

2008

Formulario **1040-PR**

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)

OMB No. 1545-0090

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

~~2007~~

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 (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
- 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 un 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. (Formulario 1040-PR) (vea la página 4 de las instrucciones). Adjunte el Anexo H-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"/> ▶ 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 de 2008 ▶ 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		

2008

2009

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 () _____

2008

Precaución. Debe tener tres o más hijos calificados para reclamar el crédito tributario adicional por hijos.

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 _____

. Vea las instrucciones para el Anexo F (Formulario 1040), en inglés.

Nota: Si radica usted en Puerto Rico, debe llenar y adjuntar una Parte III por separado. **Casado que radica una planilla conjunta,** en la página 3 de las instrucciones. **ropecuario, cada uno de ustedes**

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 usted 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		
35	Total de gastos. Sume las líneas de la 12 a la 34e				d	-----	34e		
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	-----	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.

Table with 5 columns: Line number, Description, Sub-line number, and Total. Rows include: 37 Venta de animales, 38a Total de distribuciones de cooperativas, 39 Pagos recibidos del programa de agricultura, 40 Préstamos de la Commodity Credit Corporation, 41 Ganancias procedentes del seguro de cosechas, 42 Ingreso de servicios prestados con equipo agrícola, 43 Otros ingresos de negocio agropecuario, 44 Suma de líneas 37-43, 45-48 Inventario y costo de animales, 49 Costo de animales vendidos, 50 Ingreso bruto agropecuario.

*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 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 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)

Form fields for Parte IV: Nombre del propietario, Número de seguro social, and a red box containing the instruction: 'Vea las instrucciones para el Anexo C (Formulario 1040), en inglés.' Below is a 'Nota' about filing requirements.

Sección A—Ingresos

Table for Sección A—Ingresos with 5 main rows and sub-rows (2a-2g). Rows include: 1 Total de ingresos brutos, 2a-2g Inventario y costos, 3 Ganancia bruta, 4 Otros ingresos, 5 Ingreso bruto.

Sección B—Gastos

Table for Sección B—Gastos with 27 rows. Rows include: 6-17 Anuncios, vehículos, comisiones, trabajo, depreciación, programas, seguros, intereses, servicios, gastos de oficina, planes de pensión; 18-25a Rentas, reparaciones, viajes, comidas, servicios públicos, otros gastos; 25b Total de otros gastos; 26 Total de gastos; 27 Ganancia (o pérdida) neta.

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 la Parte V

Table with 12 rows (1-12) for reporting net earnings. Includes sub-rows 3a-3c, 4a-4c, 5a-5b, 8a-8c, and 8d. Values include \$97,500.00 and 102,000.

2008

102,000

102,000

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 el método opcional para computar sus ganancias netas, cada uno de ustedes debe llenar y adjuntar una Parte VI por separado.

Table for optional methods (1-4) to compute net profit. Includes 'Método opcional—Negocio agropecuario' and 'Método opcional—Negocio no agropecuario'. Value \$1,600.00 is shown in row 1.