



AÑO CONTRIBUTIVO: 2019
 TAXABLE YEAR:

Enmendado - Amended: (DD / MM / AAAA)

Número de Confirmación de Radicación Electrónica
 Electronic Filing Confirmation Number

INFORMACIÓN DE QUIEN RECIBE EL PAGO - PAYEE'S INFORMATION		Clase de Pago	Cantidad Pagada
Número de Identificación Patronal - Employer Identification Number		Type of Payment	Amount Paid
Nombre - Name		1. Seguros de Propiedad, Contingencia, Responsabilidad Pública y Fianzas Property, Contingency and Public Liability Insurance and Bonds	
Dirección - Address			
Código Postal - Zip Code		2. Aportaciones a Planes de Salud o Accidentes Contributions to Health or Accident Plans	
INFORMACIÓN DEL PAGADOR - PAYER'S INFORMATION		3. Servicios de Telecomunicaciones Telecommunication Services	
Número de Seguro Social o Identificación Patronal - Social Security or Employer Identification Number			
Nombre - Name		4. Anuncios Advertising	
Dirección - Address			
Código Postal - Zip Code		5. Servicios de Internet y Televisión por Cable o Satélite Internet and Cable or Satellite Television Services	
Razones para el Cambio - Reasons for the Change			
Número Control - Control Number	Número Control Informativa Original Control No. Original Informative Return	6. Otros Pagos Other Payments	
FECHA DE RADICACIÓN: 28 DE FEBRERO, VEA INSTRUCCIONES FILING DATE: FEBRUARY 28, SEE INSTRUCTIONS			

Envíe electrónicamente al Departamento de Hacienda. Entregue dos copias a quien recibe el pago. Conserve copia para sus récords.
 Send to Department of the Treasury electronically. Deliver two copies to payee. Keep copy for your records.

Instrucciones Formulario 480.7E - Declaración Informativa - Anuncios, Primas de Seguros, Servicios de Telecomunicaciones, Acceso a Internet y Televisión por Cable o Satélite

Instrucciones Generales para el Pagador

Toda persona dedicada a industria o negocio en Puerto Rico que hiciera pagos que no estén sujetos a retención en el origen según establezca el Código de Rentas Internas de Puerto Rico de 2011, según enmendado (Código), a personas naturales o jurídicas por concepto de anuncios, primas de seguros, servicios de telecomunicaciones, según dicho término se define en la Sección 4010.01(kk) del Código, servicios de acceso a internet o servicios de televisión por cable o satélite, deberá rendir este formulario para poder deducir la porción, si alguna, de dichos pagos que constituyan gastos de su industria o negocio, para propósitos de la contribución básica alterna o contribución alternativa mínima, según aplique.

La declaración deberá prepararse a base de año natural y deberá entregarse a la persona a quien se le hizo el pago. Esta declaración se **rendirá electrónicamente** al Departamento de Hacienda (Departamento) no más tarde del 28 de febrero del año siguiente al año natural en el que se efectuaron los pagos.

Instrucciones Específicas para el Pagador

Encasillado 1 - Seguros de Propiedad, Contingencia, Responsabilidad Pública y Fianzas: Se informará en este encasillado la cantidad total pagada por concepto de seguros de propiedad, contingencia, responsabilidad pública y fianzas directamente relacionados a la operación de su industria o negocio.

Encasillado 2 - Aportaciones a Planes de Salud o Accidentes: Se informará en este encasillado la cantidad total pagada por concepto de aportaciones a planes de salud o accidentes de sus empleados para cubrir lesiones personales o enfermedad, ya sea mediante seguro o en cualquier otra forma que cumpla con lo dispuesto en la Sección 1032.08 del Código, directamente relacionados a la operación de su industria o negocio.

Encasillado 3 – Servicios de Telecomunicaciones: Se informará en este encasillado la cantidad total pagada por concepto de servicios de telecomunicaciones, según definidos en la Sección 4010.01(kk) del Código, directamente relacionado a la operación de su industria o negocio.

Encasillado 4 – Anuncios: Se informará en este encasillado la cantidad total pagada por concepto de anuncios, promoción, publicidad y mercadeo directamente relacionados a la operación de su industria o negocio.

Encasillado 5 – Servicios de Internet y Televisión por Cable o Satélite: Se informará en este encasillado la cantidad total pagada por concepto de servicios de acceso a internet y servicios de televisión por cable o satélite directamente relacionados a la operación de su industria o negocio.

Encasillado 6 - Otros Pagos: Se incluirá en este encasillado cualquier otro pago, de naturaleza similar, realizado durante el año que no se incluya en los demás encasillados del formulario y que no estuvo sujeto a retención en el origen.

Instructions Form 480.7E - Informative Return – Advertising, Insurance Premiums, Telecommunication, Internet Access and Cable or Satellite Television Services

General Instructions for the Payer

Every person engaged in trade or business within Puerto Rico, that made payments not subject to withholding at source, as established by the Puerto Rico Internal Revenue Code of 2011, as amended (Code), to natural or juridical persons for advertising, insurance premiums, telecommunication services, as such term is defined in Section 4010.01(kk) of the Code, internet access and cable or satellite television services, must file this form in order to deduct the portion, if any, of such payments that constitute expenses of your industry or business, for purposes of the alternate basic tax or alternative minimum tax, as applicable.

The form must be prepared on a calendar year basis and must be provided to the person to which the payment was made. This form must be **filed electronically** with the Department of the Treasury (Department) no later than February 28 of the year following the calendar year in which the payments were made.

Specific Instructions for the Payer

Box 1 - Property, Contingency and Public Liability Insurance and Bonds: Include in this box the total amount paid for property, contingency and public liability insurance and bonds directly related to your industry or business operation.

Box 2 - Contributions to Health or Accident Plans: Include in this box the total amount paid for contributions to health or accident plans of your employees to cover personal injuries or illnesses, either through insurance or in any other way that complies with the provisions of Section 1032.08 of the Code, directly related to your industry or business operation.

Box 3 - Telecommunication Services: Include in this box the total amount paid for telecommunication services, as defined in Section 4010.01(kk) of the Code, directly related to your industry or business operation.

Box 4 - Advertising: Include in this box the total amount paid for advertising, promotion, publicity and marketing directly related to your industry or business operation.

Box 5 - Internet and Cable or Satellite Television Services: Include in this box the total amount paid for internet access service and cable or satellite television services directly related to your industry or business operation.

Box 6 – Other Payments: Include in this box any other payment of similar nature made during the year not included in any other box of this form and that was not subject to withholding at source.

Instrucciones Formulario 480.7E - Declaración Informativa - Anuncios, Primas de Seguros, Servicios de Telecomunicaciones, Acceso a Internet y Televisión por Cable o Satélite

Instrucciones para Quien Recibe el Pago

Toda persona natural o jurídica que reciba pagos que no hayan estado sujetos a retención en el origen según establezca el Código, por concepto de anuncios, primas de seguros, servicios de telecomunicaciones, según dicho término se define en la Sección 4010.01(kk) de este Código, servicios de acceso a internet o servicios de televisión por cable o satélite, recibirá este formulario.

Instrucciones Específicas para Quien Recibe el Pago

Encasillado 1 - Seguros de Propiedad, Contingencia, Responsabilidad Pública y Fianzas: Se incluirá esta cantidad como parte de los ingresos misceláneos reportados en la Parte I de la Planilla de Contribución sobre Ingresos de Corporaciones, o en el caso de otras entidades, en la línea correspondiente de otras planillas.

Encasillado 2 - Aportaciones a Planes de Salud o Accidentes: Se incluirá esta cantidad como parte de los ingresos misceláneos reportados en la Parte I de la Planilla de Contribución sobre Ingresos de Corporaciones, o en el caso de otras entidades, en la línea correspondiente de otras planillas.

Encasillado 3 – Servicios de Telecomunicaciones: Se incluirá esta cantidad como parte de los ingresos misceláneos reportados en la Parte I de la Planilla de Contribución sobre Ingresos de Corporaciones, o en el caso de otras entidades, en la línea correspondiente de otras planillas.

Encasillado 4 – Anuncios: Se incluirá esta cantidad como parte de los ingresos misceláneos reportados en la Parte I de la Planilla de Contribución sobre Ingresos de Corporaciones, o en el caso de otras entidades, en la línea correspondiente de otras planillas.

Encasillado 5 – Servicios de Internet y Televisión por Cable o Satélite: Se incluirá esta cantidad como parte de los ingresos misceláneos reportados en la Parte I de la Planilla de Contribución sobre Ingresos de Corporaciones, o en el caso de otras entidades, en la línea correspondiente de otras planillas.

Encasillado 6 - Otros Pagos: En el caso de individuos, se informará esta cantidad en la Parte III del Anejo FF Individuo - Intereses, Dividendos e Ingresos Misceláneos. Si se acoge al cómputo opcional de la contribución en el caso de personas casadas que viven juntas y rinden planilla conjunta, estos ingresos no detallados se distribuirán en partes iguales a cada cónyuge. Si el ingreso aquí informado se le atribuye individualmente al contribuyente o al cónyuge, entonces deberá informarlo en la Parte V, Columna E del Anejo F Individuo - Otros Ingresos. En el caso de corporaciones, esta cantidad se incluirá como parte de los otros pagos que se presenten en la Parte I, línea 21 de la Planilla de Contribución sobre Ingresos de Corporaciones, o en el caso de sociedades u otras entidades, en la línea correspondiente de la Planilla Informativa sobre Ingresos de Entidades Conducto u otras planillas.

Instructions Form 480.7E - Informative Return – Advertising, Insurance Premiums, Telecommunication, Internet Access and Cable or Satellite Television Services

Instructions for the Payee

All natural or juridical person that receives payments not subject to withholding at source as provided by the Code, for advertising, insurance premiums, telecommunication services, as such term is defined in Section 4010.01(kk) of the Code, internet access and cable or satellite television services, will receive this form.

Specific Instructions for the Payee

Box 1 - Property, Contingency and Public Liability Insurance and Bonds: This amount must be included as part of the miscellaneous income reported in Part I of the Corporation Income Tax Return, or in the case of other entities, on the corresponding line of other returns.

Box 2 - Contributions to Health or Accident Plans: This amount must be included as part of the miscellaneous income reported in Part I of the Corporation Income Tax Return, or in the case of other entities, on the corresponding line of other returns.

Box 3 - Telecommunication Services: This amount must be included as part of the miscellaneous income reported in Part I of the Corporation Income Tax Return, or in the case of other entities, on the corresponding line of other returns.

Box 4 – Advertising: This amount must be included as part of the miscellaneous income reported in Part I of the Corporation Income Tax Return, or in the case of other entities, on the corresponding line of other returns.

Box 5 - Internet and Cable or Satellite Television Services: This amount must be included as part of the miscellaneous income reported in Part I of the Corporation Income Tax Return, or in the case of other entities, on the corresponding line of other returns.

Box 6 – Other Payments: In the case of individuals, this amount must be informed in Part III of Schedule FF Individual – Interests, Dividends and Miscellaneous Income. If you choose the optional computation of tax for married individuals living together and filing a joint return, this non-itemized income will be attributed in half to each spouse. If the income herein informed is attributed individually to the taxpayer or the spouse, then it must be informed in Part V, Column E of Schedule F Individual – Other Income. In the case of corporations, this amount will be included as part of the other payments presented in Part I, line 21 of the Corporation Income Tax Return, or in the case of partnerships or other entities, on the corresponding line of the Informative Income Tax Return Pass-Through Entity or other returns.