

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 del 2004 y termina el 31 de diciembre del 2004, o cualquier otro año contributivo comenzado el del 2004 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 4 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		5	
6 Pagos hechos mediante declaración de contribución estimada del año 2004 (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	
12 Cantidad de la línea 11 que desea que se le reintegre ▶		12	
13 Cantidad de la línea 11 que desea que se le acredite a la contribución estimada del 2005 ▶	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.

¿Declaración conjunta? Vea la página 4. 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 4 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) 5a	5b	Cantidad tributable	
6	Pagos recibidos del programa de agricultura	6		
7	Préstamos de la Commodity Credit Corporation 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 49 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		
					d	.....	34d		
					e	.....	34e		
35	Total de gastos. Sume las líneas de la 12 a la 34e ▶	35					35		
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					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	Ingreso de servicios prestados con equipo agrícola	41		
42	Otros ingresos de negocio agropecuario (especifique)	42		
43	Sume las líneas de la columna derecha desde la 37 hasta la 42 , ambas inclusive	43		
44	Inventario de animales, productos agrícolas, granos y otros productos al comienzo del año	44		
45	Costo de animales, productos agrícolas, granos y otros productos comprados durante el año	45		
46	Sume las líneas 44 y 45	46		
47	Inventario de animales, productos agrícolas, granos y otros productos al final del año	47		
48	Costo de animales, productos agrícolas, granos y otros productos agrícolas vendidos. Reste la línea 47 de la línea 46 *	48		
49	Ingreso bruto agropecuario. Reste la línea 48 de la línea 43 . Anote el resultado aquí y en la página 2 , línea 11 , Parte III. ▶	49		

*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 **47** es mayor que la de la línea **46**, reste la línea **46** de la línea **47** y anote el resultado en la línea **48**. Después sume las líneas **43** y **48**, y anote en la línea **49** el total obtenido.

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 **4** 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. Sume las líneas 3 y 4 ▶	5			

Sección B—Gastos

6	Anuncios y publicidad	6		19	Reparaciones y manutención	19	
7	Gastos de vehículos de motor (junte a esta planilla la Forma 4562)	7		20	Materiales (no incluidos en la Sección A)	20	
8	Comisiones y cuotas	8		21	Contribuciones y licencias	21	
9	Trabajo por contrato	9		22	Gastos de viaje, comidas y entretenimiento:		
10	Agotamiento	10		a	Viajes	22a	
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		b	Total de comidas y entretenimiento		
12	Programas para el beneficio de los empleados (excepto los incluidos en la línea 17)	12		c	Anote la cantidad no deducible incluida en la línea 22b		
13	Seguros (excepto de salud)	13		d	Reste la línea 22c de la línea 22b	22d	
14	Intereses sobre deudas del negocio	14		23	Servicios públicos (agua, electricidad, gas, etc.)	23	
15	Servicios legales y profesionales	15		24	Sueldos no incluidos en la línea 2c	24	
16	Gastos de oficina	16		25a	Otros gastos (indique tipo de gasto y cantidad):		
17	Planes de pensión y de participación en las ganancias.	17			.....	
18	Renta o alquiler:				.....	
a	Vehículos, maquinaria y equipo	18a		b	Total de los otros gastos	25b	
b	Otra propiedad comercial	18b		26	Total de gastos. Sume las líneas de la 6 a la 25b ▶	26	
26	Total de gastos. Sume las líneas de la 6 a la 25b ▶	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	

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 o debe la contribución sobre propinas o seguro de vida grupal a término, 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 2004.	7	\$87,900	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 \$87,900 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 8)	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 8 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		