



O EL AÑO FISCAL QUE COMIENZA ES 2005 Y FINALIZA ES

Form fields for identification number, name, address, and city/state/zip.

MARQUE LA CASILLA SI: EL NOMBRE O LA DIRECCIÓN HA CAMBIADO LA PRESENTE ES UNA DECLARACIÓN ENMENDADA (ADJUNTE EXPLICACIÓN) DECLARACIÓN ENMENDADA

Form sections: TIPO DE ENTIDAD, INFORMACIÓN SOBRE EL CAUDAL HEREDITARIO DEL DIFUNTO, ESTADO DE RESIDENTE.

CÓMPUTO DEL IMPUESTO TRIBUTABLE Y DEL IMPUESTO DEL FIDUCIARIO

Sujete el cheque con grapa aquí

Table with 48 rows for tax calculation, including federal income, Maryland state tax, and total payable.

Form for DEPÓSITO DIRECTO DE REEMBOLSO, including fields for account type and number.

Hacer los cheques pagaderos a: COMPTROLLER OF MARYLAND. Escriba el número de identificación patronal federal en el cheque con tinta azul o negra.

Field for CÓDIGO (3 dígitos por casilla)

Fields for phone number and SSN or PTIN of preparator.



PARTICIPACIÓN DEL FIDUCIARIO EN LAS MODIFICACIONES DE MARYLAND

(a) No complete las líneas 1 a la 9 si el fiduciario distribuye todo el ingreso durante el año tributario. (b) Complete las líneas 1 a la 8 y anote en la línea 24 si el fiduciario retiene el 100% del ingreso durante el año tributario. (c) Complete las líneas 1 a la 9 si el fiduciario realiza una distribución parcial del ingreso durante el año tributario. *Escriba un signo menos (-) delante de los números negativos.*

SUMAS

- 1. Intereses sobre las obligaciones estatales y locales de estados distintos de Maryland 1 _____
- 2. Impuestos sobre el ingreso deducidos de la declaración federal 2 _____
- 3. Otras sumas al ingreso (especifíquelas) 3 _____
- 4. Total de sumas (Sume las líneas 1 a la 3) 4 _____

RESTAS

- 5. Ingreso de las obligaciones de EE.UU. 5 _____
- 6. Otras restas (especifíquelas) 6 _____
- 7. Total de restas (Sume las líneas 5 y 6) 7 _____
- 8. Modificaciones netas de Maryland (Línea 4 menos la línea 7) 8 _____

9. Participación del fiduciario en las modificaciones netas de Maryland. Divida la distribución total de la Forma federal 1041 por el ingreso neto repartible y exprese la respuesta con decimales. Reste el decimal de 1 y multiplique la diferencia por la línea 8.

$$1 - \left(\frac{\text{Total de distribución}}{\text{Ingreso neto repartible}} \right) = \text{Factor de ingreso no distribuido}$$

Línea 11, Anexo B, Forma Federal 1041
Línea 7, Anexo B, Forma Federal 1041
Factor de ingreso no distribuido

$$\text{Factor de ingreso no distribuido} \times \text{Línea 8} = \text{Línea 9}$$

Anote aquí y en la línea 24

DEDUCCIÓN A NO RESIDENTES

Complete esta área sólo si alguno de los beneficiarios no es residente de Maryland

- 10. Ingreso de la propiedad personal intangible acumulado para un no residente (Vea la Instrucción 9) 10 _____
- 11. Gastos relacionados 11 _____
- 12. Dedución a no residentes (Reste la línea 11 de la línea 10.) Anote resultado en la línea 26 12 _____

CRÉDITO POR IMPUESTOS PAGADOS A OTROS ESTADOS

Complete esta área si el fiduciario es residente y es responsable por el impuesto sobre el ingreso en otro estado. Adjunte una copia de la declaración presentada en el otro estado.

- 13. Ingreso tributable neto (de la línea 29) 13 _____
- 14. Ingreso tributable neto del fiduciario en otro estado 14 _____
- 15. Ingreso neto revisado (Reste la línea 14 de la línea 13. Si el resultado es menor que 0, escriba 0) 15 _____
- 16. Impuesto de Maryland (de la línea 30) 16 _____
- 17. Impuesto en la cantidad que aparece en la línea 15 (Use la tarifa de impuesto.) 17 _____
- 18. Crédito de impuesto tentativo (Línea 16 menos la línea 17) 18 _____
- 19. Impuesto estatal que aparece en la declaración ante el estado de _____ (Adjunte una copia de la declaración presentada ante el otro estado.) 19 _____
- 20. Crédito por impuesto pagado al otro estado (Anote la cantidad menor de las líneas 18 y 19 aquí y en la línea 39) 20 _____

DECLARACIONES ENMENDADAS

Si presenta una declaración enmendada de impuesto sobre el ingreso del fiduciario, marque la casilla y trace una línea encima de los códigos de barra en el frente de la hoja. Explique los cambios que está haciendo en el espacio provisto a continuación. Adjunte una copia de la Forma federal 1041 si se enmienda la declaración federal.

EXPLICACIÓN DE LOS CAMBIOS

Declaro bajo pena de falso testimonio que he examinado esta declaración, incluidos los anexos y comprobantes adjuntos y, según mi leal saber y entender, es verdadera, correcta y completa. Si la declaración es preparada por otra persona que no sea el contribuyente, se debe basar en toda la información de la que dicho preparador tenga conocimiento. Marque aquí si autoriza a su preparador a discutir esta declaración con nosotros.

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

Firma del preparador que no sea el fiduciario Fecha

Firma del fiduciario o funcionario que representa al fiduciario Dirección y número de teléfono del preparador