

Department of the Treasury
Internal Revenue Service

Para el año que comienza el primero de enero de 2007 y termina el 31 de diciembre de 2007, o cualquier otro año contributivo comenzado el de 2007 y terminado el de 20 .

| | | | |
|---|---|----------|-------------------------------------|
| Escriba a maquinilla 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 (calle, número, 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 5 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 4 de las instrucciones). Adjunte el Anexo H-PR (Formulario 1040-PR). | 4 | |
| 5 Contribuciones totales. Sume las líneas 3 y 4 (vea la página 4 de las instrucciones) | 5 | |
| 6 Pagos de contribución estimada del año 2007 (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 el Formulario 8885 | 9 | |
| 10 Pagos y créditos totales. Sume las líneas desde 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 el Formulario 8888, marque aquí ▶ <input type="checkbox"/> | 12a | |
| b No. de circulación <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> ▶ c Tipo: <input type="checkbox"/> Corriente <input type="checkbox"/> Ahorros | | |
| d No. de cuenta <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> | | |
| 13 Cantidad de la línea 11 que desea que se le acredite a la contribución estimada de 2008 ▶ 13 | | |
| 14 Cantidad que usted debe. Reste la cantidad de la línea 10 de la cantidad 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 hable sobre esta planilla con el IRS (vea la página 2)? . . . **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 le 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 sobre la cual el agente o preparador tenía conocimiento.

¿Planilla conjunta? Vea la página 2. ▶ Su firma _____ Fecha _____ Número de teléfono durante el día () _____

Conserve una copia para su archivo. ▶ Firma del cónyuge. Si radica conjuntamente, **ambos** cónyuges deben firmar. _____ Fecha _____

Para uso del preparador remunerado solamente

Firma del preparador ▶ _____ Fecha _____ Marque aquí si el preparador trabaja por cuenta propia SSN o PTIN del preparador _____

Nombre del negocio (o del preparador, 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) Formulario(s) 499R-2/W-2PR o W-2 (adjunte copia(s) de dicho(s) formulario(s)) | 2 | | |
| 3 | Crédito tributario adicional por hijos. Vea la hoja de cómputos en la página 6 de las instrucciones para la cantidad que puede anotar aquí y en la línea 8 de la página 1 | 3 | | |

Parte III Ganancia o pérdida de negocio agropecuario

| | | |
|------------------------|--|-------------------------|
| 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, cada uno de ustedes debe llenar y adjuntar una Parte III por separado (vea Planillas conjuntas y Negocio que Pertenece a un Matrimonio, 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 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 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 cultivó | 4 | | |
| 5a | Total de distribuciones de cooperativas (Formulario(s) 1099-PATR) 5a | 5b | Cantidad tributable | |
| 6 | Pagos recibidos del programa de agricultura | 6 | | |
| 7 | Préstamos de la Commodity Credit Corporation informados bajo elección (o decomisados) | 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 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, reparaciones 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 el Formulario 4562) | 12 | | | 25 | Planes de pensión y de participación en las ganancias | 25 | | |
| 13 | Productos químicos | 13 | | | 26 | Renta o alquiler: | 26a | | |
| 14 | Gastos de conservación | 14 | | | a | Vehículos, maquinaria y equipo | 26b | | |
| 15 | Servicios de equipo agrícola | 15 | | | b | Otro (tierra, animales, etc.) | 27 | | |
| 16 | Depreciación, gastos y deducciones hechas de acuerdo a la sección 179 no reclamadas en otra parte de esta planilla (junte a esta planilla el Formulario 4562 si está obligado a hacerlo) | 16 | | | 27 | Reparaciones y mantenimiento | 28 | | |
| 17 | Programas de beneficios para los empleados, excepto los incluidos en la línea 25 | 17 | | | 28 | Compra de semillas y plantas | 29 | | |
| 18 | Compra de alimentos para animales | 18 | | | 29 | Gastos de almacenaje | 30 | | |
| 19 | Fertilizantes y cal | 19 | | | 30 | Compra de materiales | 31 | | |
| 20 | Fletes y acarreo | 20 | | | 31 | Contribuciones | 32 | | |
| 21 | Gasolina, combustible y aceite | 21 | | | 32 | Servicios públicos (agua, electricidad, gas, etc.) | 33 | | |
| 22 | Seguros (excepto de salud) | 22 | | | 33 | Honorarios pagados a veterinarios, cría y medicinas | 34 | | |
| 23 | Intereses: | 23a | | | 34 | Otros gastos (especifique): | 34a | | |
| a | Sobre hipotecas (pagados a bancos, etc.) | 23b | | | a | ----- | 34b | | |
| b | Otros | 24 | | | b | ----- | 34c | | |
| 24 | Mano de obra | | | | c | ----- | 34d | | |
| | | | | | d | ----- | 34e | | |
| | | | | | e | ----- | 35 | | |
| 35 | Total de gastos. Sume las líneas de la 12 a la 34e | 35 | | | | | 36 | | |
| 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 | | | | | | | |

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 (Formulario(s) 1099-PATR) 38a 38b Cantidad tributable | 38b | | |
| 39 | Pagos recibidos del programa de agricultura | 39 | | |
| 40 | Préstamos de la <i>Commodity Credit Corporation</i> informados bajo elección (o decomisados) | 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 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 Ganancia o pérdida de negocio (por cuenta propia)

| | |
|------------------------|-------------------------|
| 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, **cada uno** de ustedes debe llenar y adjuntar una Parte IV **por separado** (vea **Planillas conjuntas** y **Negocio que Pertenece a un Matrimonio**, en la página 3 de las instrucciones).

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 (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 el Formulario 4562) | 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 manutención | 19 | |
| 10 | Agotamiento | 10 | | | 20 | Materiales (no incluidos en la Sección A) | 20 | |
| 11 | Depreciación, gastos y deducciones de acuerdo a la sección 179 (no incluida en la Sección A). (Junte a esta planilla 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 | Sueldos no incluidos en la línea 2c | 24 | |
| 17 | Planes de pensión y de participación en las ganancias | 17 | | | 25a | Otros gastos (indique el tipo de gasto y la cantidad): | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| 26 | Total de gastos. Suma las líneas de la 6 a la 25b | 26 | | | b | Total de los otros gastos | 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 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 ▶ | | |
|--|---|--|--|

Nota: 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 es ministro, miembro de una orden religiosa o practicante de la Ciencia Cristiana y radicó el Formulario 4361, pero obtuvo **otras** ganancias netas ascendentes a \$400 o más del trabajo por cuenta propia, marque este encasillado y continúe con 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 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 ministros o miembros de una orden religiosa deben ver la página 2 para las cantidades que tienen que informar en esta línea. Vea las páginas 6 y 7 para saber qué otros ingresos debe informar. **Nota:** No llene esta línea si usa el método opcional para computar la ganancia neta de un negocio no agropecuario (vea la página 8 de las instrucciones)
- 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 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, **deténgase**; no adeuda la contribución federal sobre el trabajo por cuenta propia. **Excepción:** Si es menos de \$400 y usted tenía ingreso como empleado de una iglesia, anote -0- y continúe ▶
- 5a Anote su ingreso como empleado de una iglesia del (de los) Formulario(s) 499R-2/W-2PR o W-2. Vea la página 2 de las instrucciones
- 5b Multiplique la línea 5a por el 92.35% (.9235). Si es menos de \$100, anote -0-
- 6 **Ganancias netas del trabajo por cuenta propia.** Sume las líneas 4c y 5b ▶
- 7 Cantidad máxima de salarios e ingreso del trabajo por cuenta propia combinados sujeta a la contribución al seguro social para 2007
- 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 \$97,500 o más, continúe en la línea 11
- 8b Propinas que no informó a su patrono y que están sujetas a la contribución al seguro social de la línea 10 del Formulario 4137 (vea la página 7 de las instrucciones)
- 8c Salarios o sueldos sujetos a la contribución al seguro social de la línea 10 del Formulario 8919 (vea la página 7 de las instrucciones)
- 8d Sume las líneas 8a, 8b y 8c
- 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 ▶
- 10 Multiplique por el 12.4% (.124) la cantidad que resulte menor entre la línea 6 o la línea 9
- 11 Multiplique por el 2.9% (.029) la cantidad de la línea 6
- 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

| | | |
|----|----------|----|
| 1 | | |
| 2 | | |
| 3 | | |
| 4a | | |
| 4b | | |
| 4c | | |
| 5a | | |
| 5b | | |
| 6 | | |
| 7 | \$97,500 | 00 |
| 8a | | |
| 8b | | |
| 8c | | |
| 8d | | |
| 9 | | |
| 10 | | |
| 11 | | |
| 12 | | |

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

Nota: Si radica una planilla conjunta y tanto usted como su cónyuge eligen usar un 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 (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 (la línea 5, 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, arriba. Incluya también esta cantidad en la línea 4b de la Parte V, arriba | 4 | |