

DECLARACIÓN DE IMPUESTOS ENMENDADA DE MARYLAND

Su nombre e inicial del segundo nombre	Apellido	Número de seguro social	Marque aquí si es: <input type="checkbox"/> 65 ó mayor <input type="checkbox"/> Ciego/a	Año tributario que está enmendando <div style="border: 1px solid black; width: 60px; height: 30px; margin: 0 auto;"></div>	
Nombre e inicial del segundo nombre del cónyuge	Apellido	Número de seguro social	Marque aquí si su cónyuge es: <input type="checkbox"/> 65 ó mayor <input type="checkbox"/> Ciego/a		
Dirección actual (N° y calle)		Ciudad	Estado	Código postal	Número de teléfono durante el día
Nombre del condado y ciudad incorporada o área de impuesto especial de la que era residente el último día del período tributario (Ver Instrucción 6)			Condado de Maryland	Nombre de la ciudad incorporada, localidad o área de impuestos especial donde residió el último día del año tributario. Ciudad/Área de impuesto	

MARQUE ESTA CASILLA SI VA A PRESENTAR UNA PÉRDIDA NETA DE OPERACIÓN APLICADA A AÑOS ANTERIORES

Adjunte copias de la declaración del año de pérdidas y de las hojas de cómputos de la pérdida neta de operación (NOL). Vea la Instrucción 15.

NOTA IMPORTANTE: Lea las instrucciones y complete primero la página 2.

¿Esta dirección es distinta de la que figura en su declaración original? SÍ NO
 Marque: Residente el año entero Residente parte del año o No residente

Si fue residente parte del año o no residente anote las fechas durante las que residió en Maryland ____-____. Los cambios de la declaración original se deben explicar en la Parte III, en el reverso de esta forma. **Envíe una copia de la declaración de impuestos presentada ante el otro estado.**

¿Solicitó una prórroga para la presentación de la declaración original? SÍ NO
 Si responde "sí", anote la fecha de presentación de la declaración _____.

¿Está presentando una declaración federal enmendada? SÍ NO
Si responde "sí", presente una copia.

¿El Servicio de Impuestos Internos (IRS) ha cambiado o corregido su declaración federal original? SÍ NO
Si responde "sí", presente una copia de la notificación del IRS.

CAMBIO DEL ESTADO CIVIL PARA EFECTOS DE LA DECLARACIÓN

Original Enmendada

Soltero/a

Casado/a que presenta declaración conjunta o cónyuge sin ingresos

Casado/a que presenta una declaración por separado N° DE SEGURO SOCIAL DEL CÓNYUGE _____

Cabeza de familia

Viudo/a que reúne los requisitos con hijo dependiente

Contribuyente dependiente

A. Según se presentó originalmente o según se ajustó previamente (Vea las instrucciones)	B. Cambio neto – aumento (o disminución) – explique en la página 2	C. Cantidad corregida
--	--	-----------------------

1. Ingreso bruto ajustado federal

2. Sumas al ingreso

3. Total (Sume las líneas 1 y 2)

4. Restas del ingreso

5. Total del ingreso bruto ajustado de Maryland (Reste la línea 4 de la línea 3)

6. **MARQUE SÓLO UN MÉTODO** (Vea la instrucción 5).
MÉTODO DE DEDUCCIÓN ESTÁNDAR Utilice el porcentaje aplicable al año de la declaración.
MÉTODO DE DEDUCCIONES DETALLADAS Anote el total de las deducciones detalladas de Md. de la Parte II, en la página 2.

7. Ingreso neto (Reste la línea 6 de la línea 5)

8. Cantidad de la exención (Vea la Instrucción 5)

9. Ingreso neto tributable (Reste la línea 8 de la línea 7)

10. **Impuesto de Maryland y especial de no residentes** (de la Tabla de impuesto o de la Hoja de cómputos)

10a. Créditos: Crédito por ingreso del trabajo Crédito por nivel de pobreza
 Crédito personal Crédito comercial Anote el total de créditos

10b. Impuesto de Maryland después de los créditos (Reste la línea 10a de la línea 10) Si el resultado es menor que 0, anote 0.

11. **Impuesto sobre el ingreso local** (Utilice la tasa aplicable al año de la declaración)
 Multiplique la línea 9 por _____ (Vea la Instrucción 7)

11a. Créditos locales: Crédito por ingreso del trabajo Crédito por nivel de pobreza
 Anote el total de créditos

11b. Impuesto local después de los créditos (Reste la línea 11a de la línea 11) Si el resultado es menor que 0, anote 0.

12. Total del impuesto sobre el ingreso de Maryland y local (Sume las líneas 10b y 11b)

13. Donaciones: A. B. C.
 Anote el total de donaciones (Vea la Instrucción 8)

14. Total del impuesto sobre el ingreso de Maryland, del impuesto sobre el ingreso local y de las donaciones (Sume las líneas 12 y 13)

15. Total del impuesto retenido de Maryland

16. Pagos de impuesto estimado y pagos realizados con una solicitud de prórroga, Forma 502E

17. Crédito por ingreso del trabajo reembolsable

18. Impuesto de no residente pagado por entidades canalizadoras

19. Créditos de impuesto sobre el ingreso reembolsables (Adjunte la Forma 500CR, 502CR y/o 502H)

20. Total de pagos y créditos (Sume las líneas 15 a la 19)

21. Saldo a pagar (si la línea 14 es mayor que la línea 20)

22. Pago en exceso (si la línea 14 es menor que la línea 20)

23. Impuesto pagado con la declaración original, más impuesto adicional pagado después de la presentación (No incluya intereses o multas)

24. Pagos anteriores en exceso (Total de todos los reembolsos previamente emitidos)

25. **REEMBOLSO PENDIENTE** (Si la línea 21 es menor que la línea 23, reste la línea 21 de la línea 23) (si la línea 24 es menor que la 22, reste la línea 24 de la 22) (Sume la línea 22 y 23) **REEMBOLSO**

26. **SALDO A PAGAR** (Si la línea 21 es mayor que la línea 23, reste la línea 23 de la línea 21) (Sume la línea 21 a 24) (si la línea 22 es menor que la línea 24, reste la línea 22 de la línea 24)

27. Cargos por intereses y/o multas sobre impuestos adeudados y/o de la Forma 502UP (Vea la Instrucción 11)

28. **CANTIDAD TOTAL A PAGAR** (Sume las líneas 26 y 27) **PAGUE LA TOTALIDAD CON ESTA DECLARACIÓN**

1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
10a.				
10b.				
11.				
11a.				
11b.				
12.				
13.				
14.				
15.				
16.				
17.				
18.				
19.				
20.				
21.				
22.				
23.				
24.				
25.				
26.				
27.				
28.				

