COPY

Formulario 480.7(OE) Rev. 04.21

Liquidador:	Revisor:	2021 GOBIERNO DE PUERTO RICO 2021	Número de Serie
Investigado por:		DEPARTAMENTO DE HACIENDA	☐ PLANILLA ENMENDADA
Fecha ____/____/____		**Planilla Informativa de Organización Exenta de Contribución sobre Ingresos**	AÑO CONTRIBUTIVO: 1 ☑ NATURAL 2 ☐ ECONÓMICO
R M N		BAJO LA SECCIÓN 1101.01 DEL CÓDIGO DE RENTAS INTERNAS DE PUERTO RICO DE 2011, SEGÚN ENMENDADO	3 ☐ 52-53 SEMANAS: Año contributivo comenzado el ___/___/___ y terminado el ___/___/___
		AÑO CONTRIBUTIVO COMENZADO EL ___ de _____ de 20___ Y TERMINADO EL ___ de _____ de 20___	4 ☐ PERÍODO CORTO: Comenzado el ___/___/___ y terminado el ___/___/___

Nombre de la Organización: Federacion Puertorriqueña de Futbol, Inc.	Número de Identificación Patronal: 66-0686993	Sello de Recibo
Dirección Postal: PO Box 367567 San Juan PR Código Postal 00936	Núm. de Registro del Dept. de Estado: 6493	DEPARTAMENTO DE HACIENDA 1179-Colecturía Hato Rey RECIBIDO 23 ENE. 2023 SIN PAGO SECRETARIA DE HACIENDA 18-1341
Localización de la Organización - Número, Calle, Pueblo: DRD Calle Los Angeles Final, San Juan PR 00909	Código Municipal	
	Núm. de Registro de Comerciante: 0272410-0048	
	Núm. de Teléfono: (787) 9290760	
Naturaleza de las Actividades (ej. Educativa, Caritativa, etc.): Desarrollo de Futbol Balompie — Código NAICS	Fecha de Incorporación: Día 09 Mes 08 Año 1972	
Correo Electrónico de la Persona Contacto (E-mail): finanzas@fpfpuertorico.com	Lugar de Incorporación: San Juan, PR	

Caso Núm. 97-1101(6)-117
Número de párrafo de la Sección 1101.01 bajo el cual se le otorgó la exención _____
Fecha de la carta de Hacienda otorgando la exención _____

Tipo de organización:
☑ 1. Corporación ☐ 3. Asociación no incorporada
☐ 2. Fideicomiso ☐ 4. Otros (Indique) _____

Fecha de comienzo de operaciones: Día 09 Mes 08 Año 1972
Solicitó Prórroga: ☑ Sí ☐ No

Parte I — Resumen

Actividades y Requisitos

1. **Resuma brevemente la misión de la organización y las actividades y programas más significativos:** Desarrollo de Futbol Balompie en todo PR
2. Marque aquí si sometió copia del estado de ingresos y gastos para el año contributivo ☑
3. Número de miembros con derecho al voto en la junta directiva de la entidad (3) 12
4. Número de miembros independientes con derecho al voto en la junta directiva (4) 0
5. Número de individuos contratados durante el año contributivo corriente (5) 25
6. Total de voluntarios durante el año contributivo corriente (6) 5
7. Indique el total de ingreso comercial no relacionado a la actividad exenta, si aplica (Someta Anejo A Organización Exenta) (7) 00

		Año Anterior	Año Corriente
Ingresos			
8. Ingresos, cuotas, donativos (Parte II, línea 8)	(8)	179,922 00	120,920 00
9. Ingresos de Programas de Servicios (Parte II, línea 9(f))	(9)	2,419,386 00	3,1'05,648 00
10. Ingreso de inversión (Parte II, línea 14)	(10)	00	00
11. Otros ingresos (Parte II, línea 19)	(11)	00	00
12. Total de ingresos (Sume las líneas 8 a la 11)	(12)	2,599,308 00	3,226,568 00
Gastos			
13. Total de gastos relacionados con el ingreso (Parte III, línea 30)	(13)	1,953,804 00	3,798,622 00
14. Donativos, regalos y concesiones pagados (Parte III, línea 31(d))	(14)	439,110 00	4,750 00
15. Dividendos y otras distribuciones a miembros, accionistas o depositantes	(15)	00	00
16. Otros gastos (Parte III, línea 34)	(16)	00	00
17. Total de gastos (Suma de las líneas 13 a la 16)	(17)	2,392,914 00	3,803,372 00
18. Ingresos menos gastos (Línea 12 menos línea 17)	(18)	206,393 00	(576,805) 00
Activos Netos		A Principio del Año Corriente	A Final del Año
19. Total de Activos (Parte IV, línea 10)	(19)	782,309 00	164,584 00
20. Total de Pasivos (Parte IV, línea 14)	(20)	386,814 00	345,894 00
21. Activos Netos (Línea 19 menos línea 20)	(21)	395,495 00	(181,310) 00

Contribución y Pagos

22. Total contribución especial determinada (Parte VIII, línea 3) (22) 00
23. Contribución determinada sobre ingreso comercial no relacionado a la actividad exenta de la organización (Anejo A Organización Exenta) (23) 00
24. Menos: (a) Contribución retenida en el origen sobre pagos por servicios prestados, intereses o dividendos para el año contributivo (Véanse inst.) (24a) 00
    (b) Otros pagos, retenciones y créditos (Someta detalle) (24b) 00
    (c) Total de pagos, retenciones y créditos (Sume líneas 24(a) y 24(b)) (24c) 00
25. Balance de contribución a pagar por la organización (Si la suma de las líneas 22 y 23 es mayor que la línea 24(c), anote aquí el resultado de la suma de las líneas 22 y 23 menos la línea 24(c). De lo contrario, anote cero en esta línea y continue con la línea 26) (25) 00
26. Balance a reintegrar (Si la línea 24(c) es mayor que la suma de las líneas 22 y 23, anote el resultado de la línea 24(c) menos las líneas 22 y 23. De lo contrario, anote cero) (25) 00

JURAMENTO

Declaro bajo penalidad de perjurio que esta planilla (incluyendo los anejos y estados que la acompañan) ha sido examinada por mi, y según mi mejor conocimiento y creencia es cierta, correcta y completa, hecha de buena fé, de acuerdo con el Código de Rentas Internas de Puerto Rico de 2011, según enmendado, y sus reglamentos.

Firma del oficial	Título	Fecha
	Presidente	01/20/2023

Para Uso del Especialista Solamente

Declaro bajo penalidad de perjurio que esta planilla (incluyendo los anejos y estados adjuntos) ha sido examinada por mi, y a mi mejor conocimiento y creencia, los datos en la misma son ciertos, correctos y constituyen en conjunto una planilla exacta y completa. La declaración de la persona que prepara esta planilla es con relación a la información recibida y ésta puede ser verificada.

Nombre del especialista (Letra de molde)	Núm. de registro	Marque si es especialista por cuenta propia ☐
Nombre de la firma		Fecha
Firma del especialista	Dirección	Código postal

NOTA AL CONTRIBUYENTE: Indique si hizo pagos por la preparación de su planilla: ☐ Sí ☐ No. Si contestó "Sí", exija la firma y el número de registro del Especialista.

Período de Conservación: Diez (10) años

COPY

Parte II Ingresos, Cuotas, Donativos, etc.

Ingresos, Cuotas, Donativos, etc.

1. Cuotas, imposiciones, etc. provenientes de miembros, excluyendo cargos por servicio y otros cargos propiamente incluibles bajo la línea 17. (Véanse instrucciones Partes II y III)	(1)	120,920	00
2. Cuotas, imposiciones, etc. provenientes de organizaciones afiliadas (Véanse instrucciones Partes II y III)	(2)		00
3. Concesiones y donativos legislativos	(3)		00
4. Donativos, regalos, concesiones, etc. recibidos (Véanse instrucciones Partes II y III)	(4)		00
5. Dividendos por patrocinio (o reembolso de patrocinio) recibidos (Véanse instrucciones Partes II y III)	(5)		00
6. Ingreso por concepto de actividades de recaudación de fondos	(6)		00
7. Otros donativos no monetarios	(7)		00
8. **Total de ingresos, cuotas, donativos, etc. (Sume las líneas 1 a la 7. Traslade esta cantidad a la línea 8 de la Parte I)**	(8)	120,920	00

Ingresos de Programas de Servicios

9. Ingreso de Programas de Servicios que lleva a cabo la organización (Someta detalle de necesitar líneas adicionales)					
(a) Actividades de Competencias	(9a)	442,720	00		
(b) Contribuciones recibidas por FIFA, CONCACAF y CFU	(9b)	2,518,428	00		
(c) SBA PPP LOAN	(9c)	144,500	00		
(d)	(9d)		00		
(e)	(9e)		00		
(f) Total de ingresos de los programas de servicios que lleva a cabo la organización (Sume las líneas 9(a) a la 9(e). Traslade esta cantidad a la línea 9 de la Parte I)				(9f) 3,105,648	00

Ingreso de Inversión

10. Intereses	(10)		00
11. Dividendos	(11)		00
12. Ganancias (pérdidas) generados en la venta de activos de capital (Someta Anejo D Corporación)	(12)		00
13. Ingreso exento (Someta Anejo IE Corporación)	(13)		00
14. **Total de ingresos de inversión (Sume las líneas 10 a la 13. Traslade esta cantidad a la línea 10 de la Parte I)**	(14)		00

Otros Ingresos

15. (a) Rentas brutas	(15a)		00		
(b) Menos: Gastos de actividades de renta	(15b)		00		
(c) Ingreso (pérdida) en actividades de renta				(15c)	00
16. Regalías				(16)	00
17. Ingreso bruto de actividades comerciales incluyendo el ingreso exento de una compañía inscrita de inversiones o un fideicomiso de inversiones en bienes raíces (Especifique cuál)				(17)	00
18. Ingreso misceláneo (Someta detalle)				(18)	00
19. **Total de otros ingresos (Sume las línea 15(c) a la 18. Traslade esta cantidad a la línea 11 de la Parte I)**				(19)	00
20. **Ingresos Totales (Sume líneas 8, 9(f), 14 y 19)**				(20) 3,226,568	00

Parte III Disposición de los Ingresos, Cuotas, Donativos, etc. (Ver inst.)

Gastos Relacionados con el Ingreso Declarado

		(A) Programas de Servicios		(B) Recaudación de Fondos		(C) Generales y Administrativos		(D) Total	
21. Compensaciones a oficiales, directores, fiduciarios y empleados que ocupen puestos claves (Complete Parte V)	(21)		00		00		00		00
22. Salarios, jornales y comisiones a empleados. Número de Empleados 9	(22)	236,743	00		00	313,295	00	550,038	00
23. Intereses	(23)		00		00		00		00
24. Contribuciones (Tales como propiedad, ingresos, seguro social, seguro por desempleo, etc.)	(24)		00		00		00		00
25. Rentas	(25)	38,572	00		00	19,916	00	58,488	00
26. Servicios profesionales	(26)	289,531	00		00	26,087	00	315,618	00
27. Depreciación	(27)		00		00		00		00
28. Cuotas, imposiciones, etc. a organizaciones afiliadas	(28)		00		00	1,000	00	1,000	00
29. Gastos misceláneos (Someta detalle)	(29)	2,716,474	00		00	157,005	00	2,873,479	00
30. **Total de gastos relacionados con el ingreso declarado (Sume las líneas 21 a la 29. Traslade el total de la Columna (D) a la línea 13 de la Parte I)**	(30)		00		00		00	3,798,622	00

Donativos

31. Donativos, regalos y concesiones pagados (Incluya el nombre y número de seguro social de a quien fueron pagados). Someta detalle de necesitar líneas adicionales.									
(a)	(31a)	4,750	00		00		00	4,750	00
(b)	(31b)		00		00		00		00
(c)	(31c)		00		00		00		00
(d) **Total de donativos, regalos y concesiones pagados (Sume las líneas 31(a) a la 31(c). Traslade a la línea 14 de la Parte I)**	(31d)		00		00		00	4,750	00

Otros Gastos

32. Pagos de beneficios a miembros o sus dependientes:			
(a) Beneficios por muerte, enfermedad, hospitalización, incapacidad, seguro de vida o pensiones	(32a)		00
(b) Otros beneficios	(32b)		00
33. Adiciones al sobrante y reservas (Someta anejo con desglose)	(33)		00
34. Total de Otros Gastos (Sume líneas 32 y 33. Traslade a la línea 16 de la Parte I)	(34)		00
35. **Gastos Totales (Sume líneas 30. 31(d) y 34)**	(35)	3,803,372	00
36. Exceso (déficit) para el año (Línea 20 menos línea 35)	(36)	(576,805)	00
37. Balance de fondos al comienzo del año	(37)	395,494	00
38. Otros cambios en el balance de fondo (Someta detalle)	(38)		00
39. Balance de fondos al finalizar el año	(39)	(181,310)	00

COPY

Parte IV Estado de Situación Financiera

		Al comenzar el año		Al terminar el año	
Activos			Total		Total
1. Caja	(1)		720,512 00		127,547 00
2. Obligaciones y cuentas a cobrar	(2)	8,554 00		9,898 00	
Menos: Reserva para cuentas incobrables		(00)	8,554 00	(00)	9,898 00
3. Inventarios	(3)		00		00
4. Inversiones en obligaciones gubernamentales	(4)		00		00
5. Inversiones en bonos no gubernamentales	(5)		00		00
6. Inversiones en acciones de corporaciones (Véanse instrucciones Parte IV)	(6)		00		00
7. Otras inversiones (Someta detalle)	(7)		00		00
8. Activos de capital:					
(a) Activos depreciables o sujetos a agotamiento (Acompañe anejo con desglose)	(8a)	00		00	
Menos: Reserva para depreciación (o agotamiento)		(00)	00	(00)	00
(b) Terreno	(8b)		00		00
9. Otros activos (Someta detalle)	(9)		53,243 00		27,139 00
10. **Total de Activos**	(10)		782,309 00		164,584 00
Pasivos					
11. Cuentas a pagar	(11)	152,127 00		166,017 00	
12. Bonos, obligaciones e hipotecas a pagar					
(a) con vencimiento original de menos de 1 año	(12a)	48,000 00		00	
(b) con vencimiento original de 1 año o más	(12b)	186,687 00		179,877 00	
13. Otras obligaciones (Someta detalle)	(13)	00		00	
14. **Total de Pasivos**	(14)		386,814 00		345,894 00
Capital					
15. Capital en acciones					
(a) Acciones preferidas	(15a)	00		00	
(b) Acciones comunes	(15b)	00		00	
16. Certificados de participación	(16)	00		00	
17. Capital pagado o sobrante de capital (capital donado si fuere un fideicomiso)	(17)	00		00	
18. Reserva del sobrante (Detallar)	(18)	00		00	
19. Sobrante de operaciones y beneficios no distribuidos	(19)	395,495 00		-181,310 00	
20. **Total de Fondos**	(20)		395,495 00		-181,310 00
21. **Total de Pasivos y Capital**	(21)		782,309 00		164,584 00

Parte V Lista de los Oficiales, Directores o Empleados que Ocupen Puestos Claves

Nombre y título	Número de seguro social	Núm. de horas semanales que le dedican a la institución	Compensación	Aportación a planes de pensión o compensación diferida	Concesiones o cuenta de gastos
Ivan E. Rivera Gutierrez Presidente		40	00	00	00
Gabriel Ortiz Calderon Secretario General		40	00	00	00
			00	00	00
			00	00	00
			00	00	00
			00	00	00
			00	00	00
			00	00	00
			00	00	00

COPY

Parte VI Compensación en Exceso de $5,000 Pagada a Contratistas Independientes por Servicios Profesionales

Nombre y dirección	Número de seguro social o identificación patronal	Tipo de servicio	Compensación
Ver listado adjunto			00
			00
			00
			00
			00

Parte VII Cuestionario

		Sí	No
Sección A. Junta de Directores y Gerencia			
1. (a) Indique el número de miembros con derecho al voto en la junta de directores al final del año contributivo (Si hay una diferencia significativa en los derechos al voto entre los miembros de la junta, o si la junta de directores delega autoridad suficiente a un comité ejecutivo o comité de naturaleza similar, someta explicación)	(1a) 12		
(b) Provea el número de miembros con derecho al voto incluidos en la línea 1(a) que son independientes	(1b) 12		
2. Indique si algún oficial, director, fideicomisario o empleado clave mantiene una relación familiar o comercial con cualquier oficial, director o empleado clave	(2)		X
3. Indique si la organización delega el control de los aspectos gerenciales de la entidad, generalmente desempeñados por y bajo la supervisión directa de oficiales, directores, fideicomisarios o empleados claves, a compañías administradoras u otras personas ajenas a la entidad	(3)		X
4. Indique si la organización realizó cambios significativos a los documentos constitutivos de la entidad luego de que radicara la planilla informativa de organización exenta de contribución sobre ingresos del año contributivo anterior	(4)		X
5. Indique si la organización se percató durante el año de algún desvío de los activos de la organización	(5)		X
6. ¿La organización tiene miembros o accionistas?	(6)	X	
7. (a) ¿La organización tiene miembros, accionistas u otras personas que tengan poder para designar o elegir uno o más miembros de la junta de directores?	(7a)	X	
(b) ¿Se reserva algún tipo de decisión gerencial a (o sujeto a la aprobación de) miembros, accionistas o personas ajenas a la junta de directores?	(7b)		X
8. Indique si la organización documenta contemporáneamente las reuniones o acciones acordadas durante el año por los siguientes cuerpos:			
(a) La junta de directores	(8a)	X	
(b) Cada comité con autoridad para actuar en representación de la junta de directores	(8b)		X
9. Indique si hay algún director, oficial, fideicomisario o empleado clave que no se pueda contactar en la dirección de correo electrónico de la entidad (De contestar en la afirmativa, provea el nombre y dirección de correo electrónico)	(9)		X
Sección B. Políticas de la Organización			
10. (a) Indique si la organización cuenta con capítulos locales, sucursales o afiliadas	(10a)		X
(b) Si marcó "Sí", indique si la organización cuenta con políticas y procedimientos escritos que rijan las actividades de dichos capítulos, afiliadas y sucursales para asegurar que sus operaciones son consistentes con los propósitos de la organización exenta	(10b)		X
11. (a) Indique si la organización le suministró una copia completa del Formulario **480.7(OE)** a todos los miembros de la junta de directores antes de radicar el mismo	(11a)	X	
(b) Provea una descripción del proceso, si alguno, que sigue la organización para la revision del Formulario 480.7(OE):			
12. (a) Indique si la organización cuenta con una política escrita sobre conflicto de intereses	(12a)	X	
(b) Indique si se le solicita anualmente a los directores, oficiales, fideicomisarios y empleados claves que indiquen si tienen algún interés que pueda estar en conflicto con la organización	(12b)		X
(c) Indique si la organización monitorea y refuerza regularmente el cumplimiento de esta política. De contestar en la afirmativa, provea ejemplos de como se hace este monitoreo	(12c)		X
13. Indique si la organización cuenta con una política de denuncias (*whistleblowing*)	(13)		X
14. Indique si la organización cuenta con una política escrita de destrucción y retención de documentos	(14)		X
15. Indique si el proceso de determinación de la compensación de las siguientes personas incluye la revisión y aprobación por una persona independiente, la revisión de información comparativa y la deliberación de fundamentación contemporánea:			
(a) Principal Oficial Ejecutivo *(CEO)*, Director Ejecutivo y gerenciales	(15a)		X
(b) Otros oficiales y empleados claves de la organización (Si marcó "Sí", describa el proceso para determinar la compensación de estos oficiales)	(15b)		X
16. (a) Indique si la organización invierte o contribuye sus activos para, o participa en alianzas o acuerdos similares con una entidad tributable durante el año	(16a)		X
(b) Si marcó "Sí", indique si la organización siguió un procedimiento o política escrita que requiera la evaluación del acuerdo bajo las leyes contributivas aplicables, y si se tomaron las salvaguardas para no afectar la exención contributiva de la organización en dichas alianzas	(16b)		X

COPY

Sección C. Otra Información

		Sí	No
17. Si no tiene el número del caso, ¿solicitó la exención bajo la Sección 1101.01 del Código? Si marcó "Sí", indique la fecha de la solicitud y el párrafo de la Sección 1101.01 bajo la cual la solicitó: _____ Si no ha solicitado exención, no deberá completar este formulario. Deberá rendir el Formulario 480.2 (Planilla de Contribución sobre Ingresos de Corporaciones)	(17)		X
18. Indique si la organización cuenta con una opinión administrativa bajo la cual se le concedió la exención contributiva con condiciones especiales?(Acompañe copia)	(18)		X
19. Indique si la organización disfruta de exención bajo el Código Federal de Rentas Internas. Si marcó "Sí", indique la fecha en que se le concedió la misma (Acompañe copia): Julio 2020	(19)	X	
20. ¿Ha sido la organización investigada o está bajo investigación por el Departamento de Hacienda?	(20)		X
21. Los libros están a cargo de Internamente Dirección: _____			
22. Método de contabilidad utilizado: ☐ Efectivo ☑ Acumulación ☐ Otro(s) Si marcó otro(s), explique: _____			
23. (a) Durante este año, ¿la organización derivó ingresos por actividades no relacionadas?	(23a)		X
(b) Si marcó "Sí", ¿incluye el Anejo A Organización Exenta debidamente completado con esta planilla? Indique las actividades comerciales no relacionadas, el código NAICS y el número de registro de comerciante, si aplica, de dichas actividades. Además, indique los propósitos de dichas actividades en la organización. Someta detalle de necesitar espacio adicional.	(23b)		X
24. (a) Indique si la organización tiene empleados	(24a)	X	
(b) Si marcó "Sí", ¿rindió los Comprobantes de Retención (Formularios 499R-2/W-2 PR o 499R-2c/W-2cPR)?	(24b)	X	
25. (a) Indique si la organización ha contratado servicios profesionales	(25a)	X	
(b) Si marcó "Sí", indique si rindió las Declaraciones Informativas (Formularios 480.5, 480.6SP, 480.6C)	(25b)	X	
(c) Indique si ha efectuado alguna retención en el origen	(25c)	X	
(d) Si marcó "Sí", indique la tasa contributiva que aplicó: 10%			
26. (a) Indique si realizó pagos a entidades que no están dedicadas a industria o negocio en Puerto Rico	(26a)		X
(b) Si marcó "Sí", Indique si efectuó la retención en el origen	(26b)		X
27. Si la organización está exenta bajo la Sección 1101.01(10) del Código, indique el nombre de la organización que retiene el título de la propiedad: _____			
28. Indique si la organización es sucesora de una organización que existía anteriormente Nombre organización anterior: _____ Dirección: _____	(28)		X
29. Indique si la organización arrendó bienes inmuebles a (o) de otra persona o grupo de personas relacionadas con la organización	(29)		X
30. Indique el número de miembros o participantes _____			
31. Indique si la organización está al día en la radicación de los Informes Anuales del Departamento de Estado	(31)	X	
32. (a) Indique si durante el año contributivo la organización creó o cesó algún programa de servicio	(32a)		X
(b) Si marcó "Sí", ¿notificó el mismo al Departamento de Hacienda? Indique la fecha de notificación: _____	(32b)		X
33. Indique si la organización ha tenido cambios en la clase de ingresos, en el caracter, en los propósitos para cuales se organizó o en la forma de operar, que no haya informado al Secretario de Hacienda anteriormente (Someta detalle de los cambios)	(33)		X
34. Indique si durante el año la organización se liquidó, disolvió o terminó Si marcó "Sí", someta detalle y copia de la certificación de disolución del Departamento de Estado.	(34)		X
35. Indique si la organización es controlada o controla otra institución Si marcó "Sí", indique el nombre y número de identificación patronal de la misma: _____	(35)		X
36. Indique si alguna entidad le retuvo a la organización contribución sobre ingresos en el origen sobre algún pago por servicios profesionales rendido durante el año contributivo. Si marcó "Sí", incluya dicha cantidad en la línea 24(a) de la Parte I e incluya la Declaración Informativa correspondiente con esta planilla	(36)		X

COPY

Parte VIII Cómputo de Contribuciones Especiales

1. Contribución especial a la compensación recibida por oficiales, directores y empleados altamente remunerados:			
(a) Compensaciones pagadas en exceso de $250,000 (Véanse instrucciones)	(1a)		00
(b) Compensaciones pagadas en exceso de $500,000 (Véanse instrucciones)	(1b)		00
(c) Compensaciones pagadas en exceso de $750,000 (Véanse instrucciones)	(1c)		00
(d) Compensaciones pagadas en exceso de $1,000,000 (Véanse instrucciones)	(1d)		00
(e) Total de compensaciones pagadas (Sume líneas 1(a) a la 1(d))	(1e)		00
(f) Contribución (Multiplique la línea 1(e) por 37.5%)	(1f)		00
2. Contribución especial por pagos por indemnización por casos de hostigamiento y gastos relacionados:			
(a) Total de compensaciones pagadas (Véanse instrucciones)	(2a)		00
(b) Contribución (Multiplique la línea 2(a) por 37.5%)	(2b)		00
3. Total contribución especial determinada (Sume líneas 1(f) y 2(b). Traslade el resultado a la línea 22 de la Parte I)	(3)		00

Período de Conservación: Diez (10) años