

DECLARACIÓN DEL
IMPUESTO SOBRE EL INGRESO DE
CORPORACIONES
DE MARYLAND



O EL AÑO FISCAL QUE COMIENZA EL **2006** Y FINALIZA EL

No escribir, engrapar o perforar el código de barras

Letra de molde	Nombre		Número de Identificación Patronal Federal (9 dígitos)		No escriba en este espacio ME ▶
	Número y calle		Fecha de solicitud del FEIN		YE ▶
	Ciudad	Estado	Código POSTAL	Fecha de organización o incorporación (DDMMAA)	Código de actividad comercial N° (6 dígitos)

MARQUE AQUÍ SI: CAMBIÓ NOMBRE O DIRECCIÓN CORPORACIÓN INACTIVA PRIMERA PRESENTACIÓN DE LA CORPORACIÓN DECLARACIÓN DE IMPUESTOS FINAL
 LAS FECHAS DE COMIENZO Y FINALIZACIÓN DE ESTE AÑO TRIBUTARIO SON DIFERENTES DE LAS DEL AÑO ANTERIOR DEBIDO A UNA ADQUISICIÓN O FUSIÓN

**VEA LAS INSTRUCCIONES EN EL FOLLETO DE IMPUESTOS SOBRE EL INGRESO DE CORPORACIONES.
 ADJUNTE UNA COPIA DE LAS PÁGINAS 1 A 4 DE LA DECLARACIÓN FEDERAL DE IMPUESTOS SOBRE EL INGRESO.**

1. Ingreso tributable basado en la declaración del impuesto federal adjunta de la Hoja de cómputos del ingreso tributable
 (Marque la casilla correspondiente: 1120/1120A, 990T, Otro _____ SI SE TRATA DE 1120S, PRESENTE LA FORMA 510). ▶ **1** _____

MODIFICACIONES DE SUMAS (Todas las anotaciones deben ser cantidades positivas)

2. a. Impuesto sobre el ingreso estatal y local ▶ **2a** _____

b. Dividendos e interés de obligaciones exentas de impuestos de otro estado, locales o federales. ▶ **b** _____

c. Modificación por pérdida neta de operación (No ingresar traslado de pérdida neta de operación.
 Vea las Instrucciones.) ▶ **c** _____

d. Sección 10-306.1 transacciones de partes relacionadas ▶ **d** _____

e. Deducciones por actividades de producción doméstica. ▶ **e** _____

f. Otras sumas (Anoté la(s) letra(s) de las instrucciones y adjunte el anexo.) ▶ **f** _____

g. Total de sumas (Sume las líneas 2a a la 2f) ▶ **2g** _____

3. Total (Sume las líneas 1 y 2g) ▶ **3** _____

MODIFICACIONES DE RESTAS (Todas las anotaciones deben ser números positivos)

4. a. Dividendos de las corporaciones locales que reclaman créditos por impuestos extranjeros ▶ **4a** _____

b. Dividendos de corporaciones extranjeras relacionadas ▶ **b** _____

c. Ingreso de las obligaciones de EE.UU. ▶ **c** _____

d. Sección 10-306.1 transacciones de partes relacionadas ▶ **d** _____

e. Otras restas (Anoté la(s) letra(s) del código de las instrucciones y adjunte el anexo.) ▶ **e** _____

f. Total de restas (Sume las líneas 4a a la 4e) ▶ **4f** _____

5. Ingreso modificado de Maryland (Reste la línea 4f 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 página 2 de esta forma) (Si el factor es cero, anote 000001) ▶ **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** _____

PAGOS Y CRÉDITOS

10. a. Impuesto estimado pagado con la Forma 500DP, la Forma 500D, la Forma MW506NRS o acreditado por el pago en exceso de 2005 ▶ **10a** _____

b. Impuesto pagado con una solicitud de prórroga (Forma 500E) ▶ **b** _____

c. Créditos tributarios comerciales no reembolsables de la Parte R, línea 24 de la Forma 500CR (Adjunte la Forma 500CR) ▶ **c** _____

d. Créditos tributarios comerciales reembolsables de la Parte T, línea 1 de la Forma 500CR (Adjunte la Forma 500CR) ▶ **d** _____

e. Crédito tributario para la rehabilitación de estructuras de patrimonio cultural (Adjunte la Forma 502H) ▶ Marque aquí si es sin fines de lucro ▶ **e** _____

f. Impuesto de no residente pagado por entidades canalizadoras en nombre de una corporación (Adjunte el Anexo K-1 o la declaración) ▶ **f** _____

g. Total de pagos y créditos (Sume las líneas 10a a la 10f) ▶ **10g** _____

11. Saldo de impuesto adeudado (Si la línea 9 es mayor que la línea 10g, anote la diferencia) ▶ **11** _____

12. Pago en exceso (Si la línea 10g es mayor que la línea 9, anote la diferencia) ▶ **12** _____

13. Intereses o multa de la Forma 500UP _____ o intereses por pago fuera de plazo _____ Total ▶ **13** _____

14. Saldo total a pagar (Sume las líneas 11 y 13, o si la línea 13 es mayor que la línea 12 anote la diferencia) ▶ **14** _____

15. Cantidad de pago en exceso que se aplicará al impuesto estimado para 2007 (no debe exceder el neto de la línea 12 menos la línea 13) ▶ **15** _____

16. Cantidad del pago en exceso A REEMBOLSAR (Sume las líneas 13 y 15, y reste este total de la línea 12) ▶ **16** _____

DÉPOSITO DIRECTO DE REEMBOLSO (Vea las instrucciones.) Verifique que la información de la cuenta sea correcta.

17. Para seleccionar la opción de depósito directo, complete la siguiente información: **17a.** Tipo de cuenta: Cuenta de cheques Cuenta de ahorros

17b. Número de envío ▶

17c. Número de cuenta ▶



CÓDIGO (trés dígitos por casilla)



ANEXO A – CÁLCULO DEL FACTOR DE PRORRATEO (Corresponde sólo a las corporaciones situadas en varios estados – vea las instrucciones) NOTA: Se requieren fórmulas de prorrateo especiales para alquileres/arrendamientos, instituciones financieras, compañías de transporte y manufactureras. Vea las Instrucciones.		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 devoluciones 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)			<input type="text"/>
1B. Entradas	Anote el mismo factor que aparece en la línea 1A, columna 3. Omita esta línea si se utiliza una fórmula de prorrateo especial			<input type="text"/>
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 bienes (Sume las líneas 2a a la 2f para las columnas 1 y 2)			<input type="text"/>
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)			<input type="text"/>
4. Total de factores	(Sume las anotaciones de la columna 3)			<input type="text"/>
5. Factor de prorrateo de Maryland	Divida la línea 4 por cuatro para la fórmula de tres factores o por el número de factores usados si se requiere una fórmula de prorrateo especial. (Si el factor es cero, anote 000001 en la línea 6 de la página 1.)			<input type="text"/>

ANEXO B – INFORMACIÓN ADICIONAL REQUERIDA (Adjunte un anexo separado si necesita más espacio)

- Número de teléfono del departamento de impuestos de la **corporación**: _____
- Si se trata de una operación entre varios estados, provea lo siguiente:**
- Dirección del lugar principal de negocios en Maryland (si fuera distinto del indicado en la página 1): _____
- Descripción breve de las operaciones en Maryland: _____
- ¿El Servicio de Impuestos Internos (IRS) ha realizado ajustes (para un año tributario en el cual se requirió una declaración de Maryland) que no se habían informado previamente a la División Administrativa de Ingresos de Maryland? Sí No
Si responde "sí", indique aquí el/los año(s) tributario(s): _____ y presente una declaración/declaraciones enmendada(s) junto con una copia del/de los informe(s) de ajustes del IRS con una carátula diferente.
- ¿La corporación presentó los informes/formas de retenciones tributables del empleador ante la División Administrativa de Ingresos de Maryland para el último año calendario? Sí No
- ¿Esta entidad es parte de la presentación de una declaración federal consolidada? Sí No

Declaro bajo pena de falso testimonio que he examinado esta declaración, incluyendo 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, ésta se basa en toda la información de la que dicho preparador tenga conocimiento. Marque aquí si autoriza a su preparador de declaraciones de impuestos a discutir esta declaración con nosotros.

_____	_____	<input type="text"/>	_____
Firma del funcionario	Fecha	SSN o PTIN del preparador	Firma del preparador
_____	_____		
Cargo	Nombre, dirección y número de teléfono del preparador		

Hacer los cheques pagaderos a: **COMPTROLLER OF MARYLAND.**
Escriba el número de identificación patronal federal en el cheque con tinta azul o negra.
Envíe por correo a: **Comptroller of Maryland, Revenue Administration Division,**
Annapolis, Maryland 21411-0001