

**Planilla para la Declaración de la Contribución Federal sobre el Trabajo por Cuenta Propia (Incluyendo el Crédito Tributario Adicional por Hijos(as) para Residentes Bonafides de Puerto Rico)**

Department of the Treasury  
Internal Revenue Service

Para el año que comienza el 1 de enero de 2001 y termina el 31 de diciembre de 2001, o cualquier otro año contributivo comenzado el \_\_\_\_\_ de 2001 y terminado el \_\_\_\_\_ de 20\_\_

**2001**

Por favor, escriba a maquinilla 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, estado libre asociado o territorio y zona postal "ZIP"		

**Estado civil:** Marque el encasillado para su estado civil. Vea la página 2 de las instrucciones.

Soltero(a)                       Casado(a) que radica una planilla conjunta                       Casado(a) que radica por separado

**Parte I Contribución Total**—Si recibió ingreso como empleado de una iglesia, vea la página 2 de las instrucciones antes de comenzar.

**A** Si usted es ministro, miembro de una orden religiosa o practicante de la Ciencia Cristiana y usted radicó la Forma 4361, pero obtuvo **otras** ganancias netas ascendentes a \$400 ó más del trabajo por cuenta propia, marque este encasillado y continúe en la Parte I . . . . .

1 Ganancia (o pérdida) neta procedente de un negocio agropecuario, la cantidad de la línea 36, Parte III, más la parte recibida por usted de una sociedad agropecuaria. <b>Nota:</b> No llene esta línea si usted usa el método opcional para computar la ganancia neta de un negocio agropecuario. Vea la página 5 . . . . .	1			
2 Ganancia (o pérdida) neta procedente de un negocio no agropecuario, la cantidad de la línea 27, Parte IV, más la parte recibida por usted de una sociedad no agropecuaria. Los eclesiásticos o miembros de una orden religiosa deben ver la página 2 para las cantidades que tienen que informar en esta línea. <b>Nota:</b> No llene esta línea si usted usa el método opcional para computar la ganancia neta de un negocio no agropecuario. Vea la página 5 . . . . .	2			
3 Combine las líneas 1 y 2 . . . . .	3			
4a Si la línea 3 es más de cero, multiplique la línea 3 por el 92.35% (.9235). De otro modo, anote la cantidad de la línea 3 . . . . .	4a			
b Si usted eligió uno (o ambos) de los dos métodos opcionales, anote aquí el total de las líneas 2 y 4 de la Parte II . . . . .	4b			
c Combine las líneas 4a y 4b. Si es menos de \$400, pase a la línea 13 (la línea 12 si se llenó la Parte V). <b>Excepción:</b> Si es menos de \$400 y usted tenía ingreso como empleado de una iglesia o debe la contribución sobre propinas o seguro de vida grupal a término, anote -0- y continúe . . . . .	4c			
5a Anote su <b>ingreso como empleado de una iglesia</b> de la(s) Forma(s) 499 R-2/W-2 PR o W-2 . . . . .	5a			
b Multiplique la línea 5a por el 92.35% (.9235). Si es menos de \$100, anote -0- . . . . .	5b			
6 <b>Ganancias netas del trabajo por cuenta propia.</b> Sume las líneas 4c y 5b . . . . .	6			
7 Cantidad máxima de salarios e ingreso del trabajo por cuenta propia combinados sujeta a la contribución al seguro social en 2001 . . . . .	7		\$80,400	00
8a Total de salarios y propinas sujetos a la contribución al seguro social, según aparecen en la(s) Forma(s) 499 R-2/W-2 PR o W-2 . . . . .	8a			
b Propinas que usted no informó a su patrono y que están sujetas a la contribución al seguro social de la línea 9 de la Forma 4137. Vea la página 5 . . . . .	8b			
c Sume las líneas 8a y 8b . . . . .	8c			
9 Reste la línea 8c de la línea 7. Si es cero o menos, anote -0- aquí y también en la línea 10 y pase a la línea 11 ► . . . . .	9			
10 Multiplique por el 12.4% (.124) la cantidad que resulte <b>menor</b> entre la línea 6 ó la línea 9 . . . . .	10			
11 Multiplique por el 2.9% (.029) la cantidad de la línea 6 . . . . .	11			
12 Contribución sobre el trabajo por cuenta propia. (Vea la página 5.) Sume las líneas 10 y 11. Incluya también la cantidad de la línea 12 de la Parte V (si alguna) . . . . .	12			
13 Contribuciones por empleados domésticos. Adjunte el Anejo H-PR (Forma 1040-PR). . . . .	13			
14 <b>Contribuciones totales.</b> Sume las líneas 12 y 13 . . . . .	14			
15 Pagos hechos mediante declaración de contribución estimada del año 2001 . . . . .	15			
16 Contribución al seguro social retenida en exceso. Vea la página 5 . . . . .	16			
17 Crédito tributario adicional por hijos(as) de la línea 7 de la Parte VII . . . . .	17			
18 <b>Pagos y créditos totales.</b> Sume las líneas 15, 16, y 17 . . . . .	18			
19 Si la línea 18 es mayor que la línea 14, anote aquí la cantidad <b>pagada en exceso</b> . . . . .	19			
20 Cantidad de la línea 19 que desea que se le <b>reintegre</b> . . . . .	20			
21 Cantidad de la línea 19 que desea que se le <b>acredite a la contribución estimada de 2002</b> ► . . . . .	21			
22 Si la línea 14 es mayor que la línea 18, anote aquí el <b>monto no pagado de la contribución</b> . Vea la página 1. ► . . . . .	22			

**Parte II Métodos opcionales para computar la ganancia neta (Vea la página 5 para las limitaciones.)**

<b>Método opcional—Negocio agropecuario.</b>				
1	Ingreso máximo para los efectos de los métodos opcionales . . . . .	1	\$1,600	00
2	Anote <b>la menor de:</b> dos tercios (2/3) del ingreso bruto del negocio agropecuario de la línea 11, Parte III, más la parte recibida por usted de una sociedad agropecuaria (pero no menos de cero), o \$1,600. Incluya esta cantidad en la línea 4b de la Parte I . . . . .	2		
<b>Método opcional—Negocio no agropecuario.</b>				
3	Reste la línea 2 de la línea 1 . . . . .	3		
4	Anote <b>la menor de:</b> dos tercios (2/3) del ingreso bruto del negocio de la línea 5, Parte IV, más la parte recibida por usted de una sociedad no agropecuaria (pero no menos de cero), o la cantidad que aparece en la línea 3 de esta parte. Incluya también esta cantidad en la línea 4b de la Parte I . . . . .	4		

**Parte III Ganancia o pérdida de negocio agropecuario**

Nombre del propietario		Número de seguro social		

**Sección A—Ingreso de negocio agropecuario—Método de contabilidad a base de efectivo—Complete las Secciones A y B (Si usted 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 usted compró para revender . . . . .	1			
2	Costo u otra base de los animales y otros artículos que usted 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 usted cultivó . . . . .	4			
5a	Total de distribuciones de cooperativas (Forma(s) 1099-PATR) <b>5a</b>			<b>5b</b>	Cantidad tributable
6	Pagos recibidos del programa de agricultura . . . . .	6			
7	Préstamos por crédito sobre productos informados bajo elección (o decomisado) . . . . .	7			
8	Ingreso de seguro de cosechas . . . . .	8			
9	Ingreso de servicios prestados con equipo agrícola . . . . .	9			
10	Otros ingresos . . . . .	10			
11	<b>Ingreso bruto agropecuario.</b> Sume las líneas de la columna derecha desde la 3 hasta la 10, ambas inclusive. Si usted es un contribuyente que usa el método de contabilidad a base de lo devengado, anote la cantidad que aparece en la línea 49 de la <b>Sección C</b> . . . . . ▶	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, etc., 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 la <b>Forma 4562</b> ) . . . . .	12			24	Mano de obra . . . . .	24		
13	Productos químicos . . . . .	13			25	Planes de pensión y de participación en las ganancias . . . . .	25		
14	Gastos de conservación . . . . .	14			26	Renta o alquiler:			
15	Servicios de equipo agrícola . . . . .	15			a	Vehículos, maquinaria y equipo. . . . .	26a		
16	Depreciación, gastos y deducciones hechas de acuerdo a la sección 179 del Código Federal de Rentas Internas no reclamadas en otra parte de esta planilla (junte a esta planilla la <b>Forma 4562</b> si está obligado a hacerlo) . . . . .	16			b	Otro (tierra, animales, etc.) . . . . .	26b		
17	Programas de beneficios para los empleados, excepto los incluidos en la línea 25. . . . .	17			27	Reparaciones y mantenimiento . . . . .	27		
18	Compra de alimentos para animales . . . . .	18			28	Compra de semillas y plantas . . . . .	28		
19	Fertilizantes y cal . . . . .	19			29	Gastos de almacenaje . . . . .	29		
20	Fletes y acarreo . . . . .	20			30	Compra de materiales . . . . .	30		
21	Gasolina, combustible y aceite . . . . .	21			31	Contribuciones . . . . .	31		
22	Seguros (excepto de salud) . . . . .	22			32	Servicios públicos (agua, electricidad, gas, etc.) . . . . .	32		
23	Intereses:				33	Honorarios pagados a veterinarios, cría y medicinas . . . . .	33		
a	Sobre hipotecas (pagados a bancos, etc.) . . . . .	23a			34	Otros gastos (especifique):			
b	Otros . . . . .	23b			a	.....	34a		
					b	.....	34b		
					c	.....	34c		
					d	.....	34d		
					e	.....	34e		
35	<b>Total de gastos.</b> Sume las líneas de la 12 a la 34e . . . . . ▶	35							
36	<b>Ganancia (o pérdida) neta de negocio agropecuario.</b> Reste la línea 35 de la línea 11. Anote el resultado aquí y en la línea 1 de la Parte I o de la línea 1 de la Parte V si su cónyuge tiene el negocio . . . . .	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.**

37	Venta de animales, productos agrícolas, granos y otros productos durante el año . . . . .			37		
38a	Total de distribuciones de cooperativas (Forma(s) 1099-PATR) <b>38a</b>			38b	Cantidad tributable	
39	Pagos recibidos del programa de agricultura . . . . .			39		
40	Préstamos por crédito sobre productos informados bajo elección (o decomisado) . . . . .			40		
41	Ingreso de servicios prestados con equipo agrícola . . . . .			41		
42	Otros ingresos de negocio agropecuario (especifique) . . . . .			42		
43	Sume las líneas de la columna derecha desde la 37 hasta la 42, ambas inclusive . . . . .			43		
44	Inventario de animales, productos agrícolas, granos y otros productos al comienzo del año	44				
45	Costo de animales, productos agrícolas, granos y otros productos comprados durante el año	45				
46	Sume las líneas 44 y 45 . . . . .	46				
47	Inventario de animales, productos agrícolas, granos y otros productos al final del año	47				
48	Costo de animales, productos agrícolas, granos y otros productos agrícolas vendidos. Reste la línea 47 de la línea 46* . . . . .			48		
49	<b>Ingreso bruto agropecuario.</b> Reste la línea 48 de la línea 43. Anote el resultado aquí y en la línea 11 de la Parte III . . . ▶			49		

\*Si usted 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 47 es mayor que la de la línea 46, reste la línea 46 de la línea 47 y anote el resultado en la línea 48. Después sume las líneas 43 y 48, y anote en la línea 49 el total obtenido.

**Parte IV Ganancia o pérdida de negocio (por cuenta propia)**

Nombre del propietario	Número de seguro social
------------------------	-------------------------

**Sección A—Ingresos**

1	Total de ingresos \$ . . . . .	Menos devoluciones y descuentos \$ . . . . .	Balance . . . . . ▶	1		
2a	Inventario al comenzar el año . . . . .		2a			
b	Compras menos el costo de los artículos retirados del negocio para uso personal . . . . .		2b			
c	Costo de mano de obra. No incluya ninguna cantidad pagada a usted mismo . . . . .		2c			
d	Materiales y suministros . . . . .		2d			
e	Otros costos (junte una explicación) . . . . .		2e			
f	Sume las líneas de 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	<b>Ganancia bruta.</b> Reste la línea 2h de la línea 1 . . . . .			3		
4	Otros ingresos . . . . .			4		
5	<b>Ingreso bruto.</b> Suma las líneas 3 y 4 . . . . . ▶			5		

**Sección B—Gastos**

6	Anuncios y publicidad . . . . .	6		19	Reparaciones y mantenimiento . . . . .	19			
7	Deudas incobrables de ventas y servicios . . . . .	7		20	Materiales (no incluidos en la Sección A) . . . . .	20			
8	Gastos de vehículos de motor (junte a esta planilla la <b>Forma 4562</b> ) . . . . .	8		21	Contribuciones y licencias . . . . .	21			
9	Comisiones y cuotas . . . . .	9		22	Gastos de viaje, comidas y entretenimiento:				
10	Agotamiento . . . . .	10		a	Viajes . . . . .		22a		
11	Depreciación, gastos y deducciones de acuerdo a la sección 179 del Código (no incluida en la <b>Sección A</b> ). (Junte a esta planilla la <b>Forma 4562</b> si está obligado a hacerlo.) . . . . .	11		b	Total de comidas y entretenimiento . . . . .				
12	Programas para el beneficio de los empleados (excepto los incluidos en la línea 17) . . . . .	12		c	Anote la cantidad no deducible incluida en la línea 22b. . . . .				
13	Seguros (excepto de salud) . . . . .	13		d	Reste la línea 22c de la línea 22b . . . . .	22d			
14	Intereses sobre deudas del negocio . . . . .	14		23	Servicios públicos (agua, electricidad, gas, etc.) . . . . .	23			
15	Servicios legales y profesionales . . . . .	15		24	Sueldos no incluidos en la línea 2c . . . . .	24			
16	Gastos de oficina . . . . .	16		25a	Otros gastos (indique tipo de gasto y cantidad):				
17	Planes de pensión y de participación en las ganancias . . . . .	17			.....				
18	Renta o alquiler:				.....				
a	Vehículos, maquinaria y equipo . . . . .	18a		b	Total de los otros gastos . . . . .	25b			
b	Otra propiedad comercial . . . . .	18b		26	<b>Total de gastos.</b> Suma las líneas de la 6 a la 25b. . . . . ▶	26			
27	<b>Ganancia (o pérdida) neta.</b> Reste la línea 26 de la línea 5. Anote el resultado aquí y en la línea 2 de la Parte I o de la línea 2 de la Parte V si su cónyuge tiene el negocio . . . . .			27		27			

**Parte V Contribución sobre el ingreso del trabajo por cuenta propia del cónyuge—Si recibió ingreso como empleado de una iglesia, vea la página 2 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 ▶
--	---

**A** Si usted es ministro, miembro de una orden religiosa o practicante de la Ciencia Cristiana y usted radicó la Forma 4361, pero obtuvo otras ganancias netas ascendentes a \$400 ó más del trabajo por cuenta propia, marque este encasillado y continúe en la Parte V.

<b>1</b> Ganancia (o pérdida) neta procedente de un negocio agropecuario, la cantidad de la línea 36, Parte III, más la parte recibida por usted de una sociedad agropecuaria. <b>Nota:</b> No llene esta línea si usted usa el método opcional para computar la ganancia neta de un negocio agropecuario. Vea la página 5 . . . . .	<b>1</b>		
<b>2</b> Ganancia (o pérdida) neta procedente de un negocio no agropecuario, la cantidad de la línea 27, Parte IV, más la parte recibida por usted de una sociedad no agropecuaria. Los eclesiásticos o miembros de una orden religiosa deben ver la página 5 para las cantidades que tienen que informar en esta línea. <b>Nota:</b> No llene esta línea si usted usa el método opcional para computar la ganancia neta de un negocio no agropecuario. Vea la página 5 . . . . .	<b>2</b>		
<b>3</b> Combine las líneas 1 y 2 . . . . .	<b>3</b>		
<b>4a</b> Si la línea 3 es más de cero, multiplique la línea 3 por el 92.35% (.9235). De otro modo, anote la cantidad de la línea 3 . . . . .	<b>4a</b>		
<b>b</b> Si usted eligió uno (o ambos) de los dos métodos opcionales, anote aquí el total de las líneas 2 y 4 de la Parte VI	<b>4b</b>		
<b>c</b> Combine las líneas 4a y 4b. Si es menos de \$400, <b>no llene</b> el resto de la Parte V; <b>no adeuda</b> la contribución federal sobre el trabajo por cuenta propia. <b>Excepción:</b> Si es menos de \$400 y usted tenía ingreso como empleado de una iglesia o debe la contribución sobre propinas o seguro de vida grupal a término, anote -0- y continúe. ▶	<b>4c</b>		
<b>5a</b> Anote su ingreso como empleado de una iglesia de la(s) Forma(s) 499 R-2/W-2 PR o W-2	<b>5a</b>		
<b>b</b> Multiplique la línea 5a por el 92.35% (.9235). Si es menos de \$100, anote -0- . . . . .	<b>5b</b>		
<b>6 Ganancias netas del trabajo por cuenta propia.</b> Sume las líneas 4c y 5b . . . . . ▶	<b>6</b>		
<b>7</b> Cantidad máxima de salarios e ingreso del trabajo por cuenta propia combinados sujeta a la contribución al seguro social en 2001 . . . . .	<b>7</b>	\$80,400	00
<b>8a</b> Total de salarios y propinas sujetos a la contribución al seguro social, según aparecen en la(s) Forma(s) 499 R-2/W-2 PR o W-2 . . . . .	<b>8a</b>		
<b>b</b> Propinas que usted no informó a su patrono y que están sujetas a la contribución al seguro social de la línea 9 de la Forma 4137. Vea la página 5 . . . . .	<b>8b</b>		
<b>c</b> Sume las líneas 8a y 8b . . . . .	<b>8c</b>		
<b>9</b> Reste la línea 8c de la línea 7. Si es cero o menos, anote -0- aquí y también en la línea 10 y pase a la línea 11 ▶	<b>9</b>		
<b>10</b> Multiplique por el 12.4% (.124) la cantidad que resulte menor entre la línea 6 ó la línea 9 . . . . .	<b>10</b>		
<b>11</b> Multiplique por el 2.9% (.029) la cantidad de la línea 6 . . . . .	<b>11</b>		
<b>12 Contribución sobre el trabajo por cuenta propia.</b> Sume las líneas 10 y 11. (Vea la página 5 de las instrucciones.)	<b>12</b>		

**Parte VI Métodos opcionales para computar la ganancia neta (por cuenta propia del cónyuge)—Vea la página 5 para las limitaciones.**

<b>Método opcional—Negocio agropecuario.</b>			
<b>1</b> Ingreso máximo para los efectos de los métodos opcionales . . . . .	<b>1</b>	\$1,600	00
<b>2</b> Anote la menor de: dos tercios (2/3) del ingreso bruto del negocio agropecuario de la línea 11, Parte III, más la parte recibida por usted de una sociedad agropecuaria (pero no menos de cero), o \$1,600. Incluya esta cantidad en la línea 4b de la Parte V, arriba . . . . .	<b>2</b>		
<b>Método opcional—Negocio no agropecuario.</b>			
<b>3</b> Reste la línea 2 de la línea 1 . . . . .	<b>3</b>		
<b>4</b> Anote la menor de: dos tercios (2/3) del ingreso bruto del negocio de la línea 5, Parte IV, más la parte recibida por usted de una sociedad no agropecuaria (pero no menos de cero), o la cantidad que aparece en la línea 3 de esta parte. Incluya también esta cantidad en la línea 4b de la Parte V, arriba . . . . .	<b>4</b>		

**Parte VII Residentes bonafides de Puerto Rico que reclaman el Crédito Tributario Adicional por Hijos(as)** (Vea la página 6 de las instrucciones.)

**A** Si su estado civil en la página 1 es casado(a) que radica por separado, anote aquí el nombre y número de seguro social.

_____ Nombre, inicial y apellido del cónyuge	_____ :	_____ :	_____ Número de seguro social del cónyuge
---	------------	------------	--

**1 Hijos(as) calificados(as)** (si tiene más de 5 hijos(as) calificados(as), vea la página 6 de las instrucciones):

(a) Nombre de pila	Apellido(s)	(b) Número de seguro social del hijo(a)	(c) Parentesco del hijo(a) con usted

<b>2 Cantidad total de hijos(as) calificados(as)</b> . . . . .	<b>2</b>	
<b>3 Ingresos recibidos de fuentes dentro de Puerto Rico</b> . . . . .	<b>3</b>	
<b>4 Ajustes al ingreso reportado en la línea 3</b> . . . . .	<b>4</b>	
<b>5 Reste la cantidad de la línea 4 de la de la línea 3</b> . . . . .	<b>5</b>	
<b>6 Contribuciones al seguro social y al Medicare retenidas de su(s) Forma(s) 499 R-2/W-2 PR o W-2 (adjunte copia(s) de la(s) forma(s))</b> . . . . .	<b>6</b>	
<b>7 Crédito tributario adicional por hijos(as)</b> . Vea la hoja de computaciones en la página 7 para la cantidad que usted puede anotar aquí y en la línea 17 de la Parte I . . . . .	<b>7</b>	

**Tercero Autorizado** ¿Desea permitir que otra persona discuta esta planilla con el IRS (vea la página 1)? . . .  **Sí**. Complete lo siguiente.  **No**

Nombre de esta persona	Número de teléfono  (    )	Número de identificación personal (PIN) <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>
------------------------	----------------------------	---

**Sírvase firmar aquí** Declaro bajo las penalidades de perjurio que esta planilla, incluyendo los anexos y demás documentos que se acompañan, ha sido examinada por mí y que según mi mejor conocimiento y creencia es cierta, 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.

¿Declaración conjunta? Vea la página 2. Conserve una copia para su archivo.

Su firma	Fecha	Número de teléfono durante el día (    )
Firma del cónyuge. Si radica conjuntamente, <b>ambos</b> cónyuges deben firmar.	Fecha	

Firma del preparador	Fecha	Marque aquí si el preparador trabaja por cuenta propia <input type="checkbox"/>	SSN o PTIN
Nombre del negocio (o del preparador, si trabaja por cuenta propia), dirección y zona postal		Número de identificación patronal	
		Número de teléfono (    )	