

Por favor, escriba a máquina 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. Sí No

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	

Para uso del(la) preparador(a) remunerado(a) solamente	Firma del(la) preparador(a) ▶	Fecha	Marque aquí si el(la) preparador(a) trabaja por cuenta propia <input type="checkbox"/>	SSN o PTIN
	Nombre del negocio (o del(la) preparador(a), si trabaja por cuenta propia), dirección y zona postal ▶		Número 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 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 ▶				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				e -----	34e		
					35		
					36		

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. Sumo 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. Sumo las líneas de 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 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	