



Escriba utilizando sólo tinta azul o negra

N.º DE SEGURO SOCIAL		N.º DE SEGURO SOCIAL DEL CÓNYUGE	
Su nombre	Inicial	Apellido	
Nombre del cónyuge	Inicial	Apellido	
DIRECCIÓN ACTUAL (Nro. y calle)			
Ciudad	Estado	Código postal	

ESTADO CIVIL PARA EFECTOS DE LA DECLARACIÓN:

Vea la Instrucción 1 para determinar si debe realizar la presentación.

- Soltero/a (Si puede estar incluido/a en la declaración de impuestos de otra persona, use el estado 6).
- Casado/a que presenta declaración conjunta o cónyuge que no tuvo ingresos
- Casado/a que presenta declaración por separado NÚMERO DE SEGURO SOCIAL DEL CÓNYUGE
- Cabeza de familia
- Viudo/a que reúne los requisitos con hijo dependiente
- Contribuyente dependiente (Anote 0 en la Casilla de exenciones (A). Vea la Instrucción 7)

INFORMACIÓN SOBRE LA RESIDENCIA: Vea la Instrucción 9

Anote su estado de residencia legal. ¿Fue residente durante todo el año 2007? Sí No Si responde no, adjunte una explicación.

¿Usted o su cónyuge pertenecen al ejército? Sí No

¿Presentó una declaración del impuesto sobre el ingreso de Maryland para 2006? Sí No Si responde "Sí", ¿presentó una declaración de Residente o de No residente? Escriba las fechas durante las que residió en Maryland en el 2007. Si no residió, anote "NONE".

DESDE _____ HASTA _____

EXENCIONES: Vea la Instrucción 10

Marque aquí si es: (A) Propia Cónyuge (B) 65 o mayor Ciego/a Su cónyuge es: 65 o mayor Ciego/a

Cantidad de la exención

Anote el Nro. marcado(A) × \$2,400 \$ _____

Anote el Nro. marcado(B) × \$1,000 \$ _____

Anote el Nro. marcado en las columnas 4 y 5 (C) × \$2,400 \$ _____

Anote el total de exenciones (Suma A, B, y C)(D) Monto total \$ _____

(1) Primer nombre Apellido	(C) Dependientes: (2) Número de seguro social	(3) Parentesco del dependiente con usted	(4) Regular	(5) 65 o más
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

INFORMACIÓN SOBRE INGRESOS Y AJUSTES (Vea la Instrucción 11)

- Salarios, sueldos, propinas, etc.
- Ingreso de intereses tributables
- Ingreso de dividendos
- Reembolsos, créditos o compensaciones tributables de impuestos locales y estatales sobre el ingreso .
- Pensión alimenticia del cónyuge divorciado recibida
- Ingreso comercial o (pérdida)
- Ganancia o (pérdida) de capital
- Otras ganancias o (pérdidas) (de la Forma federal 4797)
- Cantidad tributable de pensiones, distribuciones de cuentas IRA y anualidades .
- Rentas, regalías, sociedades colectivas, caudal hereditario, fideicomisos, etc. (Encierre con un círculo lo que corresponda)
- Ingreso o (pérdida) agropecuario
- Compensación por desempleo (seguro)
- Cantidad tributable de seguro social y beneficios de jubilación ferroviaria de nivel 1
- Otros ingresos (incluidas las ganancias de la lotería o de otros juegos de azar) .
- Total de ingresos (Sume las líneas 1 a la 14)
- Total de ajustes al ingreso de la declaración federal (cuenta IRA, pensión alimenticia del cónyuge divorciado, etc.)
- Ingreso bruto ajustado (Reste la línea 16 de la línea 15)

	INGRESO FEDERAL (PÉRDIDA)	INGRESO DE MARYLAND (PÉRDIDA)	INGRESO NO PROVENIENTE DE MARYLAND (PÉRDIDA)
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			

SUMAS AL INGRESO (Vea la Instrucción 12)

18. Pérdidas no provenientes de Maryland 18

19. Otros (Anote la(s) letra(s) del código de la Instrucción 12) 19

20. Total de sumas (Sume las líneas 18 y 19) 20

21. Total de ingreso bruto federal ajustado y de las sumas de Maryland (Sume las líneas 17 [columna 1] y 20) 21

RESTAS DEL INGRESO (Vea la Instrucción 13)

22. Ingreso no proveniente de Maryland 22

23. Otros (Anote la(s) letra(s) del código de la Instrucción 13) 23

24. Total de restas (Sume las líneas 22 y 23) 24

25. Ingreso bruto ajustado de Maryland (Reste la línea 24 de la 21) 25

MÉTODO DE DEDUCCIÓN (Todos los contribuyentes deben seleccionar un método y marcar la casilla que corresponda)

MÉTODO DE DEDUCCIÓN ESTÁNDAR Vea la Instrucción 15 y la hoja de cálculos. Anote la cantidad en la línea 26a 26a _____

MÉTODO DE DEDUCCIÓN DETALLADA Complete las líneas 26b, c y d

Total de deducciones detalladas federales (desde la línea 29 del Anexo A federal) 26b _____

Impuestos sobre el ingreso estatal y local, incluidos en el Anexo federal A, línea 5 26c _____

Deducciones detalladas netas (Reste la línea 26c de la línea 26b) 26d _____

26. Cantidad de la deducción (Multiplique las líneas 26a o 26d por el factor de ingreso de MD) 26e. _____ (de la hoja de cálculos en la Instrucción 14) 26

Coloque el CHEQUEO el GIRO POSTAL sobre sus comprobantes de salarios e impuestos, y adjúntelos aquí con UNA grapa.



NOMBRE _____ SSN _____

Dólares **Centavos**

- 27. Ingreso neto (Reste la línea 26 de la línea 25) 27 _____
- 28. Cantidad total de exenciones (del área de EXENCIONES, página 1). Vea la Instrucción 10 28 _____
- 29. Anote su factor de ingreso de Maryland (de la hoja de cómputos de la Instrucción 14) 29 _____
- 30. Descuento de exención de Maryland (Multiplique la línea 28 por la línea 29) 30 _____
- 31. Ingreso neto tributable (Reste la línea 30 de la línea 27). Calcule el impuesto sobre esta cantidad 31 _____

CÁLCULO DEL IMPUESTO DE MARYLAND

- 32a. **Impuesto de Maryland** (de la Tabla de impuesto o de la Hoja de cómputos) 32a _____
- 32b. Impuesto especial de no residentes. Multiplique la línea 31 por 0,0125 (1,25%) 32b _____
- 32c. Total de impuesto de Maryland. (Sume las líneas 32a y 32b) 32c _____
- 33. Crédito por ingreso del trabajo de la hoja de cómputos de la Instrucción 20. ▶ 33 _____
- 34. Crédito por nivel de pobreza de la hoja de cómputos de la Instrucción 20. ▶ 34 _____
- 35. Otros créditos de impuestos para individuos de la parte G, línea 8 de la Forma 502CR. (Adjunte la Forma 502CR) 35 _____
- 36. Créditos tributarios del negocio (Adjunte la Forma 500CR). ▶ 36 _____
- 37. Total de créditos (Sume las líneas 33 a 36) 37 _____
- 38. Impuesto de Maryland después de los créditos (Reste la línea 37 de la línea 32c). Si el resultado es menor que 0, anote 0. 38 _____
- 39. Donaciones a Chesapeake Bay y a Endangered Species Fund (Vea la Instrucción 21) ▶ 39 _____
- 40. Donaciones a Fair Campaign Financing Fund (Vea la Instrucción 21) ▶ 40 _____
- 41. Donaciones a Maryland Cancer Fund (Vea la Instrucción 21) ▶ 41 _____
- 42. **Total del impuesto sobre el ingreso de Maryland y de donaciones** (Sume las líneas 38 a 41) 42 _____
- 43. Total del impuesto de Maryland retenido (Anote el total de sus formas W-2 y 1099, y adjúntelos si el impuesto de MD es retenido) ▶ 43 _____
- 44. Pagos del impuesto estimados para 2007, cantidad aplicada de la declaración de 2006, pagos realizados con la Forma 502E y la Forma MW506NRS. ▶ 44 _____
- 45. Crédito por ingreso del trabajo reembolsable de la hoja de cómputos de la Instrucción 20 ▶ 45 _____
- 46. Impuesto de no residentes pagado por las entidades canalizadoras (Adjunte el Anexo K-1 u otra declaración) ▶ 46 _____
- 47. Créditos de impuesto sobre el ingreso reembolsables de la Parte H, línea 6 de la Forma 502CR (adjunte la Forma 502CR. Vea la Instrucción 22) .. 47 _____
- 48. Total de pagos y créditos (Sume las líneas 43 a 47) 48 _____
- 49. Saldo a pagar (Si la línea 42 es mayor que la línea 48, reste la línea 48 de la línea 42) ▶ 49 _____
- 50. Pago en exceso (Si la línea 42 es menor que la línea 48, reste la línea 42 de la línea 48) ▶ 50 _____
- 51. Cantidad del pago en exceso **PARA SER APLICADO AL IMPUESTO ESTIMADO DE 2008** ▶ 51 _____
- 52. Cantidad del pago en exceso **PARA SER REEMBOLSADO** (Reste la línea 51 de la línea 50). Consulte la línea 55 **REEMBOLSO** ▶ 52 _____
- 53. Cargos por intereses de la Forma 502UP o por presentación fuera de plazo (Vea la Instrucción 23) Total ▶ 53 _____
- 54. **CANTIDAD TOTAL A PAGAR** (Sume las líneas 49 y 53) **SI EL RESULTADO ES SI O MÁS, PAGUE LA TOTALIDAD CON ESTA DECLARACIÓN.** 54 _____

Para realizar un pago con tarjeta de crédito marque aquí y vea la Instrucción 25. El débito directo es posible sólo si realiza la presentación electrónicamente.

DEPÓSITO DIRECTO DE REEMBOLSO (Vea la Instrucción 23). Verifique que la información sobre la cuenta sea correcta.

55. Para seleccionar la opción de depósito directo, complete la siguiente información: 55a. Tipo de cuenta: ▶ Cuenta de cheques Cuenta de ahorros

55b. Número de envío ▶ 55c. Número de cuenta ▶

▶ - - - - ▶ 060

N.º de teléfono durante el día N.º de teléfono particular CÓDIGO (3 dígitos por casilla)

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 a discutir esta declaración con nosotros.

Hacer los cheques pagaderos a: **COMPTROLLER OF MARYLAND. Se recomienda que incluya su número de seguro social en el cheque con tinta azul o negra.** Envíe por correo a: **Comptroller of Maryland, Revenue Administration Division, Annapolis, Maryland 21411-0001**

Su firma _____ Fecha _____
Firma del cónyuge _____ Fecha _____

SSN o PTIN del preparador _____ Firma del preparador que no sea el contribuyente _____
Dirección y número de teléfono del preparador _____