

COPY



2022

GOBIERNO DE PUERTO RICO  
DEPARTAMENTO DE HACIENDA

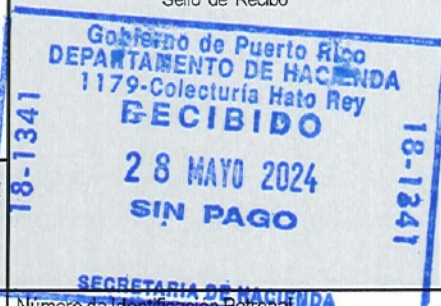
2022

Número de Serie

EXCEPCIÓN A LA RADICACIÓN ELECTRÓNICA  
PLANILLA INFORMATIVA DE ORGANIZACIÓN EXENTA DE  
CONTRIBUCIÓN SOBRE INGRESOS

Año contributivo comenzando el \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ y terminado el \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Sello de Recibo



TODA ORGANIZACIÓN RADICARÁ LA PLANILLA INFORMATIVA DE ORGANIZACIÓN EXENTA DE CONTRIBUCIÓN SOBRE INGRESOS ELECTRÓNICAMENTE CON EXCEPCIÓN DE LOS CASOS INCLUIDOS EN ESTE FORMULARIO.

IMPORTANTE: ESTE FORMULARIO TENDRÁ QUE RADICARSE JUNTO CON LA PLANILLA EN PAPEL.

Nombre de la Organización

Federación Puertorriqueña de Fútbol

Número de Identificación Patronal

66-0686993

Dirección

PO Box 367567 San Juan PR 00936

Correo Electrónico

finanzas@fpfpuertorico.com

Teléfono

787-929-0760

Excepciones para la Radicación Electrónica de la Planilla Informativa de Organización Exenta de Contribución sobre Ingresos para el Año Contributivo 2022

Marque la(s) razón(razones) por la(s) cual(es) la Planilla no puede ser radicada electrónicamente.

- 1.  Organización cuya Planilla Informativa de Organización Exenta de Contribución sobre Ingresos no está firmada y certificada por un Especialista en Planillas, Declaraciones o Reclamaciones de Reintegro ("Especialista").
- 2.  Organización que radica la planilla enmendada y cuya planilla original fue radicada en papel porque cualificaba bajo la excepción a la radicación electrónica.

JURAMENTO

Nosotros, los suscribientes, presidente, vicepresidente o cualquier otro oficial autorizado a firmar, de la organización a nombre de la cual se hace este formulario, cada uno por sí, bajo el más solemne juramento y so pena de perjurio, declaramos que hemos examinado el mismo y que según nuestro mejor conocimiento y creencia es un formulario exacto, correcto y completo, hecho de buena fe, de acuerdo con el Código de Rentas Internas de Puerto Rico de 2011, según enmendado, y sus Reglamentos.

Además, estoy consciente de los beneficios que pudiera tener la radicación electrónica de la Planilla Informativa de Organización Exenta de Contribución sobre Ingresos. No obstante, aun así estoy optando por radicar dicha planilla en papel debido a que cualifico bajo la excepción previamente indicada.

Ivan E. Rivera Gutierrez

Nombre del oficial autorizado

Firma del oficial autorizado

Presidente

Título del oficial autorizado

05/28/2024

Fecha

Liquidador:	Revisor:	2022	GOBIERNO DE PUERTO RICO DEPARTAMENTO DE HACIENDA	2022	Número de Serie
Investigado por:	Planilla Informativa de Organización Exenta de Contribución sobre Ingresos			<input type="checkbox"/> PLANILLA ENMENDADA	
Fecha: / /	BAJO LA SECCIÓN 1101.01 DEL CÓDIGO DE RENTAS INTERNAS DE PUERTO RICO DE 2011, SEGÚN ENMENDADO			AÑO CONTRIBUTIVO: 1 <input checked="" type="checkbox"/> NATURAL 2 <input type="checkbox"/> ECONÓMICO	
R M N	AÑO CONTRIBUTIVO COMENZADO EL de de 20 Y TERMINADO E de de 20			3 <input type="checkbox"/> 52-53 SEMANAS: Año contributivo comenzado el / / y terminado el / /	
Nombre de la Organización <b>Federación Puertorriqueña de Fútbol</b>			Número de Identificación Patronal <b>66-0686993</b>		
Dirección Postal <b>PO Box 367567 San Juan PR Código Postal 00936</b>			Núm. de Registro del Dept. de Estado <b>6493</b>		
Localización de la Organización - Número, Calle, Pueblo <b>DRD Calle Los Angeles Final, San Juan PR 00909</b>			Código Municipal		
Naturaleza de las Actividades (ej. Educativa, Caritativa, etc.) <b>Desarrollo de Fútbol Balompie en todo PR</b>			Núm. de Registro de Comerciante <b>0272410-0048</b>		
Correo Electrónico de la Persona Contacto (E-mail) <b>finanzas@fpfpuertorico.com</b>			Núm. de Teléfono <b>(787) 9290760</b>		
Código NAICS			Fecha de Incorporación Día <b>09</b> Mes <b>08</b> Año <b>1972</b>		
Caso Núm. <b>97-1101(6)-117</b>			Tipo de organización:		Fecha de comienzo de operaciones Día <b>09</b> Mes <b>08</b> Año <b>1972</b>
Número de párrafo de la Sección 1101.01 bajo el cual se le otorgó la exención			<input checked="" type="checkbox"/> 1. Corporación <input type="checkbox"/> 3. Asociación no incorporada		Solicitó Prórroga: <input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
Fecha de la carta de Hacienda otorgando la exención			<input type="checkbox"/> 2. Fideicomiso <input type="checkbox"/> 4. Otros (Indique)		

**Parte I Resumen**

Actividades y Requisitos	1. Resuma brevemente la misión de la organización y las actividades y programas más significativos: <u>Desarrollo de Fútbol Balompie en todo PR</u>		
	2. Marque aquí si sometió copia del estado de ingresos y gastos para el año contributivo	<input checked="" type="checkbox"/>	
	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
Ingresos	8. Ingresos, cuotas, donativos (Parte II, línea 8)	(8)	Año Anterior: 120,920 00 Año Corriente: 525,843 00
	9. Ingresos de Programas de Servicios (Parte II, línea 9(f))	(9)	3,105,648 00 2,965,789 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 (Suma de las líneas 8 a la 11)	(12)	3,226,568 00 3,491,632 00
	Gastos	13. Total de gastos relacionados con el ingreso (Parte III, línea 30)	(13)
14. Donativos, regalos y concesiones pagados (Parte III, línea 31(d))		(14)	4,750 00 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)	3,803,372 00 3,038,302 00
18. Ingresos menos gastos (Línea 12 menos línea 17)		(18)	(576,805) 00 453,330 00
Activos Netos	19. Total de Activos (Parte IV, línea 10)	(19)	A Principio del Año Corriente: 164,584 00 A Final del Año: 605,442 00
	20. Total de Pasivos (Parte IV, línea 14)	(20)	345,894 00 333,422 00
	21. Activos Netos (Línea 19 menos línea 20)	(21)	(181,310) 00 272,019 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 (Someta detalle) ...	(24a)	00
	(b) Otros pagos, retenciones y créditos: (i) Pagos y retenciones (Someta detalle) \$ (ii) Créditos (Someta detalle) \$	(24b)	00
	(c) Total de pagos, retenciones y créditos (Suma 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 continúe 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)	(26)	00	

**JURAMENTO**

Declaro bajo penalidad de perjurio que esta planilla (incluyendo los anejos y estados que la acompañan) ha sido examinada por mí, 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: [Firma] Título: Presidente Fecha: 05/28/2024

**Para Uso del Especialista Solamente**

Declaro bajo penalidad de perjurio que esta planilla (incluyendo los anejos y estados adjuntos) ha sido examinada por mí, 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 \_\_\_\_\_

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)	525,843	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)		525,843	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)	103,088	00		
	(b) Contribuciones recibidas por FIFA, CONCACAF y CFU ..... (9b)	2,862,701	00		
	(c) ..... (9c)		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)		2,965,789	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	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	00		
20. Ingresos Totales (Sume líneas 8, 9(f), 14 y 19) ..... (20)		3,491,532	00		
<b>Parte III Disposición de los Ingresos, Cuotas, Donativos, etc. (Ver inst)</b>		(A) Programas de Servicios	(B) Recaudación de Fondos	(C) Generales y Administrativos	(D) Total
Gastos Relacionados con el Ingreso Declarado	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 <input type="text" value="8"/> ..... (22)	245,988	00	177,950	423,938
	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)	12,624	00	20,441	33,065
	26. Servicios profesionales..... (26)	118,305	00	77,829	196,133
	27. Depreciación ..... (27)	00	00	00	00
	28. Cuotas, imposiciones, etc. a organizaciones afiliadas ..... (28)	00	00	00	00
	29. Gastos misceláneos (Someta detalle) ..... (29)	2,260,562	00	124,604	2,385,166
	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)	2,637,478	00	400,824	3,038,302
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)	00	00	00	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	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 (Someta detalle) ..... (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)				3,038,302	
36. Exceso (déficit) para el año (Línea 20 menos línea 35) ..... (36)				453,330	
37. Balance de fondos al comienzo del año ..... (37)				-181,310	
38. Otros cambios en el balance de fondo (Someta detalle) ..... (38)				00	
39. Balance de fondos al finalizar el año ..... (39)				272,019	

Parte IV		Estado de Situación Financiera							
		Al comenzar el año			Al terminar el año				
Activos		Total			Total				
1. Caja .....	(1)			127,547	00		252,983	00	
2. Obligaciones y cuentas a cobrar .....	(2)	9,898	00			42,691	00		
Menos: Reserva para cuentas incobrables .....		(	00)	9,898	00	(	00)	42,691	00
3. Inventarios .....	(3)							00	
4. Inversiones en obligaciones gubernamentales .....	(4)							00	
5. Inversiones en bonos no gubernamentales .....	(5)							00	
6. Inversiones en acciones de corporaciones (Véanse instrucciones Parte IV) .....	(6)							00	
7. Otras inversiones .....	(7)							00	
8. Activos de capital:									
(a) Activos depreciables o sujetos a agotamiento .....	(8a)		00			289,414	00		
Menos: Reserva para depreciación (o agotamiento) .....		(	00)			(	00)	289,414	00
(b) Terreno .....	(8b)							00	
9. Otros activos .....	(9)			27,139	00			20,354	00
10. <b>Total de Activos</b> .....	(10)			164,584	00			605,442	00
Pasivos									
11. Cuentas a pagar .....	(11)	166,017	00			160,356	00		
12. Bonos, obligaciones e hipotecas a pagar									
(a) con vencimiento original de menos de 1 año .....	(12a)		00				00		
(b) con vencimiento original de 1 año o más .....	(12b)	179,877	00			173,066	00		
13. Otras obligaciones .....	(13)							333,422	00
14. <b>Total de Pasivos</b> .....	(14)			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 .....	(18)		00				00		
19. Sobrante de operaciones y beneficios no distribuidos	(19)	-181,310	00			272,019	00		
20. <b>Total de Fondos</b> .....	(20)			-181,310	00			272,019	00
21. <b>Total de Pasivos y Capital</b> .....	(21)			164,584	00			605,442	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	58,500	00		00	00
Gabriel Ortiz Calderon Secretario General	██████████	40	36,300	00		00	00
				00		00	00
				00		00	00
				00		00	00
				00		00	00
				00		00	00
				00		00	00
				00		00	00

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

**Sección A. Junta de Directores y Gerencia**

		Si	No
1. (a) Indique el número de miembros con derecho al voto en la junta de directores al final del año contributivo ..... (1a)	12		
(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)			
(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)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
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)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
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)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Indique si la organización se percató durante el año de algún desvío de los activos de la organización .....	(5)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. ¿La organización tiene miembros o accionistas? .....	(6)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
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)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(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)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
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)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(b) Cada comité con autoridad para actuar en representación de la junta de directores .....	(8b)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
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)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Sección B. Políticas de la Organización**

10. (a) Indique si la organización cuenta con capítulos locales, sucursales o afiliadas .....	(10a)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(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)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
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)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(b) Provea una descripción del proceso, si alguno, que sigue la organización para la revisión del Formulario 480.7(OE):			
12. (a) Indique si la organización cuenta con una política escrita sobre conflicto de intereses .....	(12a)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(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)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(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)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13. Indique si la organización cuenta con una política de denuncias ( <i>whistleblowing</i> ) .....	(13)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14. Indique si la organización cuenta con una política escrita de destrucción y retención de documentos .....	(14)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
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)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(b) Otros oficiales y empleados claves de la organización .....	(15b)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(Si marcó "Sí", describa el proceso para determinar la compensación de estos oficiales)			
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)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(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)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Sección C. Otra Información

Si No

- 17. Si no tiene el número del caso, ¿solicitó la exención bajo la Sección 1101.01 del Código? Si marcó "Si", indique la fecha de la solicitud y el párrafo de la Sección 1101.01 bajo la cual la solicitó: ..... (17)
- Si no ha solicitado exención, no deberá completar este formulario. Deberá rendir el Formulario 480.2 (Planilla de Contribución sobre Ingresos de Corporaciones)
- 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)
- 19. Indique si la organización disfruta de exención bajo el Código Federal de Rentas Internas. Si marcó "Si", indique la fecha en que se le concedió la misma (Acompañe copia): ..... (19)
- 20. ¿Ha sido la organización investigada o está bajo investigación por el Departamento de Hacienda? ..... (20)
- 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)    
 (b) Si marcó "Si", ¿incluye el Anejo A Organización Exenta debidamente completado con esta planilla? ..... (23b)    
 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.  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_
  
- 24. (a) Indique si la organización tiene empleados ..... (24a)    
 (b) Si marcó "Si", ¿rindió los Comprobantes de Retención (Formularios 499R-2/W-2 PR o 499R-2c/W-2cPR)? ..... (24b)
- 25. (a) Indique si la organización ha contratado servicios profesionales ..... (25a)    
 (b) Si marcó "Si", indique si rindió las Declaraciones Informativas (Formularios 480.5, 480.6SP, 480.6C) ..... (25b)    
 (c) Indique si ha efectuado alguna retención en el origen ..... (25c)    
 (d) Si marcó "Si", indique la tasa contributiva que aplicó: \_\_\_\_\_
- 26. (a) Indique si realizó pagos a entidades que no están dedicadas a industria o negocio en Puerto Rico ..... (26a)    
 (b) Si marcó "Si", Indique si efectuó la retención en el origen ..... (26b)
- 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 ..... (28)    
 Nombre organización anterior: \_\_\_\_\_  
 Dirección: \_\_\_\_\_
  
- 29. Indique si la organización arrendó bienes inmuebles a (o) de otra persona o grupo de personas relacionadas con la organización ..... (29)
- 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)
- 32. (a) Indique si durante el año contributivo la organización creó o cesó algún programa de servicio ..... (32a)    
 (b) Si marcó "Si", ¿notificó el mismo al Departamento de Hacienda? Indique la fecha de notificación: ..... (32b)
- 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 ..... (33)    
 (Someta detalle de los cambios)
- 34. Indique si durante el año la organización se liquidó, disolvió o terminó ..... (34)    
 Si marcó "Si", someta detalle y copia de la certificación de disolución del Departamento de Estado.
- 35. Indique si la organización es controlada o controla otra institución ..... (35)    
 Si marcó "Si", indique el nombre y número de identificación patronal de la misma: \_\_\_\_\_
- 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 "Si", incluya dicha cantidad en la línea 24(a) de la Parte I ..... (36)

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

Periodo de Conservación: Diez (10) años

REQUIERE FORMULARIO 483.6