

Liquidador: _____ Revisor: _____
 Investigado por: _____
 Fecha: ____/____/____
 R M N

2018 GOBIERNO DE PUERTO RICO DEPARTAMENTO DE HACIENDA 2018

Planilla Informativa de Organización Exenta de Contribución sobre Ingresos

BAJO LA SECCIÓN 1101.01 DEL CÓDIGO DE RENTAS INTERNAS DE PUERTO RICO DE 2011, SEGÚN ENMENDADO AÑO CONTRIBUTIVO COMENZADO EL 1 de enero de 2018 Y TERMINADO EL 31 de diciembre de 2018

COPY
 PLANILLA ENMENDADA
 Sello de Recibo
GOBIERNO DE PUERTO RICO DEPARTAMENTO DE HACIENDA Oficina de Correspondencia y Conservación
RECIBIDO
21 AGO. 2019
PLANILLA SIN PAGO
 SECRETARIA DE HACIENDA

Nombre de la Organización: **Federación Puertorriqueña de Fútbol Inc**
 Dirección Postal: **PO Box 367567 San Juan PR 00936-** Código Postal: _____
 Localización de la Organización - Número, Calle, Pueblo: **Calle Los Angeles Final San Juan PR 00918-** Depto de Recreación y Deportes
 Naturaleza de las Actividades (ej. Educativa, Caritativa, etc): **Desarrollo del Fútbol**

Número de Identificación Patronal: **66-0686993**
 Num. de Registro del Dept. de Estado: **6493** Código Municipal: _____
 Num. de Registro de Comerciante: **02724100011**
 Num. de Teléfono: **(787) 765-2895**
 Fecha de Incorporación: **9 Mes 8 Año 1972**
 Lugar de Incorporación: **PR**

Caso Núm. **97-1101(6)-117**
 Número de párrafo de la Sección 1101.01 bajo el cual se le otorgó la exención: _____
 Fecha de la carta de Hacienda otorgando la exención: **01/09/2018**

Tipos de organización:
 1. Corporación 3. Asociación no incorporada
 2. Fideicomiso 4. Otros (Indique) _____

Fecha de comienzo de operaciones
 Día **9** Mes **8** Año **1972**

Parte I Resumen

Actividades y Requisitos	1. Resuma brevemente la misión de la organización y las actividades y programas más significativos: Desarrollo del Fútbol en PR		
	2. Marque aquí si sometió copia del estado de ingresos y gastos para el año contributivo		<input checked="" type="checkbox"/>
	3. Número de miembros con derecho al voto en la junta directiva de la entidad	(3)	8
	4. Número de miembros independientes con derecho al voto en la junta directiva	(4)	8
	5. Número de individuos contratados durante el año contributivo corriente	(5)	23
	6. Total de voluntarios durante el año contributivo corriente	(6)	
	7. Indique el total de ingreso comercial no relacionado a la actividad exenta, si aplica (Someta Anejo A Organización Exenta)	(7)	00
Ingresos	8. Ingresos, cuotas, donativos (Parte II, línea 8)	(8)	838,340.00
	9. Ingresos de Programas de Servicio (Parte II, línea 9(f))	(9)	00.00
	10. Ingreso de inversión (Parte II, línea 14)	(10)	112,698.00
	11. Otros ingresos (Parte II, línea 19)	(11)	00.00
	12. Total de ingresos (Sume las líneas 8 a la 11)	(12)	951,038.00
Gastos	13. Total de gastos relacionados con el ingreso (Parte III, línea 30)	(13)	652,517.00
	14. Donativos, regalos y concesiones pagados (Parte III, línea 31(d))	(14)	352,038.00
	15. Dividendos y otras distribuciones a miembros, accionistas o depositantes	(15)	00.00
	16. Otros gastos (Parte III, línea 34)	(16)	00.00
	17. Total de gastos (Suma de las líneas 13 a la 16)	(17)	1,004,555.00
	18. Ingresos menos gastos (Línea 12 menos línea 17)	(18)	-53,517.00
Activos Netos	19. Total de Activos (Parte IV, línea 10)	(19)	427,236.00
	20. Total de Pasivos (Parte IV, línea 14)	(20)	686,352.00
	21. Activos Netos (Línea 19 menos línea 20)	(21)	-259,116.00
	22. Contribución determinada sobre ingreso comercial no relacionado a la actividad exenta de la organización (Anejo A Organización Exenta)	(22)	00.00
Contribución y Pagos	23. Menos: (a) Contribución retenida en el origen sobre pagos por servicios prestados, intereses o dividendos para el año contributivo (Véanse inst.) ...	(23a)	00.00
	(b) Otros pagos, retenciones y créditos (Someta detalle)	(23b)	00.00
	(c) Total de pagos, retenciones y créditos (Sume líneas 23(a) y 23(b))	(23c)	00.00
	24. Balance de contribución a pagar por la organización (Si la línea 22 es mayor que la línea 23(c), anote aquí el resultado de la línea 22 menos la línea 23(c). De lo contrario, anote cero en esta línea y continúe con la línea 25)	(24)	00.00
	25. Balance a reintegrar (Si la línea 23(c) es mayor que la línea 22, anote el resultado de la línea 23(c) menos la línea 22. De lo contrario, anote cero)	(25)	00.00

JURAMENTO
 Declaro bajo penalidad de perjurio que esta planilla (incluyendo los anejos y estados que la acompañan) ha sido examinada por mí, y según mi mejor conocimiento y creencia es cierta, correcta y completa, hecha de buena fe, de acuerdo con el Código de Rentas Internas de Puerto Rico de 2011, según enmendado, y sus reglamentos.
 Firma del oficial: *[Firma]* Título: **Presidente** Fecha: **20-ago-19**

Para Uso del Especialista Solamente
 Declaro bajo penalidad de perjurio que esta planilla (incluyendo los anejos y estados adjuntos) ha sido examinada por mí, y a mi mejor conocimiento y creencia, los datos en la misma son ciertos, correctos y constituyen en conjunto una planilla exacta y completa. La declaración de la persona que prepara esta planilla es con relación a la información recibida y ésta puede ser verificada.

Nombre del especialista (Letra de molde): **Ivan O. Canabal Perez** Num. de registro: **6 2 7 3** Marque si es especialista por cuenta propia:
 Nombre de la firma: **Ivan Canabal CPA CSP** Fecha: **20-ago-19**
 Firma del especialista: *[Firma]* Dirección: **PO Box 270220 San Juan, PR** Código postal: **00928-3020**

Indique si hizo pagos por la preparación de su planilla: Si No. Si contestó "Si", exija la firma y el número de registro del Especialista.
 Período de Conservación: Diez (10) años

Parte II		Ingresos, Cuotas, Donativos, etc.				
Ingresos, Cuotas, Donativos, etc.	1. Cuotas, imposiciones, etc. provenientes de miembros, excluyendo cargos por servicio y otros cargos propiamente incluibles bajo la línea 17. (Véanse instrucciones Partes II y III)	(1)	355,852	00		
	2. Cuotas, imposiciones, etc. provenientes de organizaciones afiliadas (Véanse instrucciones Partes II y III)	(2)		00		
	3. Concesiones y donativos legislativos	(3)		00		
	4. Donativos, regalos, concesiones, etc. recibidos (Véanse instrucciones Partes II y III)	(4)		00		
	5. Dividendos por patrocinio (o reembolso de patrocinio) recibidos (Véanse instrucciones Partes II y III)	(5)		00		
	6. Ingreso por concepto de actividades de recaudación de fondos	(6)		00		
	7. Otros donativos no monetarios	(7)		00		
	8. Total de ingresos, cuotas, donativos, etc. (Sume las líneas 1 a la 7. Traslade esta cantidad a la línea 8 de la Parte I)	(8)	355,852	00		
Ingresos de Programas de Servicios	9. Ingreso de Programas de Servicios que lleva a cabo la organización (Someta detalle de necesitar líneas adicionales)					
	(a) Contribuciones recibidas por FIFA	(9a)	2,009,687	00		
	(b) Contribuciones CONCACAF	(9b)	74,950	00		
	(c)	(9c)		00		
	(d)	(9d)		00		
	(e)	(9e)		00		
(f) Total de ingresos de los programas de servicios que lleva a cabo la organización (Sume las líneas 9(a) a la 9(e). Traslade esta cantidad a la línea 9 de la Parte I)	(9f)	2,084,637	00			
Ingreso de Inversión	10. Intereses	(10)		00		
	11. Dividendos	(11)		00		
	12. Ganancias (pérdidas) generados en la venta de activos de capital (Someta Anejo D Corporación)	(12)		00		
	13. Ingreso exento (Someta Anejo IE Corporación)	(13)		00		
14. Total de ingresos de inversión (Sume las líneas 10 a la 13. Traslade esta cantidad a la línea 10 de la Parte I)	(14)		00			
Otros Ingresos	15. (a) Rentas brutas	(15a)		00		
	(b) Menos: Gastos de actividades de renta	(15b)		00		
	(c) Ingreso (pérdida) en actividades de renta	(15c)		00		
	16. Regalías	(16)		00		
	17. Ingreso bruto de actividades comerciales incluyendo el ingreso exento de una compañía inscrita de inversiones o un fideicomiso de inversiones en bienes raíces (Especifique cuál)	(17)		00		
	18. Ingreso misceláneo (Someta detalle)	(18)		00		
19. Total de otros ingresos (Sume las líneas 15(c) a la 18. Traslade esta cantidad a la línea 11 de la Parte I)	(19)		00			
20. Ingresos Totales (Sume líneas 8, 9(f), 14 y 19)	(20)	2,440,489	00			
Parte III Disposición de los Ingresos, Cuotas, Donativos, etc. (Ver inst.)		(A) Programas de Servicios	(B) Recaudación de Fondos	(C) Generales y Administrativos	(D) Total	
Gastos Relacionados con el Ingreso Declarado	21. Compensaciones a oficiales, directores, fiduciarios y empleados que ocupen puestos claves (Complete Parte V)	(21)	00	00	00	
	22. Salarios, jornales y comisiones a empleados. Número de Empleados []	(22)	238,522	00	00	238,522
	23. Intereses	(23)	00	00	00	00
	24. Contribuciones (Tales como propiedad, ingresos, seguro social, seguro por desempleo, etc.)	(24)	38,108	00	00	38,108
	25. Rentas	(25)	22,018	00	00	22,018
	26. Servicios Profesionales	(26)	177,290	00	00	177,290
	27. Depreciación	(27)	3,884	00	425	4,309
	28. Cuotas, imposiciones, etc. a organizaciones afiliadas	(28)	00	00	00	00
	29. Gastos misceláneos (Someta detalle)	(29)	869,713	00	00	869,713
	30. Total de gastos relacionados con el ingreso declarado (Sume las líneas 21 a la 29. Traslade el total de la Columna (D) a la línea 13 de la Parte I)	(30)	1,349,535	00	425	1,349,960
Donativos	31. Donativos, regalos y concesiones pagados (Incluya el nombre y número de seguro social de a quien fueron pagados). Someta detalle de necesitar líneas adicionales.					
	(a) Proyecto Ayuda de Emergencia	(31a)	340,259	00	00	340,259
	(b) Fondo de viajes	(31b)	252,287	00	00	252,287
	(c) Equipos nacionales	(31c)	348,141	00	00	348,141
(d) Total de donativos, regalos y concesiones pagados (Sume las líneas 31(a) a la 31(c). Traslade a la línea 14 de la Parte I)	(31d)	940,687	00	00	940,687	
Otros Gastos	32. Pagos de beneficios a miembros o sus dependientes:					
	(a) Beneficios por muerte, enfermedad, hospitalización, incapacidad, seguro de vida o pensiones	(32a)		00	00	
	(b) Otros beneficios	(32b)		00	00	
	33. Adiciones al sobranje y reservas (Someta anejo con desglose)	(33)		00	00	
34. Total de Otros Gastos (Sume líneas 32 y 33. Traslade a la línea 16 de la Parte I)	(34)		00	00		
35. Gastos Totales (Sume líneas 30, 31(d) y 34)	(35)	2,290,647	00			
36. Exceso (déficit) para el año (Línea 20 menos línea 35)	(36)	149,842	00			
37. Balance de fondos al comienzo del año	(37)	-259,116	00			
38. Otros cambios en el balance de fondo (Someta detalle)	(38)		00			
39. Balance de fondos al finalizar el año	(39)	-109,274	00			

Parte IV Estado de Situación Financiera		Al comenzar el año		Al terminar el año	
Activos		Total		Total	
1. Caja	(1)		357,310 00		367,278 00
2. Obligaciones y cuentas a cobrar	(2)	32,186 00		18,166 00	
Menos: Reserva para cuentas incobrables		(00)	32,186 00	(00)	18,166 00
3. Inventarios	(3)		00		00
4. Inversiones en obligaciones gubernamentales	(4)		00		00
5. Inversiones en bonos no gubernamentales	(5)		00		00
6. Inversiones en acciones de corporaciones (Véanse instrucciones Parte IV)	(6)		00		00
7. Otras inversiones (Someta detalle)	(7)		00		00
8. Activos de capital:					
(a) Activos depreciables o sujetos a agotamiento (Acompañe anejo con desglose)	(8a)	43,452 00		43,452 00	
Menos: Reserva para depreciación (o agotamiento)		(36,339 00)	7,113 00	(40,648 00)	2,804 00
(b) Terreno	(8b)		00		00
9. Otros activos (Someta detalle)	(9)		30,627 00		1,690 00
10. Total de Activos	(10)		427,236 00		389,938 00
Pasivos					
11. Cuentas a pagar	(11)	300,751 00		306,020 00	
12. Bonos, obligaciones e hipotecas a pagar					
(a) con vencimiento original de menos de 1 año	(12a)	189,000 00		182,000 00	
(b) con vencimiento original de 1 año o más	(12b)	175,000 00		00	
13. Otras obligaciones (Someta detalle)	(13)	21,601 00		11,192 00	
14. Total de Pasivos	(14)		686,352 00		499,212 00
Capital					
15. Capital en acciones					
(a) Acciones preferidas	(15a)	00		00	
(b) Acciones comunes	(15b)	00		00	
16. Certificados de participación	(16)	00		00	
17. Capital pagado o sobrante de capital (capital donado si fuere un fideicomiso)	(17)	00		00	
18. Reserva del sobrante (Detallar)	(18)	00		00	
19. Sobrante de operaciones y beneficios no distribuidos	(19)	-259,116 00		-109,274 00	
20. Total de Fondos	(20)		-259,116 00		-109,274 00
21. Total de Pasivos y Capital	(21)		427,236 00		389,938 00

Parte V Lista de los Oficiales, Directores o Empleados que Ocupen Puestos Claves					
Nombre y título	Número de seguro social	Núm. de horas semanales que le dedican a la institución	Compensación	Aportación a planes de pensión o compensación diferida	Concesiones o cuenta de gastos
Eric Labrador Rosa Presidente		40	00	00	00
Jose Soia Secretario General		40	00	00	00
Frances Gautier Secretaria Adjunta		40	00	00	00
			00	00	00
			00	00	00
			00	00	00
			00	00	00
			00	00	00
			00	00	00

Parte VI Compensación en Exceso de \$5,000 Pagada a Contratistas Independientes por Servicios Profesionales			
Nombre y dirección	Número de seguro social o identificación patronal	Tipo de servicio	Compensación
Ver listado adjunto			00
			00
			00
			00
			00

Parte VII Cuestionario

Sección A. Junta de Directores y Gerencia

	Si	No
1. (a) Indique el número de miembros con derecho al voto en la junta de directores al final del año contributivo (1a) 7 (Si hay una diferencia significativa en los derechos al voto entre los miembros de la junta, o si la junta de directores delega autoridad suficiente a un comité ejecutivo o comité de naturaleza similar, someta explicación)		
(b) Provea el número de miembros con derecho al voto incluidos en la línea 1(a), arriba, que son independientes (1b) 7		
2. Indique si algún oficial, director, fideicomisario o empleado clave mantiene una relación familiar o comercial con cualquier oficial, director o empleado clave	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
3. Indique si la organización delega el control de los aspectos gerenciales de la entidad, generalmente desempeñados por y bajo la supervisión directa de oficiales, directores, fideicomisarios o empleados claves, a compañías administradoras u otras personas ajenas a la entidad	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
4. Indique si la organización realizó cambios significativos a los documentos constitutivos de la entidad luego de que radicara la planilla informativa de organización exenta de contribución sobre ingresos del año contributivo anterior	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
5. Indique si la organización se percató durante el año de algún desvío de los activos de la organización	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
6. ¿La organización tiene miembros o accionistas?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
7. (a) ¿La organización tiene miembros, accionistas u otras personas que tengan poder para designar o elegir uno o más miembros de la junta de directores?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
(b) ¿Se reserva algún tipo de decisión gerencial a (o sujeto a la aprobación de) miembros, accionistas o personas ajenas a la junta de directores?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Indique si la organización documenta contemporáneamente las reuniones o acciones acordadas durante el año por los siguientes cuerpos: (a) La junta de directores	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(b) Cada comité con autoridad para actuar en representación de la junta de directores	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. Indique si hay algún director, oficial, fideicomisario o empleado clave que no se pueda contactar en la dirección de correo electrónico de la entidad (De contestar en la afirmativa, provea el nombre y dirección de correo electrónico)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Sección B. Políticas de la Organización

10. (a) Indique si la organización cuenta con capítulos locales, sucursales o afiliadas	(10a)	<input checked="" type="checkbox"/>
(b) Si marcó "SI", indique si la organización cuenta con políticas y procedimientos escritos que rijan las actividades de dichos capítulos, afiliadas y sucursales para asegurar que sus operaciones son consistentes con los propósitos de la organización exenta	(10b)	<input checked="" type="checkbox"/>
11. (a) Indique si la organización le suministró una copia completa del Formulario 480.7(OE) a todos los miembros de la junta de directores antes de radicar el mismo	(11a)	<input checked="" type="checkbox"/>
(b) Provea una descripción del proceso, si alguno, que sigue la organización para la revisión del Formulario 480.7(OE): Se le envía a Presidente FPF y oficiales de finanzas		
12. (a) Indique si la organización cuenta con una política escrita sobre conflicto de intereses	(12a)	<input checked="" type="checkbox"/>
(b) Indique si se le solicita anualmente a los directores, oficiales, fideicomisarios y empleados claves que indiquen si tienen algún interés que pueda estar en conflicto con la organización	(12b)	<input checked="" type="checkbox"/>
(c) Indique si la organización monitorea y refuerza regularmente el cumplimiento de esta política. De contestar en la afirmativa, provea ejemplos de como se hace este monitoreo	(12c)	<input checked="" type="checkbox"/>
13. Indique si la organización cuenta con una política de denuncias (<i>whistleblowing</i>)	(13)	<input checked="" type="checkbox"/>
14. Indique si la organización cuenta con una política escrita de destrucción y retención de documentos	(14)	<input checked="" type="checkbox"/>
15. Indique si el proceso de determinación de la compensación de las siguientes personas incluye la revisión y aprobación por una persona independiente, la revisión de información comparativa y la deliberación de fundamentación contemporánea: (a) Principal Oficial Ejecutivo (CEO), Director Ejecutivo y gerenciales	(15a)	<input checked="" type="checkbox"/>
(b) Otros oficiales y empleados claves de la organización	(15b)	<input checked="" type="checkbox"/>
(Si marcó "SI", describa el proceso para determinar la compensación de estos oficiales)		
16. (a) Indique si la organización invierte o contribuye sus activos para, o participa en alianzas o acuerdos similares con una entidad tributable durante el año	(16a)	<input checked="" type="checkbox"/>
(b) Si marcó "SI", indique si la organización siguió un procedimiento o política escrita que requiera la evaluación del acuerdo bajo las leyes contributivas aplicables, y si se tomaron las salvaguardas para no afectar la exención contributiva de la organización en dichas alianzas	(16b)	<input checked="" type="checkbox"/>

Sección C. Otra Información

	SI	No
17. Si no tiene el número del caso, ¿solicitó la exención bajo la Sección 1101.01 del Código? Si marcó "Si", indique la fecha de la solicitud y el párrafo de la Sección 1101.01 bajo la cual la solicitó: _____ Si no ha solicitado exención, no deberá completar este formulario. Deberá rendir el Formulario 480.2 (Planilla de Contribución sobre Ingresos de Corporaciones)	(17)	<input checked="" type="checkbox"/>
18. Indique si la organización cuenta con una opinión administrativa bajo la cual se le concedió la exención contributiva con condiciones especiales?(Acompañe copia)	(18)	<input checked="" type="checkbox"/>
19. Indique si la organización disfruta de exención bajo el Código Federal de Rentas Internas. Si marcó "SI", indique la fecha en que se le concedió la misma. (Acompañe copia): _____	(19)	<input checked="" type="checkbox"/>
20. ¿Ha sido la organización investigada o está bajo investigación por el Departamento de Hacienda	(20)	<input checked="" type="checkbox"/>
21. Los libros están a cargo de <u>Internamente</u> Dirección: _____		
22. Método de contabilidad utilizado: <input type="checkbox"/> Efectivo <input checked="" type="checkbox"/> Acumulación <input type="checkbox"/> Otro(s) Si marcó otro(s), explique: _____		
23. (a) Durante este año, ¿la organización derivó ingresos por actividades no relacionadas?	(23a)	<input checked="" type="checkbox"/>
(b) Si marcó "Si", ¿incluye el Anejo A Organización Exenta debidamente completado con esta planilla?	(23b)	<input checked="" type="checkbox"/>
Indique las actividades comerciales no relacionadas, el código NAICS y el número de registro de comerciante, si aplica, de dichas actividades. Además, indique los propósitos de dichas actividades en la organización. Someta detalle de necesitar espacio adicional. _____ _____		
24. (a) Indique si la organización tiene empleados	(24a)	<input checked="" type="checkbox"/>
(b) Si marcó "Si", ¿rindió los Comprobantes de Retención (Formularios 499R-2/W-2 PR o 499R-2c/W-2cPR)?	(24b)	<input checked="" type="checkbox"/>
25. (a) Indique si la organización ha contratado servicios profesionales	(25a)	<input checked="" type="checkbox"/>
(b) Si marcó "Si", indique si rindió las Declaraciones Informativas (Formularios 480.5, 480.6A, 480.6B, 480.6C)	(25b)	<input checked="" type="checkbox"/>
(c) Indique si ha efectuado alguna retención en el origen	(25c)	<input checked="" type="checkbox"/>
(d) Si marcó "Si", indique la tasa contributiva que aplicó: _____		
26. (a) Indique si realizó pagos a entidades que no están dedicadas a industria o negocio en Puerto Rico	(26a)	<input checked="" type="checkbox"/>
(b) Si marcó "Si", Indique si efectuó la retención en el origen	(26b)	<input checked="" type="checkbox"/>
27. Si la organización está exenta bajo la Sección 1101.01(10) del Código, indique el nombre de la organización que retiene el título de la propiedad: _____		
28. Indique si la organización es sucesora de una organización que existía anteriormente	(28)	<input checked="" type="checkbox"/>
Nombre organización anterior: _____ Dirección: _____		
29. Indique si la organización arrendó bienes inmuebles a (o) de otra persona o grupo de personas relacionadas con la organización	(29)	<input checked="" type="checkbox"/>
30. Indique el número de miembros o participantes _____		
31. Indique si la organización está al día en la radicación de los Informes Anuales del Departamento de Estado	(31)	<input checked="" type="checkbox"/>
32. (a) Indique si durante el año contributivo la organización creó o cesó algún programa de servicio	(32a)	<input checked="" type="checkbox"/>
(b) Si marcó "Si", ¿notificó el mismo al Departamento de Hacienda? Indique la fecha de notificación: _____	(32b)	<input checked="" type="checkbox"/>
33. Indique si la organización ha tenido cambios en la clase de ingresos, en el caracter, en los propósitos para cuales se organizó o en la forma de operar, que no haya informado al Secretario de Hacienda anteriormente..... (Someta detalle de los cambios)	(33)	<input checked="" type="checkbox"/>
34. Indique si durante el año la organización se liquidó, disolvió o terminó	(34)	<input checked="" type="checkbox"/>
Si marcó "Si", someta detalle y copia de la certificación de disolución del Departamento de Estado.		
35. Indique si la organización es controlada o controla otra institución	(35)	<input checked="" type="checkbox"/>
Si marcó "Si", indique el nombre y número de identificación patronal de la misma: _____		
36. Indique si alguna entidad le retuvo a la organización contribución sobre ingresos en el origen sobre algún pago por servicios profesionales rendido durante el año contributivo. Si marcó "Si", incluya dicha cantidad en la línea 23(a) de la Parte I e incluya la Declaración Informativa correspondiente con esta planilla	(36)	<input checked="" type="checkbox"/>