |
| 4 Ventas de animales, productos agrícolas, granos y otros productos que usted cultivó | 4 | | |
| 5a Total de distribuciones de cooperativas (Forma(s) 1099-PATR) <input type="text"/> 5a <input type="text"/> 5b Cantidad tributable | 5b | | |
| 6 Pagos recibidos del programa de agricultura | 6 | | |
| 7 Préstamos de la <i>Commodity Credit Corporation</i> informados bajo elección (o decomisado) | 7 | | |
| 8 Ingreso de seguro de cosechas | 8 | | |
| 9 Ingreso de servicios prestados con equipo agrícola | 9 | | |
| 10 Otros ingresos | 10 | | |
| 11 Ingreso bruto agropecuario. Sume las líneas de la columna derecha desde la 3 hasta la 10, ambas inclusive. Si usted es un(a) contribuyente que usa el método de contabilidad a base de lo devengado, anote la cantidad que aparece en la línea 50 de la Sección C ▶ | 11 | | |

Sección B—Gastos de negocio agropecuario—Métodos de contabilidad a base de efectivo y a base de lo devengado

No incluya gastos personales o de manutención (tales como contribuciones, seguros, reparaciones, etc., de su casa), que no fueron para la producción de ingreso agropecuario. Antes de anotar los gastos, más abajo, reste de éstos cualquier reembolso recibido por los mismos.

| | | | | | | | |
|--|-----|--|--|--|-----|--|--|
| 12 Gastos de automóvil o de camión (junte a esta planilla la Forma 4562) | 12 | | | 25 Planes de pensión y de participación en las ganancias | 25 | | |
| 13 Productos químicos | 13 | | | 26 Renta o alquiler: | | | |
| 14 Gastos de conservación | 14 | | | a Vehículos, maquinaria y equipo | 26a | | |
| 15 Servicios de equipo agrícola | 15 | | | b Otro (tierra, animales, etc.) | 26b | | |
| 16 Depreciación, gastos y deducciones hechas de acuerdo a la sección 179 del Código Federal de Rentas Internas no reclamadas en otra parte de esta planilla (junte a esta planilla la Forma 4562 si está obligado(a) a hacerlo) | 16 | | | 27 Reparaciones y mantenimiento | 27 | | |
| 17 Programas de beneficios para los empleados, excepto los incluidos en la línea 25 | 17 | | | 28 Compra de semillas y plantas | 28 | | |
| 18 Compra de alimentos para animales | 18 | | | 29 Gastos de almacenaje | 29 | | |
| 19 Fertilizantes y cal | 19 | | | 30 Compra de materiales | 30 | | |
| 20 Fletes y acarreo | 20 | | | 31 Contribuciones | 31 | | |
| 21 Gasolina, combustible y aceite | 21 | | | 32 Servicios públicos (agua, electricidad, gas, etc.) | 32 | | |
| 22 Seguros (excepto de salud) | 22 | | | 33 Honorarios pagados a veterinarios, cría y medicinas | 33 | | |
| 23 Intereses: | | | | 34 Otros gastos (especifique): | | | |
| a Sobre hipotecas (pagados a bancos, etc.) | 23a | | | a ----- | 34a | | |
| b Otros | 23b | | | b ----- | 34b | | |
| 24 Mano de obra | 24 | | | c ----- | 34c | | |
| 35 Total de gastos. Sume las líneas de la 12 a la 34e ▶ | 35 | | | d ----- | 34d | | |
| 36 Ganancia (o pérdida) neta de negocio agropecuario. Reste la línea 35 de la línea 11. Anote el resultado aquí y en la línea 1 de la Parte V | 36 | | | e ----- | 34e | | |

Sección C—Ingreso de negocio agropecuario—Método de contabilidad a base de lo devengado
 No incluya en las líneas de abajo la venta de animales usados para tiro, cría, entretenimiento o lechería.

| | | | | |
|------------|---|------------|---------------------|--|
| 37 | Venta de animales, productos agrícolas, granos y otros productos durante el año | 37 | | |
| 38a | Total de distribuciones de cooperativas (Forma(s) 1099-PATR) 38a _____ | 38b | Cantidad tributable | |
| 39 | Pagos recibidos del programa de agricultura | 39 | | |
| 40 | Préstamos de la <i>Commodity Credit Corporation</i> informados bajo elección (o decomisado) | 40 | | |
| 41 | Ganancias procedentes del seguro de cosechas | 41 | | |
| 42 | Ingreso de servicios prestados con equipo agrícola | 42 | | |
| 43 | Otros ingresos de negocio agropecuario (especifique) | 43 | | |
| 44 | Sume las líneas de la columna derecha desde la 37 hasta la 43 , ambas inclusive | 44 | | |
| 45 | Inventario de animales, productos agrícolas, granos y otros productos al comienzo del año | 45 | | |
| 46 | Costo de animales, productos agrícolas, granos y otros productos comprados durante el año | 46 | | |
| 47 | Sume las líneas 45 y 46 | 47 | | |
| 48 | Inventario de animales, productos agrícolas, granos y otros productos al final del año | 48 | | |
| 49 | Costo de animales, productos agrícolas, granos y otros productos agrícolas vendidos. Reste la línea 48 de la línea 47 * | 49 | | |
| 50 | Ingreso bruto agropecuario. Reste la línea 49 de la línea 44 . Anote el resultado aquí y en la página 2, línea 11, Parte III | 50 | | |

*Si usted usa el método de precio por unidad para los animales, o el método de precio de finca para valorar su inventario y la cantidad que aparece en la línea **48** es mayor que la de la línea **47**, reste la línea **47** de la línea **48** y anote el resultado en la línea **49**. Sume las líneas **44** y **49**, y anote en la línea **50** y en la línea 11, Parte III el resultado.

Parte IV Ganancia o pérdida de negocio (por cuenta propia)

| | |
|-------------------------------|-------------------------|
| Nombre del(la) propietario(a) | Número de seguro social |
| _____ | _____ |

Aviso: Si usted radica una planilla conjunta y tanto usted como su cónyuge tuvieron una ganancia o pérdida de un negocio agropecuario, **cada uno** de ustedes debe llenar y adjuntar una Parte IV **por separado**. Vea, **Casado(a) que radica una planilla conjunta**, en la página 3 de las instrucciones.

Sección A—Ingresos

| | | | | | |
|-----------|---|------------------------------------|-----------|----------|--|
| 1 | Total de ingresos \$ | Menos devoluciones y descuentos \$ | Balance ▶ | 1 | |
| 2a | Inventario al comenzar el año | 2a | | | |
| b | Compras menos el costo de los artículos retirados del negocio para uso personal | 2b | | | |
| c | Costo de mano de obra. No incluya ninguna cantidad pagada a usted mismo(a) | 2c | | | |
| d | Materiales y suministros | 2d | | | |
| e | Otros costos (junte una explicación) | 2e | | | |
| f | Sume las líneas de la 2a a la 2e | 2f | | | |
| g | Inventario al final del año | 2g | | | |
| h | Costo de mercancías vendidas. Reste la línea 2g de la línea 2f | 2h | | | |
| 3 | Ganancia bruta. Reste la línea 2h de la línea 1 | 3 | | | |
| 4 | Otros ingresos | 4 | | | |
| 5 | Ingreso bruto. Suma las líneas 3 y 4 | 5 | | | |

Sección B—Gastos

| | | | | | | |
|-----------|--|-----------|--|--|------------|--|
| 6 | Anuncios y publicidad | 6 | | | 18 | Renta o alquiler: |
| 7 | Gastos de vehículos de motor (junte a esta planilla la Forma 4562) | 7 | | | a | Vehículos, maquinaria y equipo |
| 8 | Comisiones y cuotas | 8 | | | b | Otra propiedad comercial |
| 9 | Trabajo por contrato | 9 | | | 19 | Reparaciones y manutención |
| 10 | Agotamiento | 10 | | | 20 | Materiales (no incluidos en la Sección A) |
| 11 | Depreciación, gastos y deducciones de acuerdo a la sección 179 del Código (no incluida en la Sección A). (Junte a esta planilla la Forma 4562 si está obligado(a) a hacerlo.) | 11 | | | 21 | Contribuciones y licencias |
| 12 | Programas para el beneficio de los empleados (excepto los incluidos en la línea 17) | 12 | | | 22 | Gastos de viaje, comidas y entretenimiento: |
| 13 | Seguros (excepto de salud) | 13 | | | a | Viajes |
| 14 | Intereses sobre deudas del negocio | 14 | | | b | Comidas y entretenimiento deducibles |
| 15 | Servicios legales y profesionales | 15 | | | 23 | Servicios públicos (agua, electricidad, gas, etc.) |
| 16 | Gastos de oficina | 16 | | | 24 | Sueldos no incluidos en la línea 2c |
| 17 | Planes de pensión y de participación en las ganancias | 17 | | | 25a | Otros gastos (indique tipo de gasto y cantidad): |
| | | | | | | ----- |
| | | | | | | ----- |
| | | | | | | ----- |
| | | | | | | b Total de los otros gastos |
| 26 | Total de gastos. Suma las líneas de la 6 a la 25b | 26 | | | 25b | |
| 27 | Ganancia (o pérdida) neta. Reste la línea 26 de la línea 5 . Anote el resultado aquí y en la línea 2 de la Parte V | 27 | | | | |

Parte V Contribución sobre el ingreso del trabajo por cuenta propia—Si recibió ingreso como empleado(a) de una iglesia, vea la página 2 de las instrucciones antes de seguir.

| | | | |
|--|---|--|--|
| Nombre del individuo que recibió ingreso del trabajo por cuenta propia | Número de seguro social del individuo con ingreso del trabajo por cuenta propia ▶ | | |
|--|---|--|--|

Aviso: Si radica una planilla de contribución conjunta y tanto usted como su cónyuge recibieron ingreso del trabajo por cuenta propia, **cada uno** de ustedes debe llenar una Parte V **por separado**.

A Si usted es ministro, miembro de una orden religiosa o practicante de la Ciencia Cristiana y usted radicó la Forma 4361, pero obtuvo **otras** ganancias netas ascendentes a \$400 ó más del trabajo por cuenta propia, marque este encasillado y continúe en la Parte V

| | | | |
|----|--|----|-------------|
| 1 | Ganancia (o pérdida) neta procedente de un negocio agropecuario, la cantidad de la línea 36, Parte III, más la parte recibida por usted de una sociedad agropecuaria. Nota: No llene esta línea si usted usa el método opcional para computar la ganancia neta de un negocio agropecuario. Vea la página 8 de las instrucciones | | |
| 2 | Ganancia (o pérdida) neta procedente de un negocio no agropecuario, la cantidad de la línea 27, Parte IV, más la parte recibida por usted de una sociedad no agropecuaria. Los eclesiásticos o miembros de una orden religiosa deben ver la página 2 para las cantidades que tienen que informar en esta línea. Nota: No llene esta línea si usted usa el método opcional para computar la ganancia neta de un negocio no agropecuario. Vea la página 8 | | |
| 3 | Combine las líneas 1 y 2 | | |
| 4a | Si la línea 3 es más de cero, multiplique la línea 3 por el 92.35% (.9235). De otro modo, anote la cantidad de la línea 3 | | |
| 4b | Si usted eligió uno (o ambos) de los dos métodos opcionales, anote aquí el total de las líneas 2 y 4 de la Parte VI | | |
| 4c | Combine las líneas 4a y 4b. Si es menos de \$400, usted no adeuda la contribución federal sobre el trabajo por cuenta propia. Excepción: Si es menos de \$400 y usted tenía ingreso como empleado(a) de una iglesia, anote -0- y continúe ▶ | | |
| 5a | Anote su ingreso como empleado(a) de una iglesia de la(s) Forma(s) 499R-2/W-2PR o W-2 | 5a | |
| 5b | Multiplique la línea 5a por el 92.35% (.9235). Si es menos de \$100, anote -0- | 5b | |
| 6 | Ganancias netas del trabajo por cuenta propia. Sume las líneas 4c y 5b ▶ | 6 | |
| 7 | Cantidad máxima de salarios e ingreso del trabajo por cuenta propia combinados sujeta a la contribución al seguro social en el 2006 | 7 | \$94,200 00 |
| 8a | Total de salarios y propinas sujetos a la contribución al seguro social, según aparecen en la(s) Forma(s) 499R-2/W-2PR o W-2. Si es \$94,200 ó más, continúe en la línea 11 | 8a | |
| 8b | Propinas que usted no informó a su patrono y que están sujetas a la contribución al seguro social de la línea 9 de la Forma 4137 (vea la página 7) | 8b | |
| 8c | Sume las líneas 8a y 8b | 8c | |
| 9 | Reste la línea 8c de la línea 7. Si es cero o menos, anote -0- aquí y también en la línea 10 y pase a la línea 11 ▶ | 9 | |
| 10 | Multiplique por el 12.4% (.124) la cantidad que resulte menor entre la línea 6 ó la línea 9 | 10 | |
| 11 | Multiplique por el 2.9% (.029) la cantidad de la línea 6 | 11 | |
| 12 | Contribución sobre el trabajo por cuenta propia. Sume las líneas 10 y 11. Anótela aquí y en la línea 3 de la Parte I | 12 | |

Parte VI Métodos opcionales para computar la ganancia neta. Vea la página 7 de las instrucciones para las limitaciones.

Aviso: Si usted radica una planilla conjunta y tanto usted como su cónyuge eligen usar el método opcional para computar sus ganancias netas, **cada uno** de ustedes debe llenar y adjuntar una Parte VI **por separado**.

| | | | |
|---|---|---|------------|
| Método opcional—Negocio agropecuario. | | | |
| 1 | Ingreso máximo para los efectos de los métodos opcionales | 1 | \$1,600 00 |
| 2 | Anote la menor de: dos tercios (2/3) del ingreso bruto del negocio agropecuario de la línea 11, Parte III, más la parte recibida por usted de una sociedad agropecuaria (pero no menos de cero), o \$1,600. Incluya esta cantidad en la línea 4b de la Parte V, arriba | 2 | |
| Método opcional—Negocio no agropecuario. | | | |
| 3 | Reste la línea 2 de la línea 1 | 3 | |
| 4 | Anote la menor de: dos tercios (2/3) del ingreso bruto del negocio no agropecuario de la línea 5, Parte IV, más la parte recibida por usted de una sociedad no agropecuaria (pero no menos de cero), o la cantidad que aparece en la línea 3 de la Parte VI, arriba. Incluya también esta cantidad en la línea 4b de la Parte V, arriba | 4 | |