

**FORMA 500** **DECLARACIÓN DEL IMPUESTO SOBRE EL INGRESO DE CORPORACIONES DE MARYLAND**

O EL AÑO FISCAL QUE COMIENZA EL DE 2010 Y FINALIZA EL



Escriba utilizando tinta azul o negra

Nombre	
Número y calle	
Ciudad/localidad	Estado Código Postal
Número de identificación patronal federal (9 dígitos)	No escriba en este espacio ME ▶
FEIN aplicado a la fecha	YE ▶
Fecha de Organización o Incorporación (DDMMAA)	Código de Actividad Comercial N.º (6 dígitos)

**MARQUE AQUI SI:**

- SU NOMBRE O DIRECCIÓN HA CAMBIADO.  CORPORACIÓN INACTIVA  PRIMERA PRESENTACIÓN DE LA CORPORACIÓN  DECLARACIÓN FINAL  
 LAS FECHAS DE COMIENZO Y FINALIZACIÓN DE ESTE AÑO TRIBUTARIO SON DIFERENTES DE LAS 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 SU DECLARACION 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,  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 ..... ▶ **2a** \_\_\_\_\_  
 b. Dividendos e interés de obligaciones exentas de impuestos de otro estado, locales o federales ..... ▶ **b** \_\_\_\_\_  
 c. Modificación por pérdida neta de operación (No ingresar traslado de pérdida neta de operación. Vea las instrucciones.) ..... ▶ **c** \_\_\_\_\_  
 d. Sección 10-306.1 transacciones de partes relacionadas ..... ▶ **d** \_\_\_\_\_  
 e. Deducciones por actividades de producción doméstica ..... ▶ **e** \_\_\_\_\_  
 f. Deducción para dividendos pagados por un Fondo de Inversión inmobiliaria (REIT) cautivo ..... ▶ **f** \_\_\_\_\_  
 g. Otras sumas (Anoté la(s) letra(s) de las instrucciones y adjunte el anexo). .....  ▶ **g** \_\_\_\_\_  
 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 ..... ▶ **4a** \_\_\_\_\_  
 b. Dividendos de corporaciones extranjeras relacionadas ..... ▶ **b** \_\_\_\_\_  
 c. Ingreso de las obligaciones de los Estados Unidos. .... ▶ **c** \_\_\_\_\_  
 d. Sección 10-306.1 transacciones de partes relacionadas ..... ▶ **d** \_\_\_\_\_  
 e. Otras restas (Anoté la(s) letra(s) del código de las instrucciones y adjunte el anexo). .....  ▶ **e** \_\_\_\_\_  
 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 2009 .....  
 b. Impuesto pagado con una solicitud de prórroga (Forma 500E) ..... ▶ **10a** \_\_\_\_\_  
 c. Créditos tributarios por ingreso comercial no reembolsables de la Parte U, línea 27 de la Forma 500CR (Adjunte la Forma 500CR). ..... ▶ **b** \_\_\_\_\_  
 d. Créditos tributarios por ingreso comercial reembolsables de la Parte W, línea 5 de la Forma 500CR (Adjunte la Forma 500CR). ..... ▶ **c** \_\_\_\_\_  
 e. Crédito tributario para la rehabilitación de estructuras de patrimonio cultural (Adjunte la Forma 502H) ▶  Marque aquí si es sin fines de lucro  
 Crédito tributario por comunidades sostenibles (Adjunte la Forma 502S) ..... ▶ **e** \_\_\_\_\_  
 f. Impuesto de no residente pagado por entidades canalizadoras en nombre de la corporación (Adjunte el Anexo K-1) ..... ▶ **f** \_\_\_\_\_  
 g. Total de pagos y créditos (Sume las líneas 10a a la 10f) ..... **10g** \_\_\_\_\_  
 11. Saldo de impuesto adeudado (Si la línea 9 es mayor que la línea 10g, 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 2011 (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.** Número de cuenta ▶ \_\_\_\_\_



Nombre \_\_\_\_\_ FEIN \_\_\_\_\_

<b>ANEXO A: CÁLCULO DEL FACTOR DE PRORRATEO</b> (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 <b>TOTALES DENTRO DE MARYLAND</b>	Columna 2 <b>TOTALES DENTRO Y FUERA DE MARYLAND</b>	Columna 3 <b>FACTOR DE DECIMAL.</b> (Columna 1 ÷ Columna 2) (redondeado a seis dígitos)
<b>1A. Entradas</b>	a. Entradas o ventas brutas menos devoluciones y descuentos . . . ▶			
	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) . . . . . ▶			
<b>1B. Entradas</b>	Anote el mismo factor que aparece en la línea 1A, columna 3. Omita esta línea si se utiliza una fórmula de prorrateo especial . . . . .			
<b>2. Propiedades</b>	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) ▶			
<b>3. Nómina</b>	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) ▶			
<b>4.</b>	Total de factores (Sume las anotaciones de la columna 3) . . . . .			
<b>5.</b>	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 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.

5. ¿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

6. ¿Esta entidad es parte de la presentación de una declaración federal consolidada? . . . . . ▶  Sí  No

7. ¿Es esta entidad una corporación situada en varios estados que es miembro de un grupo unitario? . . . . . ▶  Sí  No

8. ¿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, incluidos 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 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.