

FORMA LATINA

Id. J.ador		Revisor									
125		GALC3									
R	M	O	V	V	P	P	N	D	E	A	G

2004

ESTADO LIBRE ASOCIADO DE PUERTO RICO

2004

DEPARTAMENTO DE HACIENDA

PLANILLA DE CONTRIBUCION SOBRE INGRESOS DE INDIVIDUOS

AÑO CONTRIBUTIVO 2004 O AÑO COMENZADO EL

TERMINADO EL de de

0622733

PLANILLA: ☐ ENMENDADA☐ FALLECIDO DURANTE EL AÑO

Sello de Pago



150590 S5017 P1 *****5-DIGIT 00982

BENITEZ RODRIGUEZ PEDRO J L E

URB COUNTRY CLUB

CAROLINA. PR 00982-2029

Número de Seguro Social

5100

Fecha de Nacimiento

Sexo

Día 29 Mes 11 Año 51

☒ M
☐ F

Número de Seguro Social Cónyuge

1712

Fecha de Nacimiento del Cónyuge

Día 29 Mes 8 Año 65

Teléfono Residencia

787 776 8935

Teléfono Oficina

787 776 0365

CAMBIO DE DIRECCION

☐ SI ☒ NONombre e Inicial del Cónyuge Apellido Paterno Apellido Materno
Elizabeth Casado Irizarry

Dirección Residencial Completa (Barrio o Urbanización, Número, Calle)

Urb. Country Club

CAROLINA, PR

20

Código Postal 00982

Correo Electrónico (E-Mail)

SI NO

- A. ☒ ☐ ¿Ciudadano de Estados Unidos?
- B. ☒ ☐ ¿Residente de Puerto Rico al finalizar el año?
- C. ☐ ☒ ¿Ingresos exentos de Lotería de Puerto Rico?
- D. ☒ ☐ ¿Ingresos de premios de jugadas en Hipódromo?
- E. ☒ ☐ ¿Otros ingresos exentos de contribución? (Someta Anejo)
- F. ☐ ☒ ¿Obligación de hacer pagos a ASUME?

FUENTE DE MAYOR INGRESO:

- G. ☐ Empleado del Gobierno, Municipios y Corporaciones Públicas
- H. ☐ Empleado del Gobierno Federal
- I. ☐ Empleado de Empresa Privada

Su ocupación As. Administr.

Ocupación cónyuge

J. ☐ Retirado/PensionadoK. ☒ Trabajo Cuenta Propia (Indique la industria o negocio principal)Abogada

CONTRATO GOBIERNO

☐ CONTRIBUYENTE ☐ CONYUGE

PLANILLA 2005

☒ ESPAÑOL ☐ INGLÉS

ESTADO PERSONAL AL FINALIZAR SU AÑO CONTRIBUTIVO:

1. ☒ Casado que vivía con su cónyuge y rinde planilla conjunta
2. ☐ Casado que no vivía con su cónyuge (No jefe de familia) (Indique nombre y seguro social del cónyuge)
3. ☐ Jefe de familia (No para casados)
4. ☐ Soltero
5. ☐ Casado que rinde por separado (Indique nombre y seguro social del cónyuge)

Estado Libre Asociado de Puerto Rico
DEPARTAMENTO DE HACIENDA
Oficina de Correspondencia y Archivo

RECIBIDO

14 ABR. 2005

PLANILLA 2005

SECRETARIO DE HACIENDA

1. Sueldos, Comisiones, Concesiones y Propinas

00 SUMINISTRE LOS COMPROBANTES DE RETENCION (Formularios 499R-2/W-2PR, 499R-2c/W-2cPR o W-2, según aplique).

01 Total (Núm. de comprobantes con esta planilla) 2

A-Contribución Retenida

1519	00
278	00
	00
	00
	00

X1797 00

Contribución Retenida

(01) 1519 00

B-Sueldos, Comisiones, Concesiones y Propinas

26583	00
	00
	00
	00
	00

Salarios Federales

(02) 15316 00

C-Sueldos del Gobierno Federal (Véanse instrucciones)

2. Otros Ingresos (o Pérdidas):

- A) Ingreso de intereses (Anejo F Individuo, Parte I, línea 10) (03) 00
- B) Participación distribuable en beneficios de sociedades especiales (Someta Anejo F Individuo y Anejo R) (04) 00
- C) Participación distribuable en pérdidas de sociedades especiales (Someta Anejo R) (05) 00
- D) Dividendos de corporaciones y distribuciones de sociedades sujetos a retención (Anejo F Individuo, Parte II, línea 1A) (06) 00
- E) Dividendos de corporaciones y distribuciones de sociedades no sujetos a retención (Anejo F Individuo, Parte II, línea 3B) (07) 00
- F) Participación distribuable en beneficios de corporaciones de individuos (Someta Anejo F Individuo) (08) 00
- G) Distribuciones del Programa de Cuentas de Ahorro para el Retiro (Anejo F Individuo, Parte V, línea 1A) (09) 00
- H) Ingresos misceláneos (Someta Anejo F Individuo) (10) 00
- I) Distribuciones de Cuentas de Retiro Individual y Cuentas de Aportación Educativa (Someta Anejo F Individuo) (11) 00
- J) Dividendos de Fondo de Capital de Inversión o de Turismo (Someta Anejo Q1) (12) 00
- K) Ingresos de anualidades y pensiones (Anejo H Individuo, Parte II, línea 12) (13) 00
- L) Pensión alimentaria recibida (Núm. seguro social del que paga:) (14) (15) 00
- M) Ganancia (o pérdida) atribuible a industria o negocio (Someta Anejo K Individuo) (16) 00
- N) Ganancia (o pérdida) atribuible a la agricultura (Someta Anejo L Individuo) (17) 00
- O) Ganancia (o pérdida) atribuible a profesiones y comisiones (Someta Anejo M Individuo) (18) 15316 00
- P) Ganancia (o pérdida) atribuible a alquiler (Someta Anejo N Individuo) (19) 00
- Q) Ganancia (o pérdida) en la venta o permuta de activos de capital y Planes cualificados (Someta Anejo D Individuo) (20) 00
- R) Ganancia neta de capital a largo plazo en Fondos de Inversión (Someta Anejo Q1) (21) 00
3. Total Ingreso Bruto (Sume líneas 1B, 1C y 2A a la 2R) (22) 00
4. Pensión Alimentaria Pagada (Núm. seguro social del que la recibe:) (23) (24) 00
5. Ingreso Bruto Ajustado (Línea 3 menos línea 4) (30) 41899 00

Encasillado 3

Encasillado 4

Encasillado 5

6. DEDUCCION FIJA: Si marcó en el Encasillado 1 el bloque 1 anote \$3,150, el bloque 2 anote \$2,700, el bloque 3 anote \$2,730, el bloque 4 anote \$2,100. Si marcó el bloque 5 y su cónyuge detalló las deducciones anote cero. Si su cónyuge no detalló anote \$1,575

7. Total deducciones detalladas (Anejo A Individuo, Parte I, línea 17) 3150

8. Deducción fija o deducciones detalladas (Anote la mayor de la línea 6 ó 7) 11609

9. Total deducciones adicionales (Anejo A Individuo, Parte II, línea 10) 4087

10. Pago de servicio telefónico por comunicación con personal militar en zona de combate (Véanse instrucciones) 3000

11. EXENCION PERSONAL: Si marcó bloque 1 anote \$3,000, bloque 2 \$1,300, bloque 3 \$3,000, bloque 4 \$1,300, bloque 5 \$1,500

12. EXENCION POR DEPENDIENTES (Complete el Anejo A1 Individuo, véanse instrucciones)

A) No universitarios: Categoría (N) x\$1,600 3200

B) Universitarios: Categoría (U) x\$1,600 1600

C) Incapacitados, ciegos o de 65 años o más: Categoría (I) x\$1,600 1600

D) Total Exención por Dependientes (Sume líneas 12A, 12B y 12C) 6400

13. Total Deducciones y Exenciones (Sume líneas 8, 9, 10, 11 y 12D) 25696

14. INGRESO NETO SUJETO A CONTRIBUCION (Línea 5 menos línea 13. Si la línea 13 es mayor que la línea 5, anote cero) 16203

15. CONTRIBUCION: (01) 1 Según Tabla (02) 2 Especial sobre ganancias de capital (03) 3 Extranjero no residente 03 1560

16. Cantidad de Ajuste Gradual (Determine este ajuste si la cantidad reflejada en la línea 14 es mayor de \$75,000) (Anejo P Individuo, línea 7)

17. Exceso de la Contribución Básica Alternativa sobre la Contribución Regular (Anejo O Individuo, línea 6)

18. Contribución sobre intereses sujetos a retención (Anejo F Individuo, Parte I, línea 6)

19. Contribución especial sobre dividendos de corporaciones y distribuciones de sociedades sujetos a retención (Anejo F Individuo, Parte II, línea 4A)

20. Contribución sobre dividendos de Fondo de Capital de Inversión o de Turismo (Someta Anejo Q1)

21. Contribución sobre distribuciones de IRA o Cuentas de Aportación Educativa que consistan de ingresos de fuentes dentro de P.R. (Anejo F Individuo, Parte VII, línea 2)

22. Contribución sobre distribuciones de IRA a pensionados del Gobierno (Anejo F Individuo, Parte VII, línea 3)

23. Contribución sobre distribuciones de IRA bajo la Sección 1169A y sobre distribuciones y transferencias del Programa de Cuentas de Ahorro para el Retiro (Anejo F Individuo, Parte VII, línea 4 y Parte V, línea 2)

24. Contribución especial sobre ingreso neto derivado de Proyectos Fílmicos o de Infraestructura, y de negocios con decreto de exención bajo la Ley 135 de 1997 (Anejo K Individuo, Parte II, línea 10 ó Anejo N Individuo, Parte II, línea 8)

25. Contribución sobre ingresos de equipos de béisbol de Grandes Ligas y la Asociación Nacional de Baloncesto de los E.U. (Anejo F Individuo, Parte VI, línea 2)

26. TOTAL CONTRIBUCION DETERMINADA (Sume líneas 15 a la 25) 01560

27. Recobro de crédito reclamado en exceso (Anejo B Individuo, Parte I, línea 3)

28. Crédito para contribuyentes asalariados (Véanse instrucciones)

29. Créditos contributivos (Anejo B Individuo, Parte II, línea 23)

30. RESPONSABILIDAD CONTRIBUTIVA (Sume líneas 26 y 27 menos línea 28 ó 29, la que aplique. Si es menos de cero, anote cero) 01560

31. Adición a la Contribución por Faltas de Pago de la Contribución Estimada (Anejo T Individuo, Parte IV, línea 34)

32. CONTRIBUCION RETENIDA O PAGADA:

A) Mediante retención sobre salarios (Sume las líneas 1A y 1C del Encasillado 2) 1519

B) Mediante retención sobre anualidades y pensiones (Anejo H Individuo, Parte II, línea 13)

C) Otros pagos y retenciones (Anejo B Individuo, Parte III, línea 19) 27

D) Total Contribución Retenida o Pagada (Sume líneas 32A a la 32C) 1797

33. TOTAL NO PAGADO DE LA CONTRIBUCION (Si la línea 32D es menor que la suma de líneas 30 y 31, anote diferencia aquí, de lo contrario, anote cero) 00

34. Menos: Cantidad pagada con prórroga automática 00

35. BALANCE PENDIENTE DE PAGO (Si la línea 33 es mayor que la línea 34, anote la diferencia aquí, de lo contrario, en la línea 38) 00

36. Menos: Cantidad pagada

(a) Con Planilla o Transferencia Electrónica a través de Planillas En Línea

(b) Otras Transferencias Electrónicas (Núm. de Transacción:)

(c) Intereses

(d) Recargos y Penalidades

37. BALANCE PENDIENTE DE PAGO (Línea 35 menos líneas 36(a) y 36(b)) 00

38. CONTRIBUCION PAGADA EN EXCESO (Líneas 30 y 31 menos líneas 32D y 34. Indique distribución en la línea A o B) 237

A) Acreditar a la contribución estimada 2005

B) A REINTEGRAR (Si desea que se le deposite el reintegro directamente en una cuenta, complete el Encasillado 5) 237

AUTORIZACION PARA DEPOSITO DIRECTO DE REINTEGRO

Tipo de cuenta: ☐ Cheques ☐ Ahorros

Número de ruta/tránsito:

Número de su cuenta:

Cuenta a nombre de: _____ y _____

(Nombre completo en letra de molde según aparece en su cuenta. Si es casado y rinde planilla conjunta, incluya el nombre del cónyuge)

Declaro bajo penalidad de perjurio que esta planilla (incluyendo los estados, anejos y demás documentos que se acompañan) ha sido examinada por mí y que según mi mejor información y presencia es cierta, correcta y completa. También declaro que he proporcionado más del 50% del sustento a todos los dependientes reclamados. 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.

Firma del Contribuyente: _____ Fecha: 4/13/05

Firma del Cónyuge: _____ Fecha: 4/13/05

Nombre del Especialista (Letra de Molde): _____ Nombre de la Firma o Negocio: _____

Dirección: _____ Número de Registro: _____ Número de Identificación Patronal: _____

Código Postal: _____ Empleado por cuenta propia (ennegrezca aquí) ☐ Firma del Especialista: _____ Fecha: _____

NOTA AL CONTRIBUYENTE: Si hizo pagos por la preparación de su planilla, exija la firma y el número de registro del Especialista. Periodo de Conservación: Diez (10) años

Anejo E

Rev. 05.04



DEPRECIACION

2004

Año contributivo comenzado el 1 de 1 de 04 y terminado el 31 de 12 de 04

Nombre del contribuyente

Pedro J. Bonitez Rodriguez

Número de Seguro Social o Identificación Patronal

5100

1. Clase de propiedad (en caso de edificaciones, indique el tipo de material utilizado en la construcción).	2. Fecha de adquisición.	3. Costo u otra base (excluya el costo del terreno). En el caso de automóviles, la base no debe exceder de \$25,000 por vehículo.	4. Depreciación reclamada en años anteriores.	5. Estimado de vida usado para computar depreciación.	6. Depreciación reclamada este año.
					37

(a) Depreciación Corriente

2004 Nissan Pathfinder	2/04	24,000.	00	00	5	4,800.	00
5100 Dell Notebook	12/03	1,700.	00	00	3	566	00
			00	00			00
Total				00		5,366	00

(b) Depreciación Flexible

			00	00			00
			00	00			00
			00	00			00
Total				00			00

(c) Depreciación Acelerada

			00	00			00
			00	00			00
			00	00			00
Total				00			00

(d) Depreciación de Mejoras

			00	00			00
			00	00			00
			00	00			00
Total				00			00

(e) Amortización (ej. Goodwill)

			00	00			00
			00	00			00
			00	00			00
Total				00			00

Nota: Complete la próxima línea sólo si está llenando el Formulario 482 (Planilla Larga de Contribución Sobre Ingresos de Individuos)

TOTAL: (Sume Total de líneas (a) a la (e) de la Columna 6. Traslade a los Anejos K, L, M y N Individuo, según aplique)

(10)

5,366.00



CREDITO POR CONTRIBUCIONES PAGADAS A LOS ESTADOS UNIDOS, SUS POSESIONES Y PAISES EXTRANJEROS

2004

Año contributivo comenzado el _____ de _____ de _____ y terminado el _____ de _____ de _____

Nombre del contribuyente

Número de Seguro Social

Nombre del lugar al cual se pagó contribuciones

Parte I Determinación del Ingreso Neto de Fuentes Fuera de Puerto Rico

1. Ingreso bruto ajustado de fuentes fuera de Puerto Rico (Véanse instrucciones)		00
2. Deducción fija opcional o detalladas y deducciones adicionales (Encasillado 3, líneas 8 y 9 de la planilla)		00
3. Ingreso bruto ajustado de fuentes fuera de Puerto Rico (Igual a la línea 1)		00
4. Ingreso bruto ajustado de todas las fuentes (Encasillado 2, línea 5 de la planilla)		00
5. Divida línea 3 entre línea 4	%	
6. Multiplique línea 2 por línea 5		00
7. INGRESO NETO DE FUENTES FUERA DE PUERTO RICO (Línea 1 menos línea 6)		00

Parte II Determinación del Ingreso Neto de Todas las Fuentes

1. Ingreso bruto ajustado de todas las fuentes (Encasillado 2, línea 5 de la planilla)		00
2. Deducción fija opcional o detalladas y deducciones adicionales (Encasillado 3, líneas 8 y 9 de la planilla)		00
3. INGRESO NETO DE TODAS LAS FUENTES (Línea 1 menos línea 2)		00

Parte III Contribución Pagada o Acumulada a Estados Unidos, sus Posesiones y Países Extranjeros

1. Crédito reclamado por contribución: ☐ Pagada ☐ Acumulada	
2. (a) Fecha de pagada o acumulada	(b) Contribución pagada o acumulada durante el año

Parte IV Determinación del Crédito

30

1. Ingreso neto de fuentes fuera de Puerto Rico (Parte I, línea 7)		00
2. Ingreso neto de todas las fuentes (Parte II, línea 3)		00
3. Contribución a pagar en Puerto Rico (Encasillado 4, líneas 15, 16 y 17 de la planilla) (01)		00
4. Divida línea 1 entre línea 2	%	
5. CREDITO (Multiplique línea 3 por línea 4)		00
6. Contribución pagada a los Estados Unidos, sus posesiones y países extranjeros (Parte III, línea 2(b))		00
7. CREDITO A RECLAMAR (Línea 5 ó 6, la que sea menor. Traslade al Anejo B Individuo, Parte II, línea 1)	(10)	00

**LIMITACION: EL CREDITO NO PUEDE SER MAYOR QUE LA CONTRIBUCION PAGADA
A LOS ESTADOS UNIDOS, SUS POSESIONES Y PAISES EXTRANJEROS.**



Año contributivo comenzado el 1 de 1 de 04 y terminado el 31 de 12 de 04

Nombre del contribuyente

Pedro J. Benitez Rodriguez

Número de Seguro Social

5100

Parte I Deducciones Detalladas (Véanse instrucciones)

1. Intereses hipotecarios

Nombre de la entidad a quien hizo el pago	Hipoteca	Número del Préstamo	Núm. Ident. Patronal	Importe	
Primera residencia: <u>Doral Financial</u>	Primera	<u>30060358</u>	(01)	<u>7397</u>	(05)
	Segunda		(02)		(06)
Segunda residencia:	Primera		(03)		(07)
	Segunda		(04)		(08)
Honorarios de Origen del Préstamo (Puntos) Pagados Directamente por el Deudor (Véanse instrucciones)					(09)
Descuentos del Préstamo (Puntos) Pagados Directamente por el Deudor (Véanse instrucciones)					(10)

Total intereses hipotecarios pagados

2. Tablillas de auto pagadas para uso personal (Véanse instrucciones)	(12)	7397	00
3. Gastos incurridos en el cuidado de hijos (Véanse instrucciones. \$1,200-un hijo; \$2,400-dos o más hijos)	(13)	115	00
4. Gastos incurridos en el cuidado de personas de edad avanzada (Véanse instrucciones)	(14)	2400	00
5. Alquiler pagado (Número seguro social del arrendador: _____)	(15)	600	00
6. Contribuciones sobre la propiedad que constituye su residencia principal	(16)		00
7. Pérdida de su residencia principal debido a causas fortuitas (Véanse instrucciones)	(17)		00
8. Gastos médicos (Anejo J Individuo, línea 4)	(18)		00
9. Donativos (Anejo J Individuo, línea 11)	(19)		00
10. Pérdida de bienes muebles por ciertas causas fortuitas (Véanse instrucciones)	(20)		00
11. Gastos por molinos de viento	(21)		00
12. Gastos de equipo de asistencia tecnológica para personas con impedimentos, tratamiento especializado o enfermedad crónica	(22)		00
Ennegrezca: (23) ☒ 1 Contribuyente ☐ 2 Esposa ☐ 3 Otros	(24)		00
13. Gastos incurridos para la educación de dependientes	(25)	870	1097
14. Gastos por equipo solar	(26)		00
15. Intereses sobre préstamos estudiantiles a nivel universitario (Véanse instrucciones):			
Inst. financiera: _____ Núm. préstamo: _____ Núm. Ident. Patronal: _____ Importe: _____	(27)	(29)	
	(28)	(30)	
Total intereses sobre préstamos estudiantiles pagados	(31)		00
16. Aportaciones al Fondo para Servicios contra Enfermedades Catastróficas Remediables (Véanse instrucciones)	(32)		00
17. Total deducciones detalladas (Sumé líneas 1 a la 16 y traslade al Encasillado 3, línea 7 de la planilla)	(35)	11609	00

Parte II Deducciones Adicionales (Véanse instrucciones)

1. Aportaciones a cuentas de retiro individual (No exceder de \$5,000 ó \$10,000 si es casado):

Inst. financiera	Núm. cuenta	Núm. Ident. Patronal	Importe
_____	_____	(36)	(39)
_____	_____	(37)	(40)
_____	_____	(38)	(41)

Total aportaciones a cuentas de retiro individual pagadas

2. Aportaciones a sistemas gubernamentales de pensiones o retiro	(42)		00
3. Casados cuando ambos trabajan	(43)		00
4. Veteranos	(44)	3000	00
5. Gastos ordinarios y necesarios (Anejo I Individuo, línea 8)	(45)	797	00
6. Intereses de préstamo de automóvil (No exceder de \$1,200): Banco <u>San Juan Federal Credit</u>	(46)		00
Núm. préstamo <u>1405100</u> Núm. Ident. Patronal <u>(47) 660483539</u>	(48)	890	00
7. Jóvenes que trabajan (Véanse instrucciones)	(49)		00
8. Cuenta de Aportación Educativa (Anejo A1 Individuo, Parte II, línea (10)) (Véanse instrucciones)	(50)		00
9. Adquisición e instalación de computadora personal para uso de dependientes	(51)		00
10. Total deducciones adicionales (Sumé líneas 1 a la 9 y traslade al Encasillado 3, línea 9 de la planilla)	(55)	4087	00



DEPENDIENTES Y BENEFICIARIOS DE CUENTAS DE APORTACION EDUCATIVA

2004

 Año contributivo comenzado el 1 de 1 de 04 y terminado el 31 de 12 de 04

Nombre del contribuyente

Pedro S. Benitez Rodriguez

Número de Seguro Social

5100

Parte I Información sobre Dependientes (Véanse instrucciones)

55

INFORMACION IMPORTANTE PARTE I

- No incluya al cónyuge en este anejo. Un individuo casado que vive con su cónyuge no es jefe de familia para fines contributivos, por lo que no debe incluir el nombre de la esposa en el encasillado de jefatura (línea 01).
 Si un dependiente le da derecho al estado personal de jefe de familia, no lo reclame como dependiente.
 Acompañar este Anejo con su planilla para poder considerar la exención por dependientes.

Jefatura	(01)	Nombre, Inicial	Apellido Paterno	Apellido Materno	Parentesco	Categoría	Fecha de Nacimiento	Número de Seguro Social
NO CONTRIBUYENTE / NO CONYUGE								
Nombre, Inicial			Apellido Paterno	Apellido Materno	Parentesco	Categoría * (N/U/X)	Fecha de Nacimiento Día / Mes / Año	Número de Seguro Social
(02)			Mateo Casado		hijo	H U	25/2/86	1498
(03)			Morales Casado		hijo	H U	1/1/90	1497
(04)			Morales Casado		hija	H N	29/8/93	3383
(05)			Concepción Rodríguez Torres		madre	P I	21/10/30	6369
(06)								
(07)								
(08)								
(09)								
(10)								

DEPARTAMENTO DE HACIENDA
RECIBO DE CANCELACIÓN
DE PLANILLAS
SECCIÓN DE ARCHIVO
DERECHOS PAGADOS
AUG 08 2008
Secretaría Hacienda


Parte II Beneficiarios de Cuentas de Aportación Educativa (Véanse instrucciones)

57

INFORMACION IMPORTANTE PARTE II

- Estos beneficiarios no deberán considerarse al determinar la exención por dependientes. No obstante, si alguno de estos beneficiarios cualifica como su dependiente, deberá incluirlo también en la Parte I de este Anejo.

Nombre, Inicial	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha de Nacimiento	Parentesco	Número de Seguro Social	Cantidad Aportada
Día / Mes / Año						
(01)						00
(02)						00
(03)						00
(04)						00
(05)						00
(10)	Total aportaciones (Sume líneas (01) a la (05) y traslade al Anejo A Individuo, Parte II, línea 8 de la Forma Larga)					00

Véanse instrucciones.

Período de Conservación: Diez (10) años

Anejo M Individuo

Rev. 05.04



INGRESO DE PROFESIONES

Y
COMISIONES

2004

Año contributivo comenzado el 1 de 1 de 04 y terminado el 31 de 12 de 04

Nombre del contribuyente

Número de Seguro Social

Pedro J. Benitez Rodriguez

5100

Parte I Cuestionario

(Deberá llenar un anejo por cada fuente de ingreso)

67

Ingreso proveniente de (ennegrezca uno):

Ennegrezca uno: ☒ 3 Profesiones ☐ 4 Comisiones

Marque aquí si ésta es su industria o negocio principal

☐ 1 Contribuyente ☒ 2 Cónyuge

Número de Identificación Patronal

Localización de la Oficina Principal - Número, Calle y Pueblo

Fecha de comienzo de operaciones:

C12-15-10

Ave. Monserrate, Esq. Sanchez Osoño
2 PR-512 Villa Fontana, Carolina

Día Mes Año

Clave Industrial

Código

Naturaleza de la profesión (Ej. abogado, contador, comisionista, etc.)

Número de empleados

8110

20

Abogada

0988

Parte II Determinación de Ganancia o Pérdida

75

1. Ingresos (01)
2. Menos: Gastos de operación y otros costos (Informe detalle en Parte III) (10)
3. Ingreso neto (11)
4. Menos: Pérdida neta en operaciones de años anteriores (Acompañe anejo, véanse instrucciones) (12)
5. Ganancia (o pérdida) (Si es una ganancia, traslade el total a la página 1, Encasillado 2, línea 2 O de la planilla. Si es una pérdida, véanse instrucciones) (20)

45,225.00

29,909.00

15,316.00

15,316.00

Parte III Gastos de Operación y Otros Costos

85

1. Salarios, comisiones y bonificaciones a empleados (01)
2. Comisiones a negocios (02)
3. Gastos de nómina (03)
4. Aportación a planes de pensiones (04)
5. Aportación a planes de ingreso diferido (05)
6. Seguro médico o de hospitalización (06)
7. Intereses sobre deudas del negocio (07)
8. Alquiler pagado (08)
9. Contribuciones sobre la propiedad (09)
10. Otras contribuciones, patentes y licencias (10)
11. Reparaciones (11)
12. Gastos de vehículos de motor (12)
13. Servicios públicos (agua, luz, teléfono, etc.) (13)
14. Seguros (14)
15. Anuncios (15)
16. Gastos de viajes (16)
17. Gastos de comida y entretenimiento (Total gastos \$ _____) (Véanse instrucciones) (17)
18. Servicios profesionales (18)
19. Materiales y efectos (19)
20. Depreciación y amortización (Someta Anejo E) (20)
21. Deudas incobrables (21)
22. Otros gastos (Someta anejo detallado) (22)
23. Total (Traslade a la Parte II, línea 2 de este Anejo) (30)

550.00

6600.00

1489.00

650.00

1500.00

2100.00

1800.00

1200.00

7240.00

942.00

5306.00

472.00

29,909.00

Periodo de Conservación: Diez (10) años

Anejo N Individuo

Rev. 05.04



INGRESO DE ALQUILER

2004

Año contributivo comenzado el _____ de _____ de _____ y terminado el _____ de _____ de _____

Nombre del contribuyente

Número de Seguro Social

Parte I Cuestionario

68

Ingreso de Alquiler (ennegrezca uno):

☐ 1 Contribuyente ☐ 2 Cónyuge

Ennegrezca aquí si ésta es su industria o negocio principal

☐

Código

Localización de la propiedad alquilada - Número, Calle y Pueblo

Totalmente Tributable ☐ (01)

Incentivos Contributivos bajo:

Ley Núm. 78 de 1993 ☐ (02)Ley Núm. 52 de 1983 ☐ (03)Ley Núm. 8 de 1987 ☐ (04)Ley Núm. 135 de 1997 ☐ (05)

Naturaleza de la propiedad alquilada (Ej. residencia, apartamento, etc.)

Número de caso o conceción

Número de empleados

Parte II Determinación de Ganancia o Pérdida

77

1. Ingresos	(01)	00
2. Menos: Gastos de operación y otros costos (Informe detalle en Parte III)	(10)	00
3. Ingreso neto	(11)	00
4. Menos: Pérdida neta en operaciones de años anteriores (Acompañe anejo, véanse instrucciones)	(12)	00
5. Ingreso neto ajustado	(13)	00
6. Menos: Cantidad exenta _____ % de la línea 5 (Véanse instrucciones)	(14)	00
7. Ganancia (o pérdida) (Si es una ganancia no cubierta por la Ley Núm. 135 de 1997, traslade el total a la página 1, Encasillado 2, línea 2P de la planilla. Si es una pérdida, véanse instrucciones)	(15)	00
8. Contribución sobre ingreso derivado de la operación de un negocio con decreto de exención bajo la Ley 135 de 1997: ☐ 10% ☐ 7% ☐ 4% ☐ 2% ☐ Otro _____ %. (Multiplique la línea 7 por el % correspondiente. Traslade a la página 2, Encasillado 4, línea 24 de la planilla) (Véanse instrucciones)	(20)	00

Parte III Gastos de Operación y Otros Costos

87

1. Salarios, comisiones y bonificaciones a empleados	(01)	00
2. Gastos de nómina	(02)	00
3. Aportación a planes de pensiones	(03)	00
4. Aportación a planes de ingreso diferido	(04)	00
5. Seguro médico o de hospitalización	(05)	00
6. Intereses sobre deudas del negocio	(06)	00
7. Contribuciones sobre la propiedad	(07)	00
8. Otras contribuciones, patentes y licencias	(08)	00
9. Reparaciones	(09)	00
10. Gastos de vehículos de motor	(10)	00
11. Servicios públicos (agua, luz, teléfono, etc.)	(11)	00
12. Seguros	(12)	00
13. Anuncios	(13)	00
14. Gastos de viajes	(14)	00
15. Servicios profesionales	(15)	00
16. Mantenimiento	(16)	00
17. Depreciación y amortización (Someta Anejo E)	(17)	00
18. Otros gastos (Someta anejo detallado)	(18)	00
19. Total (Traslade a la Parte II, línea 2 de este Anejo)	(30)	00

Modelo SC 1243



ESTADO LIBRE ASOCIADO DE PUERTO RICO

REINT
2004

DIA	MESES	AÑO
19	08	05
FECHA EMISION		

DIA	MESES	AÑO
19	02	06
VENCE EN		

12188496

NUMERO DE CHEQUE

R01007198

IMPORTE

\$*****207.00

DOSCIENTOS SIETE DOLARES CON NO/100

PEDRO J BENITEZ RODRIGUEZ Y
ELIZABETH CASADO IRIZARRY

SECRETARIO DE HACIENDA



583465100

[Signature]
SECRETARIO DE HACIENDA

121884966 021502118 32504013 0000020700

Account 32504013 Serial 12188496 Amount 0000000207.00 Date 10-13-2005

TRIBUNA

Logo color Rosa impreso con tinta que responde al calor.
Súetelo entre el dedo pulgar y el dedo índice o respóndalo sobre el logo. El logo desaparecerá y aparecerá progresivamente.

Pink color logo will respond to warmth.
Hold between thumb and forefinger or breathe on it. The logo will fade and reappear.

Las siguientes características de seguridad (Security Features) respóndalo a los estándares de la industria.
• Seguridad a la Imagen: Original Document on the back of the check. Original Document on the back of the check. Original Document on the back of the check.

Do NOT WRITE, STAMP OR SIGN BELOW THIS LINE
RESERVED FOR FINANCIAL INSTITUTION USE.

[Signature]
\$110.21.658