

Planilla para la Declaración de la Contribución Federal sobre el Trabajo por Cuenta Propia (Incluyendo el Crédito Tributario Adicional por Hijos para Residentes Bona Fide de Puerto Rico)

Department of the Treasury
Internal Revenue Service

Para el año que comienza el primero de enero de 2010 y termina el 31 de diciembre de 2010, o cualquier otro año contributivo comenzado el _____ de 2010 y terminado el _____ de 20_____

2010

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 cónyuge	Apellido	Número de seguro social del cónyuge
	Dirección actual (número, calle, número de apartamento o ruta rural)		
	Ciudad, pueblo u oficina postal, estado libre asociado o territorio y zona postal (ZIP)		

Parte I Contribución y créditos totales

- 1 Estado civil.** Marque el encasillado para su estado civil (vea la página 4 de las instrucciones).
- Soltero
- Casado que radica una planilla conjunta
- Casado 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 residente *bona fide* de Puerto Rico y reclama el crédito tributario adicional por hijos (vea la página 7 de las instrucciones).

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

3	Contribución sobre el trabajo por cuenta propia de la línea 12 de la Parte V	3	
4	Contribuciones por empleados domésticos (vea la página 5 de las instrucciones). Adjunte el Anexo H-PR (Formulario 1040-PR)	4	
5	Contribuciones totales. Sume las líneas 3 y 4 (vea la página 5 de las instrucciones)	5	
6	Pagos de contribución estimada del año 2010 (vea la página 6 de las instrucciones)	6	
7	Contribución al seguro social retenida en exceso (vea la página 6 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 el Formulario 8885	9	
10	Pagos y créditos totales (vea la página 6 de las instrucciones)	10	
11	Si la línea 10 es mayor que la línea 5, reste la cantidad de la línea 5 de la cantidad 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 el Formulario 8888, marque aquí ▶ <input type="checkbox"/>	12a	
b	Núm. de circulación ▶ c Tipo: <input type="checkbox"/> Corriente <input type="checkbox"/> Ahorros		
d	Núm. de cuenta		
13	Cantidad de la línea 11 que desea que se le acredite a la contribución estimada de 2011 ▶	13	
14	Cantidad que usted adeuda. Si la cantidad de la línea 5 es mayor que la cantidad de la línea 10, reste la cantidad de la línea 10 de la cantidad de la línea 5. Para detalles sobre cómo se paga, vea la página 7 de las instrucciones ▶	14	

Tercero Autorizado ¿Desea permitir que otra persona hable sobre esta planilla con el IRS (vea la página 13 de las instrucciones)? **Sí.** Complete lo siguiente. **No**

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

Firme aquí Declaro bajo pena de perjurio que esta planilla, incluyendo los anexos y demás documentos que la acompañan, ha sido examinada por mí y que según mi leal saber y entender es verídica, correcta y completa. La declaración del agente o preparador (que no es el contribuyente) está basada en toda la información de la cual el agente o preparador tiene conocimiento.

¿Planilla conjunta? Vea la página 12. Conserve una copia para su archivo.	Su firma	Fecha	Número de teléfono durante el día
	Firma del cónyuge. Si radican conjuntamente, ambos cónyuges tienen que firmar.	Fecha	

Para uso exclusivo del preparador remunerado	Nombre del Preparador	Fecha	Marque aquí si el preparador trabaja por cuenta propia <input type="checkbox"/>	PTIN del preparador
	Nombre del negocio (o del preparador, si trabaja por cuenta propia), dirección y zona postal ▶	Núm. de identificación patronal		
	Número de teléfono			

Parte II Residentes *bona fide* de Puerto Rico que reclaman el Crédito Tributario Adicional por Hijos.

Vea la página 7 de las instrucciones.

Precaución: Tiene que tener tres o más hijos calificados para reclamar el crédito tributario adicional por hijos.

1	Ingresos recibidos de fuentes dentro de Puerto Rico	1		
2	Contribuciones al seguro social y al <i>Medicare</i> retenidas de su(s) Formulario(s) 499R-2/W-2PR (adjunte copia(s) de dicho(s) formulario(s))	2		
3	Crédito tributario adicional por hijos. Utilice la hoja de trabajo en la página 8 de las instrucciones para calcular la cantidad que puede anotar aquí y en la línea 8 de la Parte I	3		

Parte III Ganancias o pérdidas de negocio agropecuario. Vea las instrucciones para el Anexo F (Formulario 1040), en inglés. Vea la página 8 de las instrucciones.

Nombre del propietario	Número de seguro social
------------------------	-------------------------

Nota: Si radica una planilla conjunta y tanto usted como su cónyuge tuvieron una ganancia o pérdida de un negocio agropecuario, vea **Planillas conjuntas** y **Negocio que pertenece a un matrimonio**, en la página 3 de las instrucciones, para más información.

Sección A: Ingresos de negocio agropecuario – Método de contabilidad a base de efectivo

Complete las Secciones A y B

(Si 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 compró para revender	1		
2	Costo u otra base de los animales y otros artículos que declaró 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 cultivó	4		
5a	Total de distribuciones de cooperativas (Formulario(s) 1099-PATR) 5a	5b	Cantidad tributable	5b
6	Pagos recibidos del programa de agricultura	6		
7	Préstamos de la <i>Commodity Credit Corporation</i> declarados bajo elección (o decomisados)	7		
8	Ingreso de seguro de cosechas	8		
9	Ingreso de servicios prestados con maquinaria agrícola	9		
10	Otros ingresos	10		
11	Ingreso bruto agropecuario. Sume las líneas de la columna derecha desde la línea 3 hasta la línea 10, ambas inclusive. Si es 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 o reparaciones de su casa), que no fueron para la producción de ingreso agropecuario. Antes de anotar los gastos, a continuación, reste de éstos todo reembolso recibido por los mismos.

12	Gastos de automóvil o de camión (vea la página 9)	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	Otros (tierra, animales, etc.)	26b		
16	Depreciación y deducciones de gastos hechas de acuerdo a la sección 179 no reclamadas en otra parte de esta planilla (adjunte a esta planilla el Formulario 4562 si está obligado 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 por servicios 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		
25					d	-----	34d		
26					e	-----	34e		
35	Total de gastos. Sume las líneas desde la 12 a la 34e, inclusive	35			35				
36	Ganancias (o pérdidas) netas de negocio agropecuario. Reste la línea 35 de la línea 11. Anote el resultado aquí y en la línea 1a de la Parte V	36			36				

Sección C: Ingresos de negocio agropecuario – Método de contabilidad a base de lo devengado

No incluya en las líneas a continuación la venta de animales usados para tiro, cría, entretenimiento o lechería. Vea la página 8 de las instrucciones.

37	Venta de animales, productos agrícolas, granos y otros productos durante el año			37	
38a	Total de distribuciones de cooperativas (Formulario(s) 1099-PATR)	38a		38b	Cantidad tributable
39	Pagos recibidos del programa de agricultura			39	
40	Préstamos de la <i>Commodity Credit Corporation</i> declarados bajo elección (o decomisados)			40	
41	Ingreso de 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 línea 11 de la Parte III . ▶			50	

*Si 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 cantidad de la línea 47, reste la línea 47 de la línea 48. Anote el resultado en la línea 49. Sume las líneas 44 y 49. Anote el resultado en la línea 50 y en la línea 11 de la Parte III.

Parte IV Ganancias o pérdidas de negocio (por cuenta propia). Vea las instrucciones para el Anexo C (Formulario 1040), en inglés.

Nombre del propietario	Número de seguro social
------------------------	-------------------------

Nota: Si radica una planilla conjunta y tanto usted como su cónyuge tuvieron una ganancia o pérdida de un negocio, vea **Planillas conjuntas y Negocio que pertenece a un matrimonio**, en la página 3 de las instrucciones, para más información.

Sección A – Ingresos

1	Total de ingresos brutos \$ _____ Menos devoluciones y descuentos \$ _____ Saldo ▶	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	2c	
d	Materiales y suministros	2d	
e	Otros costos (adjunte una explicación)	2e	
f	Sume las líneas desde 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. Sume las líneas 3 y 4 ▶	5	

Sección B – Gastos

6	Anuncios y publicidad.	6		18	Renta o alquiler:	
7	Gastos de vehículos de motor (vea la página 9)	7		a	Vehículos, maquinaria y equipo	18a
8	Comisiones y cuotas	8		b	Otra propiedad comercial	18b
9	Trabajo por contrato	9		19	Reparaciones y mantenimiento	19
10	Agotamiento	10		20	Materiales (no incluidos en la Sección A)	20
11	Depreciación y deducciones de gastos de acuerdo a la sección 179 (no incluida en la Sección A). (Adjunte el Formulario 4562 si está obligado a hacerlo)	11		21	Contribuciones y licencias	21
12	Programas de beneficios para 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	22a
14	Intereses sobre deudas del negocio	14		b	Comidas y entretenimiento deducibles	22b
15	Servicios legales y profesionales	15		23	Servicios públicos (agua, electricidad, gas, etc.)	23
16	Gastos de oficina	16		24	Salarios no incluidos en la línea 2c	24
17	Planes de pensión y de participación en las ganancias	17		25a	Otros gastos (indique la clase de gasto y la cantidad):	

				b	Total de los demás gastos	25b
26	Total de gastos. Sume las líneas desde la 6 a la 25b ▶	26		26		
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		27		

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

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

Nota: Si radica una planilla de contribución conjunta y tanto usted como su cónyuge recibieron ingresos del trabajo por cuenta propia, **cada uno** de ustedes tiene que completar una Parte V por separado.

A Si es ministro, miembro de una orden religiosa o practicante de la Ciencia Cristiana y radicó el Formulario 4361, pero obtuvo otras ganancias netas de \$400 o más del trabajo por cuenta propia, marque este encasillado y continúe con la Parte V. <input type="checkbox"/>		
1a Ganancia (o pérdida) neta de un negocio agropecuario procedente de la línea 36, Parte III, más la parte que usted recibió de una sociedad agropecuaria. Nota: No complete las líneas 1a y 1b si usa el método opcional para calcular la ganancia neta de un negocio agropecuario (vea la página 13 de las instrucciones)	1a	
b Incluya en esta línea cualquier deducción permisible del seguro de salud por el trabajo de cuenta propia (vea la página 11 de las instrucciones). En la línea de puntos junto a la línea 1b, escriba "SEHI" (por sus siglas en Inglés) y la cantidad de la deducción del seguro de salud por el trabajo de cuenta propia. Además, si recibió beneficios de jubilación o por incapacidad del seguro social, también incluya en esta línea la cantidad incluida en la línea 6 de la Parte III procedente de pagos del Programa de Reservas para la Conservación de Tierras más su participación distribuible de dichos pagos procedentes de sociedades colectivas agrícolas	1b ()	
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 ministros o miembros de una orden religiosa deben ver la página 2 de las instrucciones para obtener las cantidades que tienen que declarar en esta línea. Vea las páginas 9 a 10 para saber qué otros ingresos debe declarar. Nota: No llene esta línea si usa el método opcional para calcular la ganancia neta de un negocio no agropecuario (vea la página 13 de las instrucciones)	2	
3 Combine las líneas 1a, 1b y 2	3	
4a Si la línea 3 es más de cero, multiplique la línea 3 por el 92.35% (0.9235). De otro modo, anote la cantidad de la línea 3 Nota: Si la línea 4a es menor de \$400 debido a los pagos del Programa del fondo de conservación en la línea 1b, vea la página 12.	4a	
b Si eligió uno (o ambos) de los dos métodos opcionales, anote aquí el total de las líneas 2 y 4 de la Parte VI	4b	
c Combine las líneas 4a y 4b. Si es menos de \$400, deténgase ; no adeuda la contribución federal sobre el trabajo por cuenta propia. Excepción: Si es menos de \$400 y usted tenía ingresos como empleado de una iglesia, anote -0- y continúe. . . ▶	4c	
5a Anote sus ingresos como empleado de una iglesia del (de los) Formulario(s) 499R-2/W-2PR o W-2. Vea la página 2 de las instrucciones para ver la definición de ingresos recibidos por ser empleado de una iglesia	5a	
b Multiplique la línea 5a por el 92.35% (0.9235). Si es menos de \$100, anote -0-	5b	
6 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 para 2010	7	
8a Total de salarios y propinas sujetos a la contribución al seguro social, según aparecen en el (los) Formulario(s) 499R-2/W-2PR o W-2. Si es \$106,800 o más, no complete las líneas desde la 8b hasta la 10 y continúe en la línea 11	8a	
b Propinas que no declaró a su patrono y que están sujetas a la contribución al seguro social de la línea 10 del Formulario 4137 (vea la página 10 de las instrucciones)	8b	
c Salarios sujetos a la contribución al seguro social de la línea 10 del Formulario 8919 (vea la página 12 de las instrucciones)	8c	
d Sume las líneas 8a, 8b y 8c	8d	
9 Reste la línea 8d 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% (0.124) la cantidad que sea menor entre la línea 6 o la línea 9	10	
11 Multiplique por el 2.9% (0.029) la cantidad de la línea 6	11	
12 Contribución sobre el trabajo por cuenta propia. Sume las líneas 10 y 11. Anote el resultado aquí y en la línea 3 de la Parte I	12	

Parte VI Métodos opcionales para calcular la ganancia neta. Vea la página 12 de las instrucciones para las limitaciones.

Nota: Si radica una planilla conjunta y tanto usted como su cónyuge eligen usar un método opcional para calcular sus ganancias netas, **cada uno** de ustedes tiene que completar y adjuntar una Parte VI por separado.

Método opcional — Negocio agropecuario		
1 Ingreso máximo para los efectos de los métodos opcionales	1	
2 Anote la cantidad menor entre: dos tercios (2/3) del ingreso bruto del negocio agropecuario (la línea 11 de la Parte III, más la parte recibida por usted de una sociedad agropecuaria) pero no menos de cero; o \$4,480. Incluya esta cantidad en la línea 4b de la Parte V, anteriormente	2	
Método opcional — Negocio no agropecuario		
3 Reste la línea 2 de la línea 1	3	
4 Anote la cantidad menor entre: dos tercios (2/3) del ingreso bruto del negocio no agropecuario (la línea 5 de la Parte IV, más la parte recibida por usted de una sociedad colectiva no agropecuaria) pero no menos de cero; o la cantidad que aparece en la línea 3 de la Parte VI, anteriormente. Incluya también esta cantidad en la línea 4b de la Parte V, anteriormente	4	