



O EL AÑO FISCAL QUE COMIENZA EL DE 2009, Y FINALIZA

Escriba utilizando tinta azul o negra

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

MARQUE AQUÍ SI: [] SU NOMBRE O DIRECCIÓN HA CAMBIADO [] CORPORACIÓN INACTIVA [] PRIMERA PRESENTACIÓN DE LA CORPORACIÓN [] DECLARACIÓN FINAL

VEA LAS INSTRUCCIONES EN EL FOLLETO DE IMPUESTOS SOBRE EL INGRESO DE CORPORACIONES. ADJUNTE UNA COPIA DE SU DECLARACIÓN FEDERAL DE IMPUESTOS SOBRE EL INGRESO JUNTO AL ANEXO M2

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, [] 1120-REIT, [] Otra. 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 (Sume las líneas 2a a la 2g) 2h

3. Total (Sume las líneas 1 y 2h) 3

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

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 (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 8.25%) 9

10. a. Impuesto estimado pagado con las Formas 500DP, 500D y MW506NRS, o acreditado por el pago en exceso de 2008 10a

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

c. Créditos tributarios por ingreso comercial no reembolsables de la Parte T, línea 26 de la Forma 500CR (Adjunte la Forma 500CR) c

d. Créditos tributarios por ingreso comercial reembolsables de la Parte V, línea 3 de la Forma 500CR (Adjunte la Forma 500CR) d

e. Crédito tributario para la rehabilitación de estructuras de patrimonio cultural (Adjunte la Forma 502H) e

[] Marque aquí si es sin fines de lucro f

f. Impuesto de no residente pagado por entidades canalizadoras en nombre de la corporación (Adjunte el Anexo K-1 o comprobante) f

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

11. Saldo de impuesto adeudado (Si la línea 10g es mayor que la línea 9, 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 del pago en exceso para ser aplicado al impuesto estimado para 2010 (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

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

Para cumplir con las nuevas reglas de operación bancaria, marque [] aquí si este reembolso irá a una cuenta fuera de los Estados Unidos. Si está marcado, vea las instrucciones.

17. Para la opción de depósito directo, complete la siguiente información de manera clara y legible. 17a. Tipo de cuenta: [] Cuenta de cheques [] Cuenta de ahorros

17b. Número de envío (9 dígitos) 17c. Cuenta número

060



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. Las compañías manufactureras situadas en varios estados que cuenten con más de 25 empleados deben completar la Forma 500MC. Vea las instrucciones.		Columna 1 TOTALES DENTRO DE MARYLAND	Columna 2 TOTALES DENTRO Y FUERA DE MARYLAND	Columna 3 FACTOR DE 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)

- 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 ha realizado ajustes (para un año tributario en el que 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 o declaraciones enmendada(s) junto con una copia del/de los informe(s) de ajustes del IRS con una carátula diferente.
 - ¿La corporación presentó las declaraciones/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
 - ¿Es esta entidad una corporación situada en varios estados que es miembro de un grupo unitario? Sí No
 - ¿Esta entidad es una compañía manufacturera situada en varios estados que cuenta con más de 25 empleados? De ser así, complete y adjunte la Forma 500MC a su Forma 500. 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 una 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 (requerido por la ley) _____ Firma del preparador _____
 Cargo _____ Nombre, dirección y número de teléfono del preparador _____

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