



Form fields for Name, Address, City, State, ZIP, Federal ID, and FEIN.

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 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 cálculos del ingreso tributable (Marque la casilla correspondiente: 1120/1120A, 990T, 1120-REIT, 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
b. Dividendos e interés de obligaciones exentas de impuestos de otro estado, locales o federales
c. Modificación por pérdida neta de operación
d. Sección 10-306.1 transacciones de partes relacionadas
e. Deducciones por actividades de producción doméstica
f. Deducción para dividendos pagados por un Fondo de Inversión inmobiliaria (REIT) cautivo
g. Otras sumas
h. Total de sumas
3. Total (Sume las líneas 1 y 2h) 3

MODIFICACIONES DE RESTAS (Todas las anotaciones deben ser números positivos)
4. a. Dividendos de las corporaciones locales que reclaman créditos por impuestos extranjeros
b. Dividendos de corporaciones extranjeras relacionadas
c. Ingreso de las obligaciones de los Estados Unidos
d. Sección 10-306.1 transacciones de partes relacionadas
e. Otras restas
f. Total de restas
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 los 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 2006
b. Impuesto pagado con una solicitud de prórroga (Forma 500E)
c. Créditos tributarios comerciales no reembolsables de la Parte R, línea 24 de la Forma 500CR
d. Créditos tributarios comerciales reembolsables de la Parte T, línea 1 de la Forma 500CR
e. Crédito tributario para la rehabilitación de estructuras de patrimonio cultural
f. Impuesto de no residente pagado por entidades canalizadoras
g. Total de pagos y créditos
11. Saldo de impuesto adeudado
12. Pago en exceso
13. Intereses o multa de la Forma 500UP o intereses por pago fuera de plazo
14. Saldo total a pagar
15. Cantidad de pago en exceso que se aplicará al impuesto estimado para 2008
16. Cantidad del pago en exceso A REEMBOLSAR

DEPÓSITO 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

Escriba utilizando sólo tinta azul o negra

ADJUNTE SU CHEQUE AQUÍ CON UNA GRAPA



NOMBRE _____ FEIN _____

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) ▶			□. □□□□□□ ◀
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 . . .			□. □□□□□□
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) ▶			□. □□□□□□ ◀
3. Nómina	a. Retribución de los directivos			
	b. Otros sueldos y salarios			
	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	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).			□. □□□□□□

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

1. Número de teléfono del departamento de impuestos de la **corporación**: _____

Si se trata de una operación entre varios estados, provea lo siguiente:

2. Dirección del lugar principal de negocios en Maryland (si fuera distinto del indicado en la página 1): _____

3. Descripción breve de las operaciones en Maryland: _____

4. ¿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.

5. ¿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

6. ¿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, se debe basar 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.

Firma del funcionario _____ Fecha _____ ▶ SSN o PTIN del preparador _____ Firma del preparador _____

Cargo _____ Hacer los cheques pagaderos a: **COMPROLLER 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** Nombre, dirección y número de teléfono del preparador _____