

Department of the Treasury
Internal Revenue Service

Para el año que comienza el primero de enero de 2008 y termina el 31 de diciembre de 2008, o cualquier otro año contributivo comenzado el de 2008 y terminado el de 20 .

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 5 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 6 de las instrucciones). Adjunte el Anexo H-PR (Formulario 1040-PR).	4	
5 Contribuciones totales. Sume las líneas 3 y 4 (vea la página 6 de las instrucciones)	5	
6 Pagos de contribución estimada del año 2008 (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. 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 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 <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 Núm. 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"/>		
13 Cantidad de la línea 11 que desea que se le acredite a la contribución estimada de 2009 ▶ 13		
14 Cantidad que usted adeuda. Reste la cantidad de la línea 10 de la cantidad de la línea 5. Para detalles sobre cómo se paga, vea la página 2 de las instrucciones ▶ 14		

Tercero Autorizado ¿Desea permitir que otra persona hable sobre esta planilla con el IRS (vea la página 2 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 5. **Sí** **No**

Conserve una copia para su archivo.

Su firma	Fecha	Número de teléfono durante el día ()
Firma del cónyuge. Si radican conjuntamente, ambos cónyuges deben firmar.	Fecha	
Firma del preparador	Fecha	Marque aquí si el preparador trabaja por cuenta propia <input type="checkbox"/> 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 7 de las instrucciones.

Precaución: Debe 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 Medicare 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. Vea 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.

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 5 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) <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> 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 (adjunte 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:			
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		
				d	34d		
				e	34e		
35 Total de gastos. Sume las líneas desde la 12 a la 34e	35				35		
36 Ganancias (o pérdidas) neta 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.

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. Suma 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 5 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			
b	Compras menos el costo de los artículos retirados del negocio para uso personal			
c	Costo de mano de obra. No incluya ninguna cantidad pagada a usted mismo.			
d	Materiales y suministros			
e	Otros costos (adjunte una explicación)			
f	Sume las líneas desde la 2a a la 2e			
g	Inventario al final del año			
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 (adjunte a esta planilla el Formulario 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 y deducciones de gastos de acuerdo a la sección 179 (no incluida en la Sección A). (Adjunte a esta planilla el Formulario 4562 si está obligado a hacerlo)	11			21	Contribuciones y licencias
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
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	Salarios no incluidos en la línea 2c
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
26	Total de gastos. Suma 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 3 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 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 de \$400 o más del trabajo por cuenta propia, marque este encasillado y continúe con la Parte V ▶

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 llene las líneas 1a y 1b si usa el método opcional para calcular la ganancia neta de un negocio agropecuario (vea la página 10 de las instrucciones)	1a		
b Si recibió beneficios de jubilación o por incapacidad del seguro social, anote la cantidad incluida en la línea 6 de la Parte III procedente de pagos del Programa de Reservas para la Conservación de Tierras más la parte que usted recibió de dicha sociedad agropecuaria	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 3 de las instrucciones para obtener las cantidades que tienen que declarar en esta línea. Vea las páginas 8 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 11 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% (.9235). De otro modo, anote la cantidad de la línea 3	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 3 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% (.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 para 2008	7	\$102,000	00
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 \$102,000 o más, no llene 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 la instrucciones)	8b		
c Salarios sujetos a la contribución al seguro social de la línea 10 del Formulario 8919 (vea la página 10 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% (.124) la cantidad que sea menor entre la línea 6 o 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 . Anote el resultado aquí y en la línea 3 de la Parte I	12		

Parte VI Métodos opcionales para calcular la ganancia neta. Vea las páginas **10** y **11** 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 debe llenar y adjuntar una Parte VI **por separado**.

Método opcional—Negocio agropecuario			
1 Ingreso máximo para los efectos de los métodos opcionales	1	\$4,200	00
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 \$4,200. 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		