

FORMA 505 DECLARACIÓN DEL IMPUESTO SOBRE EL INGRESO PARA NO RESIDENTES DE MARYLAND

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



2009

\$

Escriba utilizando tinta azul o negra

Número de seguro social		Número de seguro social del cónyuge	
Su nombre	Inicial	Apellido	
Nombre del cónyuge	Inicial	Apellido	
Dirección actual (número y calle)			
Ciudad	Estado	Código postal	

Marque solamente una casilla

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
- Cabeza de familia NÚMERO DE SEGURO SOCIAL DEL CÓNYUGE
- Viudo/a que reúne los requisitos con hijo dependiente
- Contribuyente dependiente (Anoté 0 en la Casilla de exenciones (A): Vea la instrucción 7)

INFORMACIÓN SOBRE LA RESIDENCIA (Vea la instrucción 9)

Anoté su estado de residencia legal. ¿Fue residente durante todo el año 2009?
 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 2008? 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 2009. Si no residió, anote "NONE"

DESDE _____ **HASTA** _____

EXENCIONES (Vea la Instrucción 10)

(A) Propia Cónyuge (B) 65 o mayor Ciego/a 65 o mayor Ciego/a

Marque aquí si es: Su cónyuge es:

Cantidad de la exención

(A) Anote el n.º marcado Vea la instrucción 10 \$ _____

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

(C) Anote el n.º marcado en las columnas 4 y 5 Vea la Instrucción 10 \$ _____

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

(1) Primer nombre Apellido	(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"/>

Coloque EL CHEQUE o el GIRO POSTAL sobre sus comprobantes de salarios e impuestos W-2, y ADJUNTELOS AQUÍ con UNA grapa.

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. (Enciene 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)

	(1) INGRESO MARYLAND (PÉRDIDA)	(2) INGRESO DE MARYLAND (PÉRDIDA)	(3) 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 y ajustes no provenientes de Maryland 18

19. Otros (Anoté 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 militar tributable de no residentes 22

23. Otros (Anoté 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 antes de la resta del ingreso no proveniente de Maryland. (Reste la línea 24 de la línea 21) ... 25

MÉTODO DE DEDUCCIÓN Vea la Instrucción 15 (Todos los contribuyentes deben seleccionar un método y marcar la casilla que corresponda)

MÉTODO DE DEDUCCIÓN ESTÁNDAR (Anoté cantidad en la línea 26a) 26a _____

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

Total de deducciones detalladas federales (desde línea 29, 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 AGI) 26e _____ (de la hoja de cómputos en la Instrucción 14) ▶ 26 _____



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 AGI (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 la Forma 505NR	31	_____	_____

CÁLCULO DEL IMPUESTO DE MARYLAND (COMPLETE LA FORMA 505NR ANTES DE CONTINUAR)

32a. Impuesto de Maryland de la línea 16 de la Forma 505NR (Adjunte la Forma 505NR)	32a	_____	_____
32b. Impuesto especial de no residentes de la línea 17 de la Forma 505NR (Adjunte la Forma 505NR)	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 tributarios por ingreso personal 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 2009, cantidad aplicada de la declaración de 2008, 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 2009 ▶ 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 <input type="text"/> o por presentación fuera de plazo <input type="text"/> (Vea la Instrucción 23) Total ▶ 53 _____			
54. CANTIDAD TOTALA PAGAR (Sume las líneas 49 y 53) SI EL RESULTADO ES \$1 O MÁS, PAGUE LA TOTALIDAD CON ESTA DECLARACIÓN 54 _____			

Para realizar un pago con tarjeta de crédito o un pago electrónico marque aquí y vea la Instrucción 25.

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

Para cumplir con las nuevas reglas bancarias, marque aquí si este reembolso se dirige a una cuenta fuera de los Estados Unidos. Si lo marcó, vea la Instrucción 23.

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

55b. Número de envío (9-dígitos) ▶ _____ 55c. Cuenta número ▶ _____

▶ _____ - - - - - ▶ **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 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. Marque aquí si no autoriza a su preparador pagado a realizar una presentación electrónicamente

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

Su firma _____ Fecha _____ SSN o PTIN del preparador (requerida por la ley) Firma del preparador que no sea el contribuyente _____

Firma del cónyuge _____ Fecha _____ Dirección y número de teléfono del preparador _____