## 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)

aicionai	
	୭⋒◀

Department of the Treasury
Internal Revenue Service

Para el año que comienza el primero de enero de 2011 y termina el 31 de diciembre de 2011, o cualquier otro
de 2011 y terminado el de 20

2011

OMB No. 1545-0090

т <b>о</b>	Nombre	e inicial de su segundo nombre		Apellido			Su número	de Seguro So	ocial
Escriba a maquinilla o con letra de molde	Si es una	a planilla conjunta, nombre e inicial del d	cónyuge	Apellido			Número de S	eguro Social d	lel cónyuge
riba a m n letra	Direcciór	n actual (número, calle, número de apar	tamento o ruta rural)						
Esc o cc	Ciudad,	pueblo u oficina postal, estado libre aso	ociado o territorio y zo	na postal (ZIP)					
Par	te I	Contribución y créditos t	otales						
1	Estado	civil. Marque el encasillado para	su estado civil (vea	las instrucciones).					
	☐ So	oltero							
	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	asado que radica una planilla conju							
		asado que radica una planilla por s ompleto aquí. 🕨	separado. Anote arr	iba el número de S	seguro Social d	de su cónyuge	y su nombre	)	
2	Hijos d	calificados. Complete esta secció	n <b>únicamente</b> si us	sted es residente <i>b</i>	ona fide de P	uerto Rico y re	clama el cr	—— édito tributa	ırio adicional
		os (vea las instrucciones).							
	(a) Nombr	e de pila Ap	ellido(s) (b) No	úmero de Seguro Soc	cial del hijo	(c) Par	entesco del h	ijo con usted	
	Contrib	oución sobre el trabajo por cuenta	propio de la línea 1	2 do la Darta V			. 3		
3 4		oucion sobre el trabajo por cuenta ouciones por empleados doméstic					. 3		
•		ılario 1040-PR)	•	, .			. 4		
5		buciones totales. Sume las líneas					. 5		
6		de contribución estimada del año 20			1 1				
7		ución al Seguro Social retenida en ex							
8		o tributario adicional por hijos de la							
9	Crédito	tributario por cobertura de seguro	o de salud. Adjunte	el Formulario 8885	5 9				
10	Pagos	y créditos totales (vea las instruc	ciones)				. 10		
11		nea 10 es mayor que la línea 5, read pagada en exceso	este la cantidad de				s la <b>11</b>		
12a	Cantida	ad de la línea <b>11</b> que desea que <b>se</b>	le reintegre. Si se l	ha incluido el Form	ulario 8888, m	arque aquí ► [	] 12a		
b	Núm. c	de circulación		▶c Tipo: □	Corriente	Ahorros			
d	Núm. c	de cuenta							
13	Cantid	ad de la línea <b>11</b> que desea q	ue se le acredite	a la contribució	ón				
	estima	ıda de 2012			▶   13	1			
14		lad que usted adeuda. Si la can ad de la línea 10 de la cantidad de				· ·			
_		¿Desea permitir que otra persona hab	ole sobre esta planilla d	con el IRS (vea las ins	strucciones)?	Sí. Comple	te lo siguie	nte.	No
	rcero rizado	Nombre de esta		Número de	•	Número d	e identificació	ón	
		persona ►		teléfono ▶		personal (	PIN)	<b>&gt;</b>	
Ι٩ς	e aquí anilla junta?	Declaro bajo pena de perjurio que est mi leal saber y entender es verídica, información de la cual el agente o pre	correcta y completa. I	La declaración del ag	ente o preparac	dor (que no es el	contribuyente	e) está basada	
nstru	a las cciones.	Su firma			Fecha	Número de te	aeiono duran	e uid	
copi	erve una a para rchivo.	Firma del cónyuge. Si radican conjur		·	Fecha				
exclu	a uso sivo del _	Escriba el nombre del Preparador	Firma del Prep	parador	Fecha	Marque aquí preparador tr por cuenta pr	abaja 🗌	PTIN	
	arador inerado	Nombre del negocio (o del preparador, si trabaja por cuenta propia), dirección y zona postal	<b>,</b>			Núm. de iden		ronal	

Formul	ario 1040-PR (2011)											Página 2
Par	<b>Residentes bona fide</b> Vea las instrucciones.	de F	Puerto Rico qu	ie re	clamar	ı el Cı	rédit	to Tributario	Adicio	nal p	or Hijos.	
Preca	ución: Tiene que tener tres o más hijo	s calif	icados para reclam	nar el d	crédito tr	ibutario	adici	ional por hijos.				
1	Ingresos recibidos de fuentes dentre	o de P	uerto Rico							1		
2	Contribuciones al Seguro Social	y al A	<i>ledicare</i> retenidas	de	su(s) For	mulario	(s) 49	99R-2/W-2PR (a	djunte			
	copia(s) de dicho(s) formulario(s))									2		
3	Crédito tributario adicional por hi	jos. U	tilice la hoja de tra	bajo e	n las inst	truccior	nes pa	ara calcular la ca	ıntidad			
	que puede anotar aquí y en la línea									3		
Part	e III Ganancias o pérdida			oecu	ario. Ve	ea las	Instr	rucciones par	a el Ar	nexo I	F	
	(Formulario 1040), en i	nglés	S						1 517			
Nombr	e del propietario								Num	ero de	Seguro Social	
	Si radica una planilla conjunta y tan		•	•		•		•	n negoc	io agro	opecuario, vea	Planillas
conju	ntas y Negocio que pertenece a un				-				d-	-ft	ili.ca	
	Sección A: Ingresos	s ae r	egocio agroped Complete					ontabilidad a b	ase de	етест	ivo	
<b>(C</b> )	usa el método de contabilidad a l	2000	•			•		A P v C así as	ma la lí	noo 1	1 da la <b>Cass</b> i	án Δ)
(5)			ita de ganado us		•			•		nea i	i de la <b>Secci</b>	on A).
									orieria.		I	
1	Venta de ganado y otros artículos q						1			-		
2 3	Costo u otra base del ganado y otro									3		
3 4	Reste la línea <b>2</b> de la línea <b>1</b> Ventas de ganado criado, producto:									4		
<del>4</del> 5а	Total de distribuciones de cooperativas (Fo							<b>5b</b> Cantidad trib		5b		
6	Pagos recibidos del programa de a									6		
7	Préstamos de la Commodity Credit									7		
8	Ingreso de seguro de cosechas .									8		
9	Ingreso de servicios prestados con									9		
10	Otros ingresos									10		
11	Ingreso bruto agropecuario. Sume											
••	inclusive. Si es contribuyente que u											
	que aparece en la línea 50 de la Sec									11		
	Sección B: Gastos de negocio a										de lo deveno	ado
	luya gastos personales o de manuten								-		-	
ingres	o agropecuario. Antes de anotar los g	astos,	a continuación, re	ste de	éstos to	do reen	nbols	so recibido por lo	s mismo	s.		
12	Gastos de automóvil o de camión				25	Plane	s d	de pensión y	y de			
	(vea las instrucciones)	12				partic	ipació	ón en las gananc	cias .	25		
13	Productos químicos	13			26	Alquile	er o a	arrendamiento:				
14	Gastos de conservación	14			а	Vehíc	ulos, i	maquinaria y equ	ipo .	26a		
15	Servicios de equipo agrícola	15			b	Otros	(tierra	a, animales, etc.)		26b		
16	Depreciación y deducciones de gastos				27	Repar	acion	nes y mantenimie	nto .	27		
	hechas de acuerdo a la sección 179 no				28	Comp	ra de	e semillas y planta	as .	28		
	reclamadas en otra parte de esta planilla				29	Gasto	s de a	almacenaje		29		
	(adjunte a esta planilla el Formulario				30			e materiales		30		
17	<b>4562</b> si está obligado a hacerlo) Programas de beneficios para los	16			31			ones		31		
17	empleados, excepto los incluidos				32	Servic		públicos	(agua,			
	en la línea <b>25</b>	17						d, gas, etc.).		32		
18	Compra de alimentos para ganado	18			33			pagados por se				
19	Fertilizantes y cal	19						s, cría y medicina	ıs	33		
20	Fletes y acarreo	20			34	Otros	gasto	os (especifique):				
21	Gasolina, combustible y aceite .	21			-							
22	Seguros (excepto de salud)	22			а					34a		
23	Intereses:	00			b					34b		
a	Sobre hipotecas (pagados a bancos, etc.)	23a			C					34c		
b	Otros	23b			d					34d		
24	Mano de obra	24	40 1 04 : 1	<u> </u>	е					34e		

Ganancias (o pérdidas) netas de negocio agropecuario. Reste la línea 35 de la línea 11. Anote el resultado

36

36

	Sección C: Ingresos de No incluya en las líneas a continuado	negocio agropecuari ión la venta de ganado ι	i <b>o – Método (</b> usado para tiro,	de conta cría, entre	bilidad a base de lo tenimiento o lechería. V	<b>deve</b> r 'ea las	ngado instrucciones.	
37	Venta de ganado, productos agrícolas		•	•		37	[	
38a	Total de distribuciones de cooperativas (Form	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	l .	1 1	38b Cantidad tributable	38b		
39	Pagos recibidos del programa de agric					39		
40	Préstamos de la Commodity Credit Co					40		-
41	Ingreso de seguro de cosechas		-	•	•	41		
42	Ingreso de servicios prestados con eq					42		-
43	Otros ingresos de negocio agropecua	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·				43		
44	Sume las líneas de la columna derech					44		$\vdash$
45	Inventario de ganado, productos agrícolas,		•	1		77		
46	Costo de ganado, productos agrícolas, gran					1		
47	Sume las líneas <b>45</b> y <b>46</b>							
48	Inventario de ganado, productos agrícola					1		
49	Costo de ganado, productos agrícolas, g				ínea <b>48</b> de la línea <b>47</b> *	49		
50	Ingreso bruto agropecuario. Reste la lín		-			50		
	a el método de precio por unidad			•			ario v la cantidad	d aue
	ce en la línea 48 es mayor que la c							
las líne	eas <b>44</b> y <b>49</b> . Anote el resultado en l	a línea <b>50</b> y en la línea	11 de la Parte	III.				
Parte		negocio (por cuenta p	ropia). Vea las	Instrucci	ones para el Anexo C	(Form	ulario 1040), en ir	nglés.
Nombre	e del propietario		• •				Seguro Social	
Nota:	Si radica una planilla conjunta y tanto	usted como su cónyug	ge tuvieron una	ganancia	o pérdida de un nego	cio, vea	a Planillas conjur	ntas y
Negoc	io que pertenece a un matrimonio, e	n las instrucciones, para	más informació	n.				
		Secció	n A – Ingreso	os				
1	Total de ingresos brutos \$	Menos devoluc	ciones y descuer	itos \$	Saldo <b>▶</b>	1		
2a	Inventario al comenzar el año			. 2a				
b	Compras menos el costo de los artículo	os retirados del negocio p	para uso persona	al <b>2b</b>				
С	Costo de mano de obra. No incluya ni	nguna cantidad pagada	a usted mismo	. 2c				
d	Materiales y suministros			. 2d				
е	Otros costos (adjunte una explicación)	)		. 2e				
f	Sume las líneas desde 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 <b>1</b>				3		
4	Otros ingresos					4		
5	Ingreso bruto. Sume las líneas 3 y 4				<u> ▶</u>	5		
		Seccio	ón B — Gasto	S				
6	Anuncios y publicidad	6	18	Alquiler o	arrendamiento:			
7	Gastos de automóvil o de camión		a	Vehículos	, maquinaria y equipo	18a		
	(vea las instrucciones)	7	b	Otra prop	iedad comercial	18b		
8	Comisiones y cuotas	8	19	Reparacio	nes y mantenimiento	19		
9	Trabajo por contrato	9	20	Materiales (n	o incluidos en la <b>Sección A</b> )	20		
10	Agotamiento	10			iones y licencias	21		
11	Depreciación y deducciones de gastos de acuerdo a la sección 179				de viaje, comidas y			
	(no incluida en la <b>Sección A</b> ).			entretenin				
	(Adjunte el Formulario 4562 si está		1 1			22a		
	obligado a hacerlo)	11	<del>                                     </del>	,	entretenimiento deducibles	22b		
12	Programas de beneficios para los empleados		l l	Servicios	1 (0)			
	(excepto los incluidos en la línea 17)	12	<del></del>		ad, gas, etc.)	23		
13	Seguros (excepto de salud)	13	<del></del>		incluidos en la línea 2c	24		<u> </u>
14	Intereses sobre deudas del negocio	14	_	_	stos (indique la clase			
15	Servicios legales y profesionales .	15		ae gasto y	/ la cantidad):			
16	Gastos de oficina	16						
17	Planes de pensión y de participación							
	en las ganancias	17						
					os demás gastos	25b		
26	Total de gastos. Sume las líneas des	de la <b>6</b> a la <b>25b</b>				26	į į	

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. Nota: Si recibió ingresos como en	npleado
	de una iglesia, vea las instrucciones antes de seguir.	

Nombre		mero de Seguro Social del individuo co resos del trabajo por cuenta propia ▶			
	l Si radica una planilla de contribución conjunta y tanto usted como su cónyuo s tiene que completar una Parte V <b>por separado</b> .	ge recibieron ingresos del trabajo p	oor cu	enta propia, cada	uno de
A	Si es ministro, miembro de una orden religiosa o practicante de la Cienci	a Cristiana <b>v</b> radicó el Formulario	4361.	. pero obtuvo <b>otra</b> :	s
	ganancias netas de \$400 o más del trabajo por cuenta propia, marque este e	_		•	· 🗆
1a	Ganancia (o pérdida) neta de un negocio agropecuario procedente de la línusted recibió de una sociedad agropecuaria. <b>Nota:</b> No complete las líneas para calcular la ganancia neta de un negocio agropecuario (vea las instruccionales).	1a y 1b si usa el método opcional		1	
b	Si recibió beneficios de jubilación o por incapacidad del Seguro Social, anote la cantic procedente de pagos del Programa de Reservas para la Conservación más su par procedentes de sociedades colectivas agrícolas	icipación distribuible de dichos pagos		) (	)
2	Ganancia (o pérdida) neta de un negocio no agropecuario procedente de la li usted recibió de una sociedad no agropecuaria. Los ministros o miembros di instrucciones para obtener las cantidades que tienen que declarar en esta líne qué otros ingresos deben declarar. <b>Nota:</b> No llene esta línea si usa el método neta de un negocio no agropecuario (vea las instrucciones)	e una orden religiosa deben ver las a. Vea las instrucciones para saber opcional para calcular la ganancia			
3	Combine las líneas <b>1a</b> , <b>1b</b> y <b>2</b>		3		
4a	Si la línea 3 es más de cero, multiplique la línea 3 por el 92.35% (0.9235). De otro n	nodo, anote la cantidad de la línea 3	4a	1	
	Nota: Si la línea 4a es menor de \$400 debido a los pagos del Programa de Reservas para la Cons	ervación en la línea 1b, vea las instrucciones			
b	Si eligió uno (o ambos) de los dos métodos opcionales, anote aquí el total de	e las líneas 2 y 4 de la Parte VI .	4b	<b>,</b>	
С	Combine las líneas 4a y 4b. Si es menos de \$400, deténgase; no adeuda la contribu				
	propia. Excepción: Si es menos de \$400 y usted tenía ingresos como empleado de un	a iglesia, anote -0- y continúe ▶	40	;	
5a	Anote sus <b>ingresos como empleado de una iglesia</b> del (de los) Formular 499R-2/W-2PR o W-2. Vea las instrucciones para ver la definición de ingrerecibidos por ser empleado de una iglesia.	esos			
b	Multiplique la línea <b>5a</b> por el 92.35% (0.9235). Si es menos de \$100, anote -0	)	5b	<b>,</b>	İ
6	Sume las líneas <b>4c</b> y <b>5b</b>		6		
7	Cantidad máxima de salarios e ingreso del trabajo por cuenta propia combinados sujeta a la	contribución al Seguro Social para 2011	7		
8a	Total de salarios y propinas sujetos a la contribución al Seguro Social, se aparecen en el (los) Formulario(s) 499R-2/W-2PR o W-2. Si es \$106,800 o no complete las líneas desde la <b>8b</b> hasta la <b>10</b> y continúe en la línea <b>11</b> .	más,			
b	Propinas que no declaró a su patrono y que están sujetas a la contribución al Se Social de la línea <b>10</b> del Formulario 4137 (vea las instrucciones)	- 1 1			
С	Salarios sujetos a la contribución al Seguro Social de la línea <b>10</b> del Formu 8919 (vea las instrucciones)				
d	Sume las líneas <b>8a</b> , <b>8b</b> y <b>8c</b>		8d	ı	
9	Reste la línea 8d de la línea 7. Si es cero o menos, anote -0- aquí y también e	n la línea 10 y pase a la línea 11 🕨	9		
10	Multiplique por el 10.4% (0.104) la cantidad que sea <b>menor</b> entre la línea <b>6</b> d		10	)	
11	Multiplique por el 2.9% (0.029) la cantidad de la línea <b>6</b>		11	<u> </u>	-
12	Contribución sobre el trabajo por cuenta propia. Sume las líneas 10 y 1				
Dort	línea 3 de la Parte I		12		
Parto	Métodos opcionales para calcular la ganancia neta. Vea l Si radica una planilla conjunta y tanto usted como su cónyuge eligen usar un				uno do
	s tiene que completar y adjuntar una Parte VI <b>por separado</b> .	metodo opcional para calcular su	s yana	inclas netas, caua i	uno de
	Método opcional — Negocio agropecuario				
1	Ingreso máximo para los efectos de los métodos opcionales		1		
2	Anote <b>la cantidad menor entre</b> : dos tercios (²/₃) del ingreso bruto del nego				
	Parte III, más la parte recibida por usted de una sociedad agropecuaria) procluya esta cantidad en la línea <b>4b</b> de la Parte V, anteriormente	pero no menos de cero; o \$4,480.			
	Método opcional — Negocio no agropecuario				
3	Reste la línea <b>2</b> de la línea <b>1</b>		3		
4	Anote la cantidad menor entre: dos tercios (2/3) del ingreso bruto del negoci Parte IV, más la parte recibida por usted de una sociedad colectiva no agro o la cantidad que aparece en la línea 3 de la Parte VI, anteriormente. Incluya	pecuaria) pero no menos de cero; a también esta cantidad en la línea			
	4b de la Parte V, anteriormente		4		