

Liquidador:	Revisor:	20 _____	GOBIERNO DE PUERTO RICO DEPARTAMENTO DE HACIENDA	20 _____	Número de Serie
Investigado por:		PLANILLA INFORMATIVA SOBRE INGRESOS DE SOCIEDADES - COMBINADA			
Fecha _____ / _____ / _____		AÑO CONTRIBUTIVO COMENZADO EL _____ de _____ de _____ Y TERMINADO EL _____ de _____ de _____			
R M N		<input type="radio"/> PLANILLA ENMENDADA			
Nombre de la Entidad		Sello de Recibido			
Dirección Postal		Número de Identificación Patronal			
Código Postal		Clave Industrial Cod. Municipal			
Localización de la Industria o Negocio Principal (Número, Calle, Pueblo)		Número de Teléfono - Extensión			
Naturaleza de la Industria o Negocio Principal		() -			
		Fecha de Creación			
		Día ____ / Mes ____ / Año ____			
		Lugar de Creación			
		Total de Formularios 480.6 S			

Parte I CUESTIONARIO

1. Número de entidades conducto intermedias incluidas en esta planilla combinada _____
2. Total de Formularios "Schedule I (SC)" incluidos con esta planilla combinada _____
3. ¿Incluyó detalle de la estructura de posesión ("ownership structure") del grupo? Sí No

Parte II PARTIDAS DISTRIBUIBLES POR CATEGORIA

1. Ingresos (o pérdidas)	Cantidad	Contribución Retenida
A) Ganancia (o pérdida) en la venta o permuta de activos de capital a largo plazo (1A)	00	00
B) Ganancia (o pérdida) en la venta o permuta de activos de capital a corto plazo (1B)	00	00
C) Ganancia (o pérdida) en la venta o permuta de sustancialmente todos los activos dedicados a una actividad bajo la Ley 78-1993 (1C)	00	00
D) Ganancia (o pérdida) neta en la venta o permuta de propiedad utilizada en el negocio (1D)	00	00
E) Ingreso neto (o pérdida) de la industria o negocio de la sociedad (1E)	00	00
F) Ingreso neto (o pérdida) sobre ingresos parcialmente exentos (1F)	00	00
G) Ingreso neto (o pérdida) sobre ingresos sujetos a tasa preferencial (1G)	00	00
H) Distribución elegible de dividendos de corporaciones (1H)	00	00
I) Ingreso de intereses sobre depósitos en instituciones financieras localizadas en Puerto Rico (1I)	00	00
J) Participación distribuable en el ingreso, ganancia o pérdida de sociedades y sociedades especiales poseídas por la sociedad (1J)	00	00
K) Otros (1K)	00	00
L) Total de ingreso neto (o pérdidas) de las partidas distribuibiles por categoria (1L)	00	00
M) Ingresos exentos (1M)	00	00
N) Donativos (1N)	00	00

Parte III CREDITOS

2. A) Crédito por inversión en el Fondo de Capital de Inversión, de Turismo, otros fondos o inversión directa (2A)		00
B) Crédito atribuible a pérdidas en el Fondo de Capital de Inversión u otros fondos (2B)		00
C) Crédito por retención en el origen sobre dividendos de Fomento Industrial (Ley Núm. 8 de 1987) (2C)		00
D) Crédito por la compra de créditos contributivos (Someta detalle) (2D)		00
E) Crédito por el pago de derechos adicionales a los automóviles de lujo bajo la Ley 42-2005 (2E)		00
F) Crédito por retención de nuevos empleados (2F)		00
G) Otros créditos no incluidos en las líneas anteriores (2G)		00

Parte IV CONTRIBUCIONES PAGADAS A PAISES EXTRANJEROS Y LOS ESTADOS UNIDOS, SUS TERRITORIOS Y POSESIONES

Nombre del país, territorio o posesión	País Extranjero, Territorio o Posesión de los Estados Unidos			Estados Unidos	Total
	A	B	C		
1. Ingreso neto de fuentes del país, territorio o posesión (1)	00	00	00	00	00
2. Contribución pagada o acumulada durante el año (2)	00	00	00	00	00

Schedule I (SC)

Rev. 03.12



INTERMEDIATE PASS-THROUGH ENTITIES
COMPOSITE RETURN
Affidavit

(To be filed with Form 480.1(SC))

Taxable year beginning on _____, _____ and ending on _____, _____

2011

Name Taxpayer Identification Number

Address **Type of Entity**
 Partnership Limited Liability Company
Place of organization: _____

The undersigned, under oath, being duly sworn, hereby certifies and agrees as follows:

- 1. I am Partner Officer Authorized representative of the entity on whose behalf I execute this affidavit (the "Partner Entity")
- 2. The name, taxpayer identification number, address, type and place of organization of the Partner Entity are stated above.
- 3. The Partner Entity is a partner or member of the pass-through entity described in Item 4.

4. Name of Entity: _____
 Entity's Employer Identification Number: _____
 Entity's address: _____

Type of Entity: Partnership
 Limited liability company (LLC)

Partner Entity's participation in the entity's income, gains or losses: _____%

- 5. The type of income for which this affidavit and agreement applies is:
 - Distributed or undistributed Puerto Rico income from a partnership
 - Distributed or undistributed Puerto Rico income from an LLC taxed as a partnership
- 6. The Partner Entity does not derive other Puerto Rico source income and has no source of income taxable in Puerto Rico other than from the entity described in Item 4.
- 7. This affidavit applies for the captioned taxable year.

The undersigned understands that any false statement contained herein could be punished by fine, imprisonment or both.

Under penalties of perjury, I declare that I have examined this affidavit and agreement and, to the best of my knowledge and belief, it is true, correct and complete.

Signature of partner, officer or authorized representative	Name of partner, officer or authorized representative (Print)	Date
--	---	------