

FORMA 500X DE MARYLAND

(Revisado en 2004)

DECLARACIÓN ENMENDADA DEL IMPUESTO SOBRE EL INGRESO DE CORPORACIONES

AÑO TRIBUTARIO

ENVÍE POR CORREO A: COMPTROLLER OF MARYLAND
REVENUE ADMINISTRATION DIVISION
ANNAPOLIS, MARYLAND 21411-0001

(o año fiscal que comienza el ____ DE ____)
(y finaliza el ____ DE ____)

NOMBRE Y DIRECCIÓN ACTUALES			NOMBRE Y DIRECCIÓN DE LA DECLARACIÓN ORIGINAL SI ES DISTINTA A LA ACTUAL		
Nombre			Nombre		
Dirección			Dirección		
Ciudad	Estado	Código postal	Ciudad	Estado	Código postal
Número de Identificación Patronal Federal (9 dígitos)			Número de Identificación Patronal Federal (9 dígitos)		

NOTA IMPORTANTE: LEA LAS INSTRUCCIONES Y COMPLETE LA PÁGINA 2.

SI REALIZA LA PRESENTACIÓN PARA LA PÉRDIDA NETA DE OPERACIÓN APLICADA A AÑOS ANTERIORES MARQUE ESTA CASILLA:

¿Esta corporación es miembro de un grupo consolidado con fines federales?

Sí No

¿Se presenta una declaración federal enmendada? Si responde "sí", ADJUNTE UNA COPIA COMPLETA.

Sí No

¿El Servicio de Impuestos Internos ha cambiado o corregido la declaración federal original?

Sí No

Si responde "sí", ADJUNTE COPIA DEL INFORME DE AJUSTES FECHADO.

¿Se solicitó una prórroga para presentar la declaración original?

Sí No

Si responde "sí", anote la fecha en que se presentó la declaración _____

¿Se presentó un Consentimiento para extender el plazo para determinar el impuesto presentado ante el Servicio de Impuestos Internos?

Sí No

Si responde "sí", ADJUNTE UNA COPIA DE LA FORMA.

PARTE A – Ingresos, modificaciones y prorrateo

Columna A	Columna B	Columna C
Según se presentó originalmente o según se ajustó previamente	Aumento (o disminución) de cambio neto	Cantidad corregida
1. Ingreso tributable federal 1.		
2. Total de las modificaciones por sumas 2.		
3. Total (Sume las líneas 1 y 2) 3.		
4. Total de las modificaciones por restas 4.		
5. Ingreso modificado de Maryland (Reste la línea 4 de la línea 3) 5.		

PRORRATEO DEL INGRESO

(Para ser completado por corporaciones situadas en varios estados en las cuales el factor de prorrateo es menor que 1; de lo contrario pase a la línea 8)

6. Factor de prorrateo de Maryland (de la Parte C en la página 2) 6.	●	●	●
7. Ingreso prorrateado de Maryland (Multiplique la línea 5 por la línea 6) 7.			
8. Ingreso tributable de Maryland (de la línea 5 o la línea 7, la que corresponda) 8.			
9. IMPUESTO (Multiplique la línea 8 por 7%) 9.			

PARTE B – Pagos, créditos, saldo a pagar o pago en exceso

10 a. Impuesto estimado pagado o crédito de años anteriores 10 a.			
b. Impuesto pagado con una solicitud de prórroga b.			
c. Créditos tributarios comerciales (Adjunte la Forma 500CR) c.			
d. Crédito tributario para la rehabilitación de estructuras de patrimonio cultural (Adjunte la Forma 502H) d.			
e. Total de pagos y créditos (Sume las líneas 10a a la 10d) e.			
11. Saldo a pagar (Si la línea 9 es mayor que la línea 10e, anote la diferencia) 11.			
12. Saldo en exceso (Si la línea 10e es mayor que la línea 9, anote la diferencia) 12.			
13 a. Impuesto pagado con la declaración original, más impuesto adicional pagado después de la presentación (No incluya intereses o multas) 13 a.			
b. Pagos anteriores en exceso (Total de todos los reembolsos previamente emitidos) b.			
14. REEMBOLSO PENDIENTE (Si la línea 11 es menor que la línea 13a, reste la línea 13a de la línea 11) (Si la línea 13b es menor que la línea 12, reste la línea 13b de la línea 12) (Sume la línea 12 y la línea 13a) 14.			
15. SALDO A PAGAR (Si la línea 11 es mayor que la línea 13a, reste la línea 13a de la línea 11) (Sume la línea 11 y la línea 13b) (Si la línea 12 es menor que la línea 13b, reste la línea 12 de la línea 13b) 15.			
16. Cargos por intereses o multas (Vea las instrucciones) 16.			
17. MONTO TOTAL A PAGAR (Sume las líneas 15 y 16) 17.			

REEMBOLSO

PARTE C – CÓMPUTO DEL FACTOR DE PRORRATEO (Si fuera aplicable, complete esta parte para el año tributario enmendado, vea las instrucciones correspondientes)		Columna 1 TOTALES DENTRO DE MARYLAND	Columna 2 TOTALES DENTRO Y FUERA DE MARYLAND	Columna 3 FACTOR DECIMAL (Columna 1 ÷ Columna 2) redondeado a seis dígitos
1A. Entradas	a. Entradas o ventas brutas menos declaraciones y descuentos			
	b. Dividendos			
	c. Intereses			
	d. Rentas brutas			
	e. Regalías brutas			
	f. Ingreso neto de ganancias de capital			
	g. Otros ingresos (Adjunte anexo)			
	h. Total de entradas (Sume las líneas 1A(a) a la 1A(g) para las columnas 1 y 2)			•
1B. Entradas	(Anote el mismo factor que aparece en la línea 1A, columna 3. Omita esta línea para 1991 y años tributarios anteriores, también si se utiliza una fórmula de prorrateo especial.)			•
2. Propiedades	a. Inventario			
	b. Maquinaria y equipos			
	c. Edificios			
	d. Terrenos			
	e. Otros activos tangibles (Adjunte anexo)			
	f. Gastos de renta capitalizados (multiplicados por ocho)			
	g. Total de propiedades (Sume las líneas 2a a la 2f para las columnas 1 y 2)			•
3. Nómina	a. Paga de directivos			•
	b. Otros sueldos y jornales			
	c. Total de nómina (Sume las líneas 3a y 3b para las columnas 1 y 2)			•
4. Total de factores	(Sume las anotaciones de la columna 3)			•
5. Factor de prorrateo de Maryland para el año tributario enmendado	_____ (Para 1992 y los siguientes años tributarios, divida la línea 4 por cuatro. Para 1991 y los años tributarios anteriores, divida la línea 4 por tres. Si se requiere una fórmula de prorrateo especial, divida la línea 4 por el número de factores utilizados.)			•

PARTE D – EXPLICACIÓN DE LOS CAMBIOS EN LOS INGRESOS, MODIFICACIONES, FACTOR DE PRORRATEO Y CRÉDITOS. Anote la referencia de la línea para la cual se realiza un cambio y proporcione el motivo para cada cambio a continuación. Exhiba el detalle de los cálculos y adjunte los anexos que sean necesarios.

FIRMA Y VERIFICACIÓN: Declaro bajo pena de falso testimonio que he examinado esta declaración, (incluidos los adjuntos) y, según mi leal saber y entender, es verdadera, correcta y completa. (La declaración del preparador distinto del contribuyente se basa en toda la información de la que tiene conocimiento el preparador.)

Firma del funcionario

Fecha

Firma del preparador

Fecha

Cargo

Nº de teléfono

Nombre y dirección de la firma

Nº de teléfono