



O EL AÑO FISCAL QUE COMIENZA EL DE 2008 Y FINALIZA EL

Escríbala utilizando sólo tinta azul o negra

Denominación del caudal hereditario o fideicomiso, Número de identificación patronal federal, Nombre y cargo del fiduciario, Domicilio del fiduciario (número y calle), Ciudad, Estado, Código postal

TIPO DE ENTIDAD, INFORMACIÓN SOBRE EL CAUDAL HEREDITARIO DEL DIFUNTO, ESTADO DE RESIDENTE, DECLARACIÓN ENMENDADA

Sujete el cheque aquí con una grapa

Table with 4 columns: Line number, Description, Amount, and Total. Rows include federal income, Maryland state income, local taxes, and total tax payable.

DEPÓSITO DIRECTO DE REEMBOLSO (Vea la Instrucción 18) Verifique que la información sobre la cuenta sea correcta. 49a. Tipo de cuenta, 49b. Envío número, 49c. Cuenta número

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



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. Vea las Instrucciones. (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 (no se repite en otra parte) **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 los Estados Unidos **5** _____

6. Otras restas (especifíquelas) **(No incluya el ingreso no proveniente de Maryland)** **6** _____

7. Total de restas (Sume las líneas 5 y 6) **7** _____

8. Modificaciones netas de Maryland (reste la línea 7 de la línea 4) **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.

$$1 - \left(\frac{\text{Total de distribución Línea 11, Anexo B, Forma Federal 1041}}{\text{Ingreso neto repartible Línea 7, Anexo B, Forma Federal 1041}} \right) = \text{Factor de ingreso no distribuido} \quad \text{(anote la cantidad en la línea 9a)} \quad \mathbf{9a} \quad \underline{\hspace{2cm}}$$

$$\text{Factor de ingreso no distribuido} \times \text{Modificaciones netas de Maryland Línea 8 de esta forma} = \text{Participación en las modificaciones netas} \quad \text{(anote el resultado aquí y en las líneas 9b y 24)} \quad \mathbf{9b} \quad \underline{\hspace{2cm}}$$

DEDUCCIÓN A BENEFICIARIOS NO RESIDENTES

Complete esta área sólo si alguno de los beneficiarios no es residente de Maryland, y adjunte el Anexo K-1 de la Forma 504 para cada beneficiario.

10. Ingreso de la propiedad personal intangible acumulado para un no residente (Vea la Instrucción 9) **10** _____

11. Gastos relacionados **11** _____

12. Dedución a beneficiarios no residentes (Reste la línea 11 de la línea 10). Anote el 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 Maryland (de la línea 29) **13** _____

14. Ingreso tributable neto del fiduciario en otro estado **14** _____

15. Ingreso neto tributable 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 (reste la línea 17 de la línea 16) **18** _____

19. Impuesto estatal que aparece en la declaración ante el estado de _____ **19** _____
(Adjunte una copia de la declaración presentada ante el otro estado).

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 las casillas correspondientes 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, y de cualquier otra documentación requerida.

EXPLICACIÓN DE LOS CAMBIOS

Declaro bajo pena de falso testimonio que he examinado esta declaración, incluyendo los anexos y comprobantes adjuntos, y que, 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

Fecha

Dirección y número de teléfono del preparador