

FORMA 505 DECLARACIÓN DE IMPUESTOS SOBRE EL INGRESO PARA NO RESIDENTES DE MARYLAND



2010
\$

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

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 Civil para efectos de la declaración 6).
- Casado/a que presenta declaración conjunta o cónyuge que no tuvo ingresos
- Casado/a que presenta declaración por separado
- Cabeza de familia
- Viudo/a que reúne los requisitos con hijo dependiente
- Contribuyente dependiente (Anoté 0 en la Casilla de exenciones (A); Vea la instrucción 8)

NUMERO DE SEGURO SOCIAL DEL CONYUGE

INFORMACIÓN SOBRE LA RESIDENCIA: Vea la instrucción 9

Anoté su estado de residencia legal. ¿Fue residente durante todo el año 2010?
Sí No Si responde no, dé una explicación.

¿Usted o su cónyuge pertenecen al ejército? Sí No

¿Presentó una declaración del impuesto sobre el ingreso de Maryland para 2009? Sí No
Si responde "Sí", ¿presentó una declaración de Residente o de No residente?
Escriba las fechas durante las que residió en Maryland en 2010. Si no residió, anote "NONE."

DESDE _____ HASTA _____

Marque aquí para los impuestos de Maryland retenidos por error

(Vea la instrucción 4)

EXENCIONES — Vea la Instrucción 10

Marque aquí si usted es: Su cónyuge es:

(A) Propia Cónyuge (B) Mayor Ciego/a Mayor Ciego/a

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) Cantidad total \$ _____

(1) Nombre	Apellido	(C) Dependientes:	(3) Parentesco del dependiente con usted	(4) Regular	(5) 65 o mayor
		(2) Número de seguro social			
				<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)
- SUMAS AL INGRESO (Vea la Instrucción 12)**
- Pérdidas y ajustes no provenientes de Maryland
 - Otros (Anoté la(s) letra(s) del código de la Instrucción 12)
 - Total de sumas (Sume las líneas 18 y 19)
 - Total de ingreso bruto federal ajustado y de las sumas de Maryland (Sume las líneas 17 [columna 1] y 20)
- RESTAS DEL INGRESO (Vea la Instrucción 13)**
- Ingreso militar tributable de no residentes
 - Otros (Anoté la(s) letra(s) del código de la Instrucción 13)
 - Total de restas (Sume las líneas 22 y 23)
 - Ingreso bruto ajustado de Maryland antes de la resta del ingreso no proveniente de Maryland. (Reste la línea 24 de la línea 21)

	(1) INGRESO FEDERAL (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			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			

Dólares Centavos

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 la 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** _____



Nombre _____ SSN _____

	Dólares	Centavos
27. Ingreso neto (Reste la línea 26 de la línea 25).....	<input type="text"/>	<input type="text"/>
28. Cantidad total de exenciones (del área de EXENCIONES, página 1). Vea la Instrucción 10	<input type="text"/>	<input type="text"/>
29. Anote su factor de AGI (de la hoja de cómputos de la Instrucción 14)	<input type="text"/>	<input type="text"/>
30. Descuento de exención de Maryland (Multiplique la línea 28 por la línea 29)	<input type="text"/>	<input type="text"/>
31. Ingreso neto tributable (Reste la línea 30 de la línea 27). Calcule el impuesto sobre la Forma 505NR	<input type="text"/>	<input type="text"/>

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)	<input type="text"/>	<input type="text"/>
32b. Impuesto especial de no residentes de la línea 17 de la Forma 505NR (Adjunte la Forma 505NR).....	<input type="text"/>	<input type="text"/>
32c. Total de impuesto de Maryland (Sume las líneas 32a y 32b).....	<input type="text"/>	<input type="text"/>
33. Crédito por ingreso del trabajo de la hoja de cómputos de la Instrucción 20	<input type="text"/>	<input type="text"/>
34. Crédito por nivel de pobreza de la hoja de cómputos de la Instrucción 20.....	<input type="text"/>	<input type="text"/>
35. Otros créditos tributarios por ingreso personal de la Parte G, línea 8 de la Forma 502CR (Adjunte la Forma 502CR)	<input type="text"/>	<input type="text"/>
36. Créditos tributarios del negocio (Adjunte la Forma 500CR)	<input type="text"/>	<input type="text"/>
37. Total de créditos (Sume las líneas 33 a 36)	<input type="text"/>	<input type="text"/>
38. Impuesto de Maryland después de los créditos (Reste la línea 37 de la línea 32c). Si el resultado es menor de 0, anote 0.	<input type="text"/>	<input type="text"/>
39. Donaciones a Chesapeake Bay and Endangered Species Fund (Vea la Instrucción 21).....	<input type="text"/>	<input type="text"/>
40. Donaciones a Developmental Disabilities Waiting List Equity Fund (Vea la Instrucción 21)	<input type="text"/>	<input type="text"/>
41. Donaciones a Maryland Cancer Fund (Vea la Instrucción 21)	<input type="text"/>	<input type="text"/>
42. Total del impuesto sobre el ingreso de Maryland y de donaciones (Sume las líneas 38 a 41).....	<input type="text"/>	<input type="text"/>
43. Total del impuesto de Maryland retenido (Anote el total de sus formas W-2 y 1099 y adjúntelas si el impuesto de Maryland es retenido) ▶	<input type="text"/>	<input type="text"/>
44. Pagos del impuesto estimados para 2010, cantidad aplicada de la declaración de 2009, pagos realizados con la Forma 502E y la Forma MW506NRS ..	<input type="text"/>	<input type="text"/>
45. Crédito por ingreso del trabajo reembolsable de la hoja de cómputos de la Instrucción 20	<input type="text"/>	<input type="text"/>
46. Impuesto de no residentes pagado por las entidades canalizadoras (Adjunte el Anexo K-1 u otra declaración)	<input type="text"/>	<input type="text"/>
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)....	<input type="text"/>	<input type="text"/>
48. Total de pagos y créditos (Sume las líneas 43 a 47)	<input type="text"/>	<input type="text"/>
49. Saldo a pagar (Si la línea 42 es mayor que la línea 48, reste la línea 48 de la línea 42).....	<input type="text"/>	<input type="text"/>
50. Pago en exceso (Si la línea 42 es menor que la línea 48, reste la línea 42 de la línea 48)	<input type="text"/>	<input type="text"/>
51. Cantidad del pago en exceso PARA SER APLICADO AL IMPUESTO ESTIMADO DE 2011	<input type="text"/>	<input type="text"/>
52. Cantidad de pago en exceso QUE SE LE REEMBOLSARÁ (Reste la línea 51 de la línea 50). Vea la línea 55	<input type="text"/>	<input type="text"/>
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 ▶	<input type="text"/>	<input type="text"/>
54. CANTIDAD TOTAL A PAGAR (Sume las líneas 49 y 53) SI EL RESULTADO ES \$1 Ó MÁS, PAGUE LA TOTALIDAD CON ESTA DECLARACIÓN. ▶	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Para pago electrónico o con tarjeta de crédito 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 Dividir el Depósito Directo, vea la Forma 588.

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 la Instrucción 23.

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

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

▶ _____ N.º de teléfono durante el día _____ N.º de teléfono particular _____ 060 CÓDIGO (3 dígitos por casilla)

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 a discutir esta declaración con nosotros. Marque aquí si autoriza a su preparador contratado a no realizar una presentación electrónica. Marque aquí si prefiere recibir su comprobante de Reembolso del impuesto sobre el ingreso 1099G 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.

Su firma _____ Fecha _____ SSN o PTIN del preparador (requerido por la ley) _____ Firma del preparador que no sea el contribuyente _____
Firma del cónyuge _____ Fecha _____ Dirección y número de teléfono del preparador _____
COM/RAD-022 10-60