

DEPARTAMENTO DE IMPUESTOS DE NEVADA**DECLARACIÓN DEL IMPUESTO EMPRESARIAL MODIFICADO
EMPRESA GENERAL (Revisado en 2016)**

Enviar el original a DEPARTAMENTO DE IMPUESTOS DE NEVADA
PO BOX 51107
LOS ANGELES, CA 90051-5407

Para enviarlo por correo electrónico, guarde este formulario en su computadora y envíe el archivo adjunto por correo electrónico a: nevadaolt@tax.state.nv.us con el

Utilice este formulario para el período trimestral que comienza el 1 de julio de 2016.

NÚMERO DEL TID:02

PARA USO EXCLUSIVO DEL DEPARTAMENTO

FIN DEL PERÍODO:

FECHA DE VENC:

FECHA DEL PAGO:

SI EL MATASELLOS ES POSTERIOR A LA
FECHA DE VENCIMIENTO, SE APLICARÁN
SANCIONES E INTERESES

1. SALARIOS BRUTOS TOTALES (INCLUIDAS LAS PROPINAS) PAGADOS ESTE TRIMESTRE
- 2a. INGRESE LA DEDUCCIÓN POR SEGURO MÉDICO/PLAN DE PRESTACIONES SANITARIAS PAGADO
- 2b. INGRESE LA DEDUCCIÓN POR SALARIOS DE VETERANOS CALIFICADOS
(Consulte las instrucciones)
3. LÍNEA 1 MENOS LÍNEA 2a Y LÍNEA 2b
4. COMPENSACIÓN PRORROGADA DEL TRIMESTRE ANTERIOR
5. LÍNEA 3 MENOS LÍNEA 4
6. SALARIOS IMPONIBLES (Si la línea 5 es superior a cero [0], ingrese el monto aquí; si es inferior a cero, ingréselo en la línea 18)
7. INTRODUZCA EL UMBRAL DE \$50,000
8. SALARIOS IMPONIBLES (línea 5 menos línea 7, pero no inferior a cero)
9. IMPUESTO CALCULADO (Línea 8 x 0.01475)
10. CRÉDITO FISCAL AL COMERCIO
11. OTROS CRÉDITOS (Pagos en exceso u otros créditos aprobados, consulte las instrucciones)
12. IMPUESTO NETO ADEUDADO (línea 9 menos línea 10 menos línea 11)
13. PENALIZACIÓN (LÍNEA 12 x 0 %) Consulte las instrucciones
14. INTERESES (consulte las instrucciones para conocer la tasa actual y cómo calcularlos)
15. DÉBITOS ANTERIORES (Pasivos pendientes)
16. MONTO TOTAL ADEUDADO (línea 12 + línea 13 + línea 14 + línea 15)
17. MONTO PAGADO
18. CONTINÚE (si el valor de la línea 5 es inferior a cero [0], introduzca el monto aquí. Esta compensación se trasladará al trimestre siguiente)

1.
2a.
2b.
3.
4.
5.
6.
7.
8.
9.
10.
11.
12.
13.
14.
15.
16.
17.
18.

EMITA EL CHEQUE A NOMBRE DE NEVADA DEPT OF TAXATION - DEBE PRESENTARSE UNA DECLARACIÓN AUNQUE NO EXISTA OBLIGACIÓN TRIBUTARIA.

Firma	Número de teléfono	Fecha	Por la presente certifico que esta declaración, incluidos los anexos y declaraciones que la acompañan, ha sido examinada por mí y, a mi conocimiento y entender, es una declaración veraz, correcta y completa.
Cargo	FEIN de la empresa mencionada arriba		

LA DECLARACIÓN DEBE ESTAR FIRMADA