

A-2024-10130  
SENADO DE PUERTO RICO *Jay*  
OFICINA DEL SECRETARIO  
1 JUL 2024 PM 3:51

**FEDERACION PUERTORRIQUEÑA  
DE GIMNASIA, INC.**

FINANCIAL STATEMENTS  
December 31, 2023 and 2022  
and  
Independent Accountants' Compilation Report

# B. BRAVO & COMPANY CPAS, PSC

CERTIFIED PUBLIC ACCOUNTANTS AND CONSULTANTS

Members of  
Puerto Rico Society of Certified Public Accountants  
American Institute of Certified Public Accountants

## INDEPENDENT ACCOUNTANTS' COMPILATION REPORT

Board of Directors

**FEDERACIÓN PUERTORRIQUEÑA DE GIMNASIA, INC.**

Management is responsible for the accompanying financial statement of Federación Puertorriqueña de Gimnasia, Inc., which comprise the statements of financial position as of December 31, 2023 and 2022, and the related statements of activities and change in net assets and cash flows for the years then ended, and the related notes to the financial statements in accordance with accounting principles generally accepted in the United States of America. We have performed compilation engagements in accordance with Statements on Standards for Accounting and Review Services promulgated by the Accounting and Review Services Committee of the AICPA. We did not audit or review the financial statements, nor were we required to perform any procedures to verify the accuracy or completeness of the information provided by management. We do not express an opinion, a conclusion, nor provide any assurance on these financial statements.



B. Bravo & Company CPAS, PSC  
San Juan, Puerto Rico  
June 27, 2024

License No. 199 Expires December 1, 2025  
The stamp number 02800550  
was adhered to the original  
of this report.

**FEDERACION PUERTORRIQUEÑA DE GIMNASIA, INC.**

**STATEMENTS OF FINANCIAL POSITION**

December 31, 2023 and 2022

	<u>2023</u>	<u>2022</u>
<b>ASSETS</b>		
<b>CURRENT ASSETS:</b>		
Cash	\$ 149,284	\$ 212,428
Total current assets	<u>149,284</u>	<u>212,428</u>
<b>PROPERTY AND EQUIPMENT - Net</b>	<u>-</u>	<u>-</u>
<b>TOTAL</b>	<u><u>\$ 149,284</u></u>	<u><u>\$ 212,428</u></u>
<b>LIABILITIES AND NET ASSETS</b>		
<b>CURRENT LIABILITIES:</b>		
Accounts payable - Other	\$ 9,616	\$ 1,986
Deferred insurance recovery	<u>48,355</u>	<u>64,270</u>
Total current liabilities	<u>57,971</u>	<u>66,256</u>
<b>NET ASSETS:</b>		
Without donor restrictions		
Designated for operating reserve	42,958	81,902
Insurance proceeds for future equipment	<u>48,355</u>	<u>64,270</u>
Total without donor restrictions	91,313	146,172
With donor restrictions		
Restricted for specified purpose	<u>-</u>	<u>-</u>
Total net assets	<u>91,313</u>	<u>146,172</u>
<b>TOTAL</b>	<u><u>\$ 149,284</u></u>	<u><u>\$ 212,428</u></u>

See accompanying notes to financial statements and Independent Accountants' compilation report.

**FEDERACION PUERTORRIQUEÑA DE GIMNASIA, INC.**

**STATEMENTS OF ACTIVITIES AND CHANGES IN NET ASSETS**  
For the years ended December 31, 2023 and 2022

	<u>Donor Restrictions</u>	<u>With Donor Restrictions</u>	<u>Total 2023</u>	<u>Total 2022</u>
<b>REVENUES AND OTHER</b>				
<b>SUPPORT:</b>				
Membership dues	\$ 177,647	\$ -	\$ 177,647	\$ 185,374
Affiliations	-	-	-	16,750
Gymnastics	183,822	-	183,822	135,800
Other income	<u>37,269</u>	<u>-</u>	<u>37,269</u>	<u>9,534</u>
Total revenues and other support	<u>398,738</u>	<u>-</u>	<u>398,738</u>	<u>347,458</u>
<b>EXPENSES</b>				
Other program expense	-	146	146	376
Management and general	<u>453,451</u>	<u>-</u>	<u>453,451</u>	<u>299,363</u>
Total expenses	<u>453,451</u>	<u>146</u>	<u>453,597</u>	<u>299,739</u>
<b>CHANGE IN NET ASSETS</b>	(54,713)	(146)	(54,859)	47,719
Net assets at beginning of year	<u>146,173</u>	<u>-</u>	<u>146,173</u>	<u>98,453</u>
Net assets at end of year	<u>\$ 91,460</u>	<u>\$ (146)</u>	<u>\$ 91,314</u>	<u>\$ 146,172</u>

See accompanying notes to financial statements and Independent Accountants' compilation report.

**FEDERACION PUERTORRIQUEÑA DE GIMNASIA, INC.**

**STATEMENTS OF FUNCTIONAL EXPENSES**  
For the years ended December 31, 2023 and 2022

	<u>Other Program Expenses</u>	<u>Management &amp; General</u>	<u>Total 2023</u>	<u>Total 2022</u>
<b>Functional Expense:</b>				
Fees for services	\$ -	\$ 89,987	\$ 89,987	\$ 83,934
Competition	-	14,507	14,507	24,912
Recreational	-	8,608	8,608	8,999
Accommodations	-	27,531	27,531	14,712
Repairs	-	17,222	17,222	21,481
Rent	-	27,600	27,600	25,300
Office expense	-	5,875	5,875	5,009
Professional Services	-	20,909	20,909	22,140
Insurance expense	-	13,402	13,402	2,678
Utilities	-	1,641	1,641	3,882
Travel & entertainment	-	56,596	56,596	35,841
Other expenses	146	169,573	169,719	50,851
	<u>146</u>	<u>169,573</u>	<u>169,719</u>	<u>50,851</u>
Total functional expenses	<u>\$ 146</u>	<u>\$ 453,451</u>	<u>\$ 453,597</u>	<u>\$ 299,739</u>

See accompanying notes to financial statements and Independent Accountants' compilation report.

**FEDERACION PUERTORRIQUEÑA DE GIMNASIA, INC.**

**STATEMENTS OF CASH FLOWS**  
For the years ended December 31, 2023 and 2022

	<u>2023</u>	<u>2022</u>
<b>CASH FLOWS FROM OPERATING ACTIVITIES:</b>		
Change in net assets	\$ (54,858)	\$ 47,719
Adjustment to reconcile change in net assets to net cash provided by operating activities		
Increase (Decrease) in accounts payable	<u>(8,286)</u>	<u>(939)</u>
Net cash provided by (used in) financing activities	<u>(63,144)</u>	<u>46,780</u>
<b>NET INCREASE IN CASH</b>	(63,144)	46,780
Cash, at beginning of year	<u>212,428</u>	<u>165,648</u>
Cash, at end of year	<u>\$ 149,284</u>	<u>\$ 212,428</u>

See accompanying notes to financial statements and Independent Accountants' compilation report.

# FEDERACION PUERTORRIQUEÑA DE GIMNASIA, INC.

## NOTES TO FINANCIAL STATEMENTS

December 31, 2023 and 2022

### 1. ORGANIZATION AND SUMMARY OF SIGNIFICANT ACCOUNTING POLICIES:

#### a) Organization

Federación Puertorriqueña de Gimnasia, Inc. (the "Federation") is a nonprofit corporation established in May 16, 1966 under the laws of the Commonwealth of Puerto Rico. The Organization provides youngsters training skills and the opportunity to participate in different gymnastic competitions.

#### b) Basis of accounting and presentation

The organization maintains its accounting records on the accrual basis of accounting whereby revenues are recorded when earned and expenses are recorded when obligation is incurred.

Net assets, revenues and expenses are classified based on the existence or absence of donor-imposed restrictions. Accordingly, net assets of the entity and changes therein are classified and reported as follows:

Designated for operating reserves – Contributions and all other revenue sources that are not subject to donor-imposed stipulations. Undesignated net assets may be used at the discretion of management to support the mission of the "Federation."

Designated for Donor Advised grants – Contributions that are available for use, but expendable only for the purposes specified by the grantor or restricted by the passage of time. Donations and grants that are restricted to use by donors are reported as unrestricted support if the restrictions are satisfied in the same period in which the donations or grants are received. At December 31, 2023 there is \$0 and at December 31, 2022, there is \$0 temporarily restricted net assets.

#### c) Use of Estimates

The preparation of financial statements in conformity with generally accepted accounting principles requires management to make estimates and assumptions that affect certain reported amounts and disclosures. Accordingly, actual results could differ from those estimates.

#### d) Contributions

Contribution is recognized when the donor makes a promise to give to the Organization that is, in substance, unconditional. Contributions received are recorded as unrestricted, temporarily restricted or permanently restricted support depending on the existence or nature of any donor restrictions. When a restriction expires, temporarily restricted net assets are reclassified to unrestricted net assets.

#### e) Property and equipment

Property and equipment are stated at cost. Depreciation is provided by the straight-line method over the estimated useful lives of the depreciable property.

#### f) Contributed services

A number of volunteers have contributed their time and performed a variety of tasks to assist the Federation in the performance of its programs. No amounts have been recognized in the Statements Activities because the criteria for recognition under generally accepted accounting principles have not been met.

# FEDERACION PUERTORRIQUEÑA DE GIMNASIA, INC.

## NOTES TO FINANCIAL STATEMENTS December 31, 2023 and 2022

### 1. ORGANIZATION AND SUMMARY OF SIGNIFICANT ACCOUNTING POLICIES: (Continued)

#### g) Concentration of credit risk

The Organization maintains its cash account in a local commercial bank. Accounts at the bank are guaranteed by the Federal Deposit Insurance Corporation up to \$250,000. As of December 31, 2023 and 2022 the organization had no significant concentration of credit risk.

### 2. PROPERTY AND EQUIPMENT

As of December 31, 2023 and 2022, property and equipment consist of the following:

	<u>2023</u>	<u>2022</u>
Office equipment	\$ 1,888	\$ 1,888
Equipment	<u>2,569</u>	<u>2,569</u>
	4,457	4,457
Less accumulated depreciation	<u>4,457</u>	<u>4,457</u>
Property and equipment -net	<u>\$ -</u>	<u>\$ -</u>

### 3. RESTRICTIONS ON NET ASSETS

Restrictions on net assets at December 31, 2023 and 2022 consist of donor-imposed restrictions so that the amounts donated are used for the program services on the Organization's premises, travels and meals for athletes, professional services, and therapist assistances.

### 4. INCOME TAX

The Corporation has been granted a tax exemption, as a nonprofit corporation, under section 1101 (4) of the Puerto Rico Income Tax Code, as amended.

### 5. INSURANCE CLAIM

Due to the damage suffered in the Company after the passage of Hurricane Maria on September 20, 2017, the Company filed an insurance claim for property damage.

The insurance agreed to pay the amount of \$66,943 after deducting the deductible of \$10,500. During the year ended December 31, 2023 recorded \$15,915, December 31, 2019 recorded \$1,253 and December 31, 2018 \$1,420 of expenses related to the Hurricane. As of December 31, 2023, there is \$48,355 of deferred insurance proceeds to be used in 2024 for future equipment purchases.



**FEDERACION PUERTORRIQUEÑA DE GIMNASIA, INC.**

**NOTES TO FINANCIAL STATEMENTS**

December 31, 2023 and 2022

**6. SUBSEQUENT EVENTS**

Events that occur after the balance sheet date but before the financial statements were available to be issued must be evaluated for recognition or disclosure. The effects of subsequent events that provide evidence about conditions that existed at the balance sheet date are recognized in the accompanying financial statements. Subsequent events which reflect significant matters, but which provide evidence about conditions that existed after the balance sheet date, require disclosure in the accompanying notes.

The Board of Directors evaluated the activity of the Organization through June 27, 2023, the date the financial statements were available to be issued and concluded that no subsequent events have occurred that would require recognition in the financial statement or disclosure in the notes to the financial statements.



Gobierno de Puerto Rico  
Departamento de Estado

Fecha de la Transacción: 28-jun.-2024  
Núm. Registro: 4109  
Núm. Recibo: 28681266

SENADO DE PUERTO RICO  
SENADO DE PUERTO RICO  
OFICINA DEL SECRETARIO  
1 JUL 2024 PM 3:51



### INFORME ANUAL 2023

#### Información General

Núm. Registro: 4109  
Nombre: FEDERACION PUERTORRIQUEÑA DE GIMNASIA, INC.  
Fecha de Inscripción: 16-May-1966  
Jurisdicción: Doméstica  
Clase: Corporación  
Tipo: Sin Fines de Lucro  
Categoría: Servicios de Recreación Y Deportes  
Forma Organización: Servicios Institucionales

#### Persona Autorizada

Nombre: AVILES LUGO, SHARON  
Dirección: CANCHA MANUEL CARRASOL CAROLINA PR 00986  
Correo Electrónico: savilesgimnasiapur@gmail.com  
Teléfono: (787) 981-9808

#### Dirección Oficina Designada

Dirección Física: CANCHA MANUEL CARRASQUILLO HERPEN, URB. COUNTRY CLUB, CAROLINA, Puerto Rico, 00986  
Dirección Postal: PO BOX 9020008, SAN JUAN, Puerto Rico, 00902-0008  
Teléfono: (787) 769-1202

#### Agente Residente

Nombre: VARGAS VELAZQUEZ, JOSE O  
Dirección Física: CANCHA MANUEL CARRASQUILLO HERPEN, URB. COUNTRY CLUB, CAROLINA, PR, 00986  
Dirección Postal: PO BOX 9020008, SAN JUAN, PR, 00902-0008  
Correo Electrónico: jvargas@gimnasiapur.org  
Teléfono: (787) 769-1202

#### Oficiales

El nombre, título, expiración cargo, dirección física y postal y correo electrónico de los oficiales son:

Nombre: ORTIZ LOPEZ, JUAN F  
Título(s): Presidente  
Expiración Cargo: Indefinido

Dirección Física: URB MIRADOR DE BAIROA CALLE 19 2-O-8 CAGUAS PR 00727  
Dirección Postal: URB MIRADOR DE BAIROA CALLE 19 2-O-8 CAGUAS PR 00727  
Correo Electrónico: jvargasgimnasiapur@gmail.com

Nombre: VELAZQUEZ APONTE, JUANA  
Título(s): Vicepresidente  
Expiración Cargo: Indefinido  
Dirección Física: CALLE 6 391 EXT. SAN AGUSTIN SAN JUAN PR 00979  
Dirección Postal: CALLE 6 391 EXT. SAN AGUSTIN SAN JUAN PR 00979  
Correo Electrónico: tatita2789@hotmail.com

Nombre: AVILES LUGO, SHARON  
Título(s): Tesorero(a)  
Expiración Cargo: Indefinido  
Dirección Física: CHALETS DEL MAR PUNTA LAS MARIAS SAN JUAN PR 00913  
Dirección Postal: PO BOX 920008 SAN JUAN PR 00902-0008  
Correo Electrónico: adiazgimnasiapur@gmail.com

#### Estado Financiero

Detalles provistos en Estado de Situación

Volumen Negocios de la Entidad Entidad no excede los \$3,000,000

¿La entidad pertenece a un grupo de entidades relacionadas?

No

#### CERTIFICACIÓN JURADA

EN TESTIMONIO DE LO CUAL, JUAN F. ORTIZ LOPEZ (Presidente), JUANA VELAZQUEZ APONTE (Vicepresidente), SHARON AVILES LUGO (Tesorero(a)) declaramos que la información contenida en este Informe Anual es correcta. Hoy, 28 de junio de 2024.



Gobierno de Puerto Rico  
Departamento de Estado

Fecha de la Transacción: 28-jun.-2024  
Núm. Registro: 4109  
Núm. Recibo: 28681266



## INFORME ANUAL 2023 Estado de Situación

### Información General

Núm. Registro	4109		
Nombre	FEDERACION PUERTORRIQUEÑA DE GIMNASIA, INC.		
Fecha de Inscripción	16-May-1966	Clase	Corporación
Jurisdicción	Doméstica	Tipo	Sin Fines de Lucro
Categoría	Servicios de Recreación Y Deportes		
Forma Organización	Servicios Institucionales		

### Activos

Activos Corrientes	\$149,284.00
Propiedad y Equipo	\$0.00
Activos Otros	\$0.00
<b>Total Activos</b>	<b>\$149,284.00</b>

### Pasivos/Capital

Pasivos Corrientes	\$57,971.00
Pasivos a Largo Plazo	\$0.00
Capital	\$91,313.00
<b>Total Pasivos/Capital</b>	<b>\$149,284.00</b>

### Información Adicional

#### CERTIFICACIÓN JURADA

El Departamento de Estado de Puerto Rico no se responsabiliza por la información contenida en este Estado de Situación. Los datos incluidos en el mismo forman parte de la información suministrada por la corporación como parte de la radicación de su Informe Anual.



Gobierno de Puerto Rico  
Departamento de Estado

Fecha de la Transacción: 28-jun.-2024  
Núm. Registro: 4109  
Núm. Recibo: 28681266



## FEDERACION PUERTORRIQUEÑA DE GIMNASIA, INC. Encuesta de Datos Económicos 2023

### Información General

Núm. Registro	4109		
Nombre	FEDERACION PUERTORRIQUEÑA DE GIMNASIA, INC.		
Fecha de Inscripción	16-May-1966	Clase	Corporación
Jurisdicción	Doméstica	Tipo	Sin Fines de Lucro
Categoría	Servicios de Recreación Y Deportes		
Forma Organización	Servicios Institucionales		

### Encuesta de Datos Económicos

¿Tiene Número de Identificación Patronal (EIN)?	Si
Número de Identificación Patronal (EIN)	66-0517300
Volumen de Negocio Generado en Puerto Rico	\$100,001 – \$500,000
Número de Empleados Localizados en Puerto Rico	0 empleados
Número de Voluntarios Localizados en Puerto Rico	7 – 9 voluntarios
Número Total de Horas en Servicio Voluntariado en Puerto Rico durante el pasado año	1 - 500
¿Tiene un Certificado de Exención Contributiva del Departamento de Hacienda de Puerto Rico?	Si
¿Tiene un Certificado 501(c) 3?	No
Valor aproximado de donaciones de individuos	\$0.00
Valor aproximado de donaciones de entidades jurídicas	\$0.00
Valor aproximado de fondos recibidos del Gobierno de Puerto Rico	\$0.00
Valor aproximado de fondos recibidos del Gobierno de los Estados Unidos	\$0.00
¿Tiene algún contrato con alguna instrumentalidad gubernamental?	No

¿Realiza actividades de Investigación y Desarrollo en Puerto Rico? (La Investigación y Desarrollo comprende el trabajo creativo llevado a cabo de forma sistemática para incrementar el volumen de conocimientos, incluido el conocimiento del hombre, la cultura y la sociedad, y el uso de estos conocimientos para crear nuevas aplicaciones.)

No

Seleccione Categoría NTEE

N – Recreación y deportes

Yo, SHARON AVILES, declaro bajo pena de perjurio bajo las leyes de Puerto Rico que la información provista en esta encuesta es correcta y entiendo que la corporación es responsable por la misma. Hoy, 28 de junio de 2024.



# Recibo de Pago



Núm. de Recibo: 28681266

Fecha de Recibo: 28-Jun-2024 4:12 PM

**Solicitante**

AVILES LUGO, SHARON

**Correo Electrónico del Solicitante**

savilesgimnasiapur@gmail.com

**Servicio**

(4109) FEDERACION PUERTORRIQUEÑA DE GIMNASIA, INC.

Informe Anual (2023)

**Derecho**

\$5.00

**Método de Pago**

**Nombre del Pagador**

**Referencia**

**Cantidad**

Pre-Pagar Informe Anual

AVILES LUGO, SHARON

PP-42428634144

\$5.00

**Total del Pago**

\$5.00

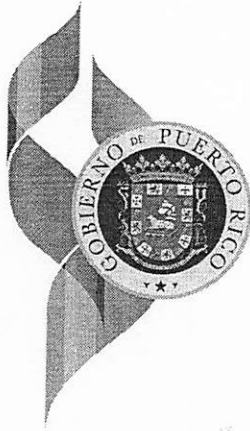
**Nota aclaratoria:** Todo trámite realizado mediante este servicio es considerado final. No se aceptarán cambios, devoluciones y/o reclamaciones por la expedición de cualquier documento expedido a través de este servicio. Reclamaciones por cualquier otro concepto deberán hacerse dentro de los treinta (30) días siguientes a la fecha de recibo.

Recibo de Pago

Núm. de Recibo: 28681266

Página 1 de 1

Fecha de Recibo: 28-Jun-2024 4:12 PM



### Recibo de Pago

**Guarde este documento. Lo va a necesitar para evidenciar su pago cuando radique su informe anual.**

Cuando más adelante radique el informe anual, utilice el número de Pre-Pago que comienza con las letras PP-. El número de Pre-Pago para esta corporación es: **PP-42428634144**.

Núm. de Recibo: 28564535

Fecha de Recibo: 11-Apr-2024 1:15 PM

**Solicitante**

SHARON AVILES LUGO

**Correo Electrónico del Solicitante**

savilesgimnasiapur@gmail.com

**Servicio**

**(4109) FEDERACION PUERTORRIQUEÑA DE GIMNASIA, INC.**

Pre-Pagar Informe Anual (2023)

**Derecho**

\$5.00

**Total a Pagar**

\$5.00

**Método de Pago**

**Nombre del Pagador**

**Referencia**

**Cantidad**

Tarjeta de Crédito

CANDELARIO PACHECO, JOSE

80386621684

\$5.00

**Total del Pago**

\$5.00

**Nota aclaratoria:** Todo trámite realizado mediante este servicio es considerado final. No se aceptarán cambios, devoluciones y/o reclamaciones por la expedición de cualquier documento expedido a través de este servicio. Reclamaciones por cualquier otro concepto deberán hacerse dentro de los treinta (30) días siguientes a la fecha de recibo.

Recibo de Pago

Núm. de Recibo: 28564535

Página 1 de 1

Fecha de Recibo: 11-Apr-2024 1:15 PM





### Recibo de Pago

**GUARDE ESTE DOCUMENTO PARA SUS ARCHIVOS. ÉSTE ES SU RECIBO QUE MUESTRA QUE USTED RADICÓ UNA PRÓRROGA PARA EL INFORME ANUAL 2023.**

Cuando más adelante radique el informe anual, utilice el número de Pre-Pago que comienza con las letras PP-. El número de Pre-Pago para esta corporación es: **PP-42428634144**.

Con el fin de evitar multas por radicación tardía, FEDERACION PUERTORRIQUEÑA DE GIMNASIA, INC. debe presentar su informe anual 2023 antes de la medianoche del 13 de agosto de 2024.

Por favor tenga en cuenta que se trata de una segunda prórroga y ésta reemplaza cualquier prórroga anterior que haya sido presentada para esta corporación.

Núm. de Recibo: 28671503

Fecha de Recibo: 14-Jun-2024 4:29 PM

**Solicitante**

**Correo Electrónico del Solicitante**

SHARON AVILES LUGO

savilesgimnasiapur@gmail.com

**Servicio**

**Derecho**

**(4109) FEDERACION PUERTORRIQUEÑA DE GIMNASIA, INC.**

Prórroga de Informe Anual (2023)

\$30.00

**Total a Pagar**

\$30.00

**Método de Pago**

**Nombre del Pagador**

**Referencia**

**Cantidad**

Tarjeta de Crédito

CANDELARIO PACHECO, JOSE

80489539062

\$30.00

**Nota aclaratoria:** Todo trámite realizado mediante este servicio es considerado final. No se aceptarán cambios, devoluciones y/o reclamaciones por la expedición de cualquier documento expedido a través de este servicio. Reclamaciones por cualquier otro concepto deberán hacerse dentro de los treinta (30) días siguientes a la fecha de recibo.

Recibo de Pago

Núm. de Recibo: 28671503

Página 1 de 1

Fecha de Recibo: 14-Jun-2024 4:29 PM



Liquidador:	Revisor:	<b>2023</b>	GOBIERNO DE PUERTO RICO DEPARTAMENTO DE HACIENDA	<b>2023</b>	Número de Serie
Investigado por:		<b>Planilla Informativa de Organización Exenta de Contribución sobre Ingresos</b>			<input type="checkbox"/> PLANILLA ENMENDADA
Fecha: / /		BAJO LA SECCIÓN 1101.01 DEL CÓDIGO DE RENTAS INTERNAS DE PUERTO RICO DE 2011, SEGÚN ENMENDADO			AÑO CONTRIBUTIVO: 1 <input checked="" type="checkbox"/> NATURAL 2 <input type="checkbox"/> ECONÓMICO
R M N		AÑO CONTRIBUTIVO COMENZADO EL			3 <input type="checkbox"/> 52-53 SEMANAS: Año contributivo comenzado el
		01 de <b>ene.</b> de 20 <b>23</b> Y TERMINADO EL 31 de <b>dic.</b> de 20 <b>23</b>			DÍA / MES / AÑO y terminado el
					4 <input type="checkbox"/> PERÍODO CORTO: Comenzado el
					y terminado el DÍA / MES / AÑO

Nombre de la Organización <b>FEDERACION PUERTORRIQUENA DE GIMNASIA INC</b>	Número de Identificación Patronal <b>66-0517300</b>	Sello de Recibido
Dirección Postal <b>PO BOX 902008</b>	Núm. de Registro del Dept. de Estado <b>4109SF</b>	
<b>San Juan PR</b> Código Postal <b>00902-0008</b>	Código Municipal <b>20</b>	
Localización de la Organización - Número, Calle, Pueblo <b>CANCHA MANUEL CARRASQUILLO URB COUNTRY CLUB Carolina PR 00986</b>	Núm. de Registro de Comerciante <b>00613710010</b>	
Naturaleza de las Actividades (ej. Educativa, Caritativa, etc.) <b>DEPORTE DE GIMNASIA</b>	Núm. de Teléfono <b>(787) 769 - 1202</b>	
Correo Electrónico de la Persona Contacto (E-mail) <b>savilesqimnasiapur@gmail.com</b>	Fecha de Incorporación Día <b>16</b> Mes <b>03</b> Año <b>1966</b>	
	Lugar de Incorporación 1 <input checked="" type="checkbox"/> Doméstica (PR) 2 <input type="checkbox"/> Extranjera <b>PR</b>	

Caso Núm. <b>001101(6)133</b>	Tipo de organización: 1 <input checked="" type="checkbox"/> Corporación 2 <input type="checkbox"/> Fideicomiso	Fecha de comienzo de operaciones Día <b>16</b> Mes <b>05</b> Año <b>1966</b>
Número de párrafo de la Sección 1101.01 bajo el cual se le otorgó la exención <b>6</b>	3 <input type="checkbox"/> Asociación no incorporada 4 <input type="checkbox"/> Otros (Indique)	Solicitó Prórroga: <input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
Fecha de la carta de Hacienda otorgando la exención <b>11/17/2000</b>	5 <input type="checkbox"/> Contatos con Organismos Gubernamentales 6 <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	Cambio de Dirección: <input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No
Marque el encasillado correspondiente, si aplica: 1 <input type="checkbox"/> Primera planilla 2 <input type="checkbox"/> Última planilla 3 <input type="checkbox"/> Cambio en período (Véanse instrucciones)	Indique si es miembro de un grupo de entidades relacionadas: <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No Número de grupo:	

**PASE A LA PÁGINA 2 PARA DETERMINAR SU REINTEGRO O PAGO.**

Reintegro	Descripción	Código	Monto
	1. CONTRIBUCIÓN PAGADA EN EXCESO (Parte I, línea 26. Indique distribución en las líneas A, B, C y D) .....	(1)	0 00
	A) Acreditar a la contribución estimada 2024 .....	(1A)	0 00
	B) Aportación al Fondo Especial para el Estuario de la Bahía de San Juan .....	(1B)	0 00
	C) Aportación al Fondo Especial para la Universidad de Puerto Rico .....	(1C)	0 00
	D) A REINTEGRAR .....	(1D)	0 00
	2. TOTAL NO PAGADO DE LA CONTRIBUCIÓN (Parte I, línea 25) .....	(2)	0 00
	3. Menos: Cantidad pagada (a) Con Planilla .....	(3a)	0 00
	(b) Intereses (Véanse instrucciones) .....	(3b)	0 00
	(c) Recargos <b>0</b> y Penalidades <b>0</b> (Véanse instrucciones) .....	(3c)	0 00
	4. BALANCE PENDIENTE DE PAGO (Línea 2 menos línea 3(a) más líneas 3(b) y 3(c)) .....	(4)	0 00

**JURAMENTO**

Declaro bajo penalidad de perjurio que esta planilla (incluyendo los anejos y estados que la acompañan) ha sido examinada por mi, 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.

Nombre y Título del Oficial Autorizado _____ 28/06/2024 Fecha	Firma del Oficial Autorizado _____
--	---------------------------------------

**Para Uso del Especialista Solamente**

Declaro bajo penalidad de perjurio que esta planilla (incluyendo los anejos y estados adjuntos) ha sido examinada por mi, 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) <b>Raymond K Perez Morales</b>	Núm. de registro <b>0006249</b>	Marque si es especialista por cuenta propia <input type="checkbox"/>
Nombre de la firma <b>B Bravo and Company CPAS PSC</b>	Fecha <b>28/06/2024</b>	
Firma del especialista <b>Firmado Electrónicamente</b>	Dirección <b>PO Box 362134 San Juan PR</b>	Código postal <b>00936</b>

**NOTA AL CONTRIBUYENTE:** Indique si hizo pagos por la preparación de su planilla:  Sí  No. Si contestó "Sí", exija la firma y el número de registro del Especialista.

Período de Conservación: Diez (10) años

Parte I		Resumen	
Actividades y Requisitos	1. <b>Resume brevemente la misión de la organización y las actividades y programas más significativos:</b> _____ <b>Véase Detalle Adjunto</b>		
	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)	7
	4. Número de miembros independientes con derecho al voto en la junta directiva	(4)	0
	5. Número de individuos contratados durante el año contributivo corriente	(5)	0
	6. Total de voluntarios durante el año contributivo corriente	(6)	0
	7. Indique el total de ingreso comercial no relacionado a la actividad exenta, si aplica (Someta Anejo A Organización Exenta)	(7)	0 00
Ingresos	8. Ingresos, cuotas, donativos (Parte II, línea 8)	(8)	Año Anterior: 347,458 00 Año Corriente: 398,738 00
	9. Ingresos de programas de servicios (Parte II, línea 9(f))	(9)	0 00
	10. Ingreso de inversión (Parte II, línea 14)	(10)	0 00
	11. Otros ingresos (Parte II, línea 19)	(11)	0 00
	12. Total de ingresos (Sume las líneas 8 a la 11)	(12)	347,458 00 / 398,738 00
Gastos	13. Total de gastos relacionados con el ingreso (Parte III, línea 30)	(13)	299,739 00
	14. Donativos, regalos y concesiones pagados (Parte III, línea 31(d))	(14)	0 00
	15. Dividendos y otras distribuciones a miembros, accionistas o depositantes	(15)	0 00
	16. Otros gastos (Parte III, línea 34)	(16)	0 00
	17. Total de gastos (Sume las líneas 13 a la 16)	(17)	299,739 00
	18. Ingresos menos gastos (Línea 12 menos línea 17)	(18)	47,719 00 / -54,859 00
Activos Netos	19. Total de Activos (Parte IV, línea 10)	(19)	A Principio del Año Corriente: 212,428 00 A Final del Año: 149,284 00
	20. Total de Pasivos (Parte IV, línea 14)	(20)	66,256 00
	21. Activos Netos (Línea 19 menos línea 20)	(21)	146,172 00 / 91,313 00
Contribución y Pagos	22. Total contribución especial determinada (Parte VIII, línea 3)	(22)	0 00
	23. Contribución determinada sobre ingreso comercial no relacionado a la actividad exenta de la organización (Anejo A Organización Exenta)	(23)	0 00
	24. Menos: (a) Crédito por contribución alternativa mínima pagada en años anteriores (Someta Anejo A Corporación)	(24a)	0 00
	(b) Créditos contributivos (Someta Anejo B1 Organización Exenta)	(24b)	0 00
	(c) Contribución retenida en el origen sobre pagos por servicios prestados, intereses o dividendos para el año contributivo (Someta detalle)	(24c)	0 00
	(d) Otros pagos y retenciones (Someta detalle) (Véanse instrucciones)	(24d)	0 00
	(e) Total de pagos, retenciones y créditos (Sume líneas 24(a) a la 24(d))	(24e)	0 00
25. Balance de contribución a pagar por la organización (Si la suma de las líneas 22 y 23 es mayor que la línea 24(e), anote aquí el resultado de la suma de las líneas 22 y 23 menos la línea 24(e). De lo contrario, anote cero en esta línea y continúe con la línea 26)	(25)	0 00	
26. Balance a reintegrar (Si la línea 24(e) es mayor que la suma de las líneas 22 y 23, anote el resultado de la línea 24(e) menos las líneas 22 y 23. De lo contrario, anote cero)	(26)	0 00	
<b>Parte II Ingresos, Cuotas, Donativos, etc.</b>			
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)	398,738 00
	2. Cuotas, imposiciones, etc. provenientes de organizaciones afiliadas (Véanse instrucciones Partes II y III)	(2)	0 00
	3. Concesiones y donativos legislativos	(3)	0 00
	4. Donativos, regalos, concesiones, etc. recibidos (Véanse instrucciones Partes II y III)	(4)	0 00
	5. Dividendos por patrocinio (o reembolso de patrocinio) recibidos (Véanse instrucciones Partes II y III)	(5)	0 00
	6. Ingreso por concepto de actividades de recaudación de fondos	(6)	0 00
	7. Otros donativos no monetarios	(7)	0 00
	8. <b>Total de ingresos, cuotas, donativos, etc. (Sume las líneas 1 a la 7. Traslade esta cantidad a la línea 8 de la Parte I)</b>	(8)	398,738 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) _____	(9a)	0 00
	(b) _____	(9b)	0 00
	(c) _____	(9c)	0 00
	(d) _____	(9d)	0 00
	(e) _____	(9e)	0 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)			
Ingreso de Inversión	10. Intereses	(9)	0 00
	11. Dividendos	(10)	0 00
	12. Ganancias (pérdidas) generados en la venta de activos de capital (Someta Anejo D Corporación)	(11)	0 00
	13. Ingreso exento (Someta Anejo IE Corporación)	(12)	0 00
14. <b>Total de ingresos de inversión (Sume las líneas 10 a la 13. Traslade esta cantidad a la línea 10 de la Parte I)</b>	(14)	0 00	
Otros Ingresos	15. (a) Rentas brutas	(15a)	0 00
	(b) Menos: Gastos de actividades de renta	(15b)	0 00
	(c) Ingreso (pérdida) en actividades de renta	(15c)	0 00
	16. Regalías	(16)	0 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 (Someta detalle)	(17)	0 00
	18. Ingreso misceláneo (Someta detalle)	(18)	0 00
19. <b>Total de otros ingresos (Sume las líneas 15(c) a la 18. Traslade esta cantidad a la línea 11 de la Parte I)</b>	(19)	0 00	
20. <b>Ingresos Totales (Sume líneas 8, 9(f), 14 y 19)</b>	(20)	398,738 00	

Periodo de Conservación: Diez (10) años

**FEDERACION PUERTORRIQUEÑA DE GIMNASIA INC**

**66-0517300**

**GOBIERNO DE PUERTO RICO**

**DETALLE ADJUNTO DEL FORMULARIO 480.7(OE)**

**PLANILLA INFORMATIVA DE ORGANIZACIÓN EXENTA DE CONTRIBUCIÓN SOBRE  
INGRESOS**

**PARA EL AÑO TERMINADO EN 31/12/2023**

**Parte 1, Línea 1 - Actividades y Requisitos**

---

**Resume brevemente la misión de la organización y las actividades y programas mas significativos**

---

Deporte de Gimnasia

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)	0 00	0 00	0 00	0 00
	22. Salarios, jornales y comisiones a empleados. Número de empleados <u>0</u> ..... (22)	0 00	0 00	0 00	0 00
	23. Intereses ..... (23)	0 00	0 00	0 00	0 00
	24. Contribuciones (Tales como propiedad, ingresos, seguro social, seguro por desempleo, etc.) ..... (24)	0 00	0 00	0 00	0 00
	25. Rentas ..... (25)	27,600 00	0 00	0 00	27,600 00
	26. Servicios profesionales ..... (26)	110,896 00	0 00	0 00	110,896 00
	27. Depreciación ..... (27)	0 00	0 00	0 00	0 00
	28. Cuotas, imposiciones, etc. a organizaciones afiliadas ..... (28)	0 00	0 00	0 00	0 00
	29. Gastos misceláneos (Someta detalle) ..... (29)	315,101 00	0 00	0 00	315,101 00
	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)	453,597 00	0 00	0 00	453,597 00
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) ..... (31a)	0 00	0 00	0 00	0 00
	(b) ..... (31b)	0 00	0 00	0 00	0 00
	(c) ..... (31c)	0 00	0 00	0 00	0 00
(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)	0 00	0 00	0 00	0 00	
Otros Gastos	32. Pagos de beneficios a miembros o sus dependientes:				
	(a) Beneficios por muerte, enfermedad, hospitalización, incapacidad, seguro de vida o pensiones ..... (32a)				0 00
	(b) Otros beneficios (Someta detalle) ..... (32b)				0 00
	33. Adiciones al sobrante y reservas (Someta anejo con desglose) ..... (33)				0 00
34. Total de Otros Gastos (Sume líneas 32 y 33. Traslade a la línea 16 de la Parte I) ..... (34)				0 00	
35. Gastos Totales (Sume líneas 30, 31(d) y 34) ..... (35)				453,597 00	
36. Exceso (déficit) para el año (Línea 20 menos línea 35) ..... (36)				-54,859 00	
37. Balance de fondos al comienzo del año ..... (37)				0 00	
38. Otros cambios en el balance de fondo (Someta detalle) ..... (38)				0 00	
39. Balance de fondos al finalizar el año ..... (39)				0 00	

Parte IV Estado de Situación Financiera		Al comenzar el año		Al terminar el año	
Activos		Total		Total	
1. Caja ..... (1)		212,428 00		149,284 00	
2. Obligaciones y cuentas a cobrar ..... (2)	0 00		0 00		0 00
Menos: Reserva para cuentas incobrables ..... (2)	0 00		0 00		0 00
3. Inventarios ..... (3)		0 00		0 00	
4. Inversiones en obligaciones gubernamentales ..... (4)		0 00		0 00	
5. Inversiones en bonos no gubernamentales ..... (5)		0 00		0 00	
6. Inversiones en acciones de corporaciones (Véanse instrucciones Parte IV) ..... (6)		0 00		0 00	
7. Otras inversiones ..... (7)		0 00		0 00	
8. Activos de capital					
(a) Activos depreciables o sujetos a agotamiento ..... (8a)	4,456 00		4,456 00		
Menos: Reserva para depreciación (o agotamiento) ..... (8a)	4,456 00		4,456 00		0 00
(b) Terreno ..... (8b)		0 00		0 00	
9. Otros activos ..... (9)		0 00		0 00	
10. Total de Activos ..... (10)		212,428 00		149,284 00	
Pasivos					
11. Cuentas a pagar ..... (11)	0 00		0 00		
12. Bonos, obligaciones e hipotecas a pagar					
(a) Con vencimiento original de menos de 1 año ..... (12a)	0 00		0 00		
(b) Con vencimiento original de 1 año o más ..... (12b)	0 00		0 00		
13. Otras obligaciones ..... (13)	66,256 00		57,971 00		
14. Total de Pasivos ..... (14)		66,256 00		57,971 00	
Capital					
15. Capital en acciones					
(a) Acciones preferidas ..... (15a)	0 00		0 00		
(b) Acciones comunes ..... (15b)	0 00		0 00		
16. Certificado de participación ..... (16)	0 00		0 00		
17. Capital pagado o sobrante de capital (Capital donado si fuere un fideicomiso) ..... (17)	0 00		0 00		
18. Reserva del sobrante ..... (18)	146,172 00		91,313 00		
19. Sobrante de operaciones y beneficios no distribuidos ..... (19)	0 00		0 00		
20. Total de Fondos ..... (20)		146,172 00		91,313 00	
21. Total de Pasivos y Capital ..... (21)		212,428 00		149,284 00	

Periodo de Conservación: Diez (10) años

**FEDERACION PUERTORRIQUEÑA DE GIMNASIA INC**  
**66-0517300**  
**GOBIERNO DE PUERTO RICO**  
**DETALLE ADJUNTO DEL FORMULARIO 480.7(OE)**  
**PLANILLA INFORMATIVA DE ORGANIZACIÓN EXENTA DE CONTRIBUCIÓN SOBRE**  
**INGRESOS**  
**PARA EL AÑO TERMINADO EN 31/12/2023**  
**Parte III, Línea 29, página 3 de la planilla - Gastos misceláneos**

Descripción y Localización de la Propiedad	Programas de Servicios	Recaudación de Fondos	Generale y Administrativos	Total
Gastos competencias	\$14,507	\$0	\$0	\$14,507
Gastos recreacional	\$8,608	\$0	\$0	\$8,608
Gastos hospedajes	\$27,531	\$0	\$0	\$27,531
Reparaciones	\$17,222	\$0	\$0	\$17,222
Gastos oficina	\$5,875	\$0	\$0	\$5,875
Seguros	\$13,402	\$0	\$0	\$13,402
Utilidades	\$1,641	\$0	\$0	\$1,641
Gastos de viaje	\$56,596	\$0	\$0	\$56,596
Otros gastos	\$169,719	\$0	\$0	\$169,719
<b>Total</b>	<b>\$315,101</b>	<b>\$0</b>	<b>\$0</b>	<b>\$315,101</b>

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
Juan F Ortiz Lopez Presidente	582-77-8881	20	0 00	0 00	0 00
Juana Velazquez Aponte Vice-Presidenta	581-35-1719	20	0 00	0 00	0 00
Carlos Ramos Vega 2ndo Vice Presidente	599-10-8496	20	0 00	0 00	0 00
Yarimel Casillas Correa Secretaria	581-73-0236	20	0 00	0 00	0 00
Sharon Aviles Lugo Tesorera	597-10-7972	25	0 00	0 00	0 00
Lian Rodriguez Munoz Sub Secretaria	596-24-1144	20	0 00	0 00	0 00
Richard Camacho Montañez Vocal	581-87-2458	20	0 00	0 00	0 00
			0 00	0 00	0 00
			0 00	0 00	0 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
Jose O Vargas Velazquez San Agustín 391 Calle 6 San Juan PR 00926	584-95-4473	Director	7,200 00
Raul Bonet Parkville Court 2 1 RH Guaynabo PR 00969	597-10-2132	Entrenador	17,546 00
Sharon Aviles Lugo PO Box 1175 Guayama PR 00785	597-10-7972	Administradora	9,710 00
Carlos Alivra 115 Calle Alhambra Guaynabo PR 00902	597-26-8474	Entrenador	24,065 00
Krisia Rivera Pena Ciudad Senorial 91 Calle Soberano San Juan PR 00926	581-93-7853		9,480 00

Parte VII Cuestionario		Si	No	N/A
<b>Sección A. Junta de Directores y Gerencia</b>				
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) que son independientes ..... (1b)	0			
2. Indique si algún oficial, director, fideicomisario o empleado clave mantiene una relación familiar o comercial con cualquier oficial, director o empleado clave ..... (2)		X		
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 ..... (3)		X		
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 ..... (4)		X		
5. Indique si la organización se percato durante el año de algún desvío de los activos de la organización ..... (5)		X		
6. ¿La organización tiene miembros o accionistas? ..... (6)		X		
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? ..... (7a)		X		
(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? ..... (7b)		X		
8. Indique si la organización documenta contemporáneamente las reuniones o acciones acordadas durante el año por los siguientes cuerpos:				
(a) La junta de directores ..... (8a)		X		
(b) Cada comité con autoridad para actuar en representación de la junta de directores ..... (8b)		X		
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 la siguiente información: Nombre _____ Dirección _____ Correo Electrónico _____) ..... (9)		X		

Periodo de Conservación: Diez (10) años



Sección B. Políticas de la Organización

- 10. (a) Indique si la organización cuenta con capítulos locales, sucursales o afiliadas ..... (10a) 

Si	No	N/A
	X	
- (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) 

	X	
--	---	--
- 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) 

	X	
--	---	--
- (b) Provea una descripción del proceso, si alguno, que sigue la organización para la revisión del Formulario 480.7(OE) ..... (11b) 

	X	
--	---	--
- 12. (a) Indique si la organización cuenta con una política escrita sobre conflicto de intereses ..... (12a) 

	X	
--	---	--
- (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) 

	X	
--	---	--
- (c) Indique si la organización monitorea y refuerza regularmente el cumplimiento de esta política. De contestar en la afirmativa, provea ejemplos de cómo se hace este monitoreo ..... (12c) 

	X	
--	---	--
- 13. Indique si la organización cuenta con una política de denuncias (whistleblowing) ..... (13) 

	X	
--	---	--
- 14. Indique si la organización cuenta con una política escrita de destrucción y retención de documentos ..... (14) 

	X	
--	---	--
- 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) 

	X	
--	---	--
  - (b) Otros oficiales y empleados claves de la organización ..... (15b) 

	X	
--	---	--
- 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) 

	X	
--	---	--
- (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) 

	X	
--	---	--

Sección C. Otra Información

- 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: ..... (17) 

	X	
--	---	--
- Si no ha solicitado exención, no deberá completar este formulario. Deberá enviar el Formulario 480.2 (Planilla de Contribución sobre Ingresos de Corporaciones).
- 18. Indique si la organización cuenta con una opinión administrativa bajo la cual se le concedió la exención contributiva con condiciones especiales ..... (18) 

	X	
--	---	--
- 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: ..... (19) 

	X	
--	---	--
- 20. ¿Ha sido la organización investigada o está bajo investigación por el Departamento de Hacienda? ..... (20) 

	X	
--	---	--
- 21. Los libros están a cargo de Juanta de Directores ..... (21)
- Dirección: PO Box 902008 San Juan PR 00902 ..... (22)
- 22. Método de contabilidad utilizado:
  - Efectivo
  - Acumulación
  - Otro(s)
 Si marcó otro(s), explique: \_\_\_\_\_
- 23. (a) Durante este año, ¿la organización derivó ingresos por actividades no relacionadas? ..... (23a) 

	X	
--	---	--
- (b) Si marcó "Si", ¿incluye el Anejo A Organización Exenta debidamente completado con esta planilla? ..... (23b) 

	X	
--	---	--
- 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) 

	X	
--	---	--
- (b) Si marcó "Si", ¿rindió los Comprobantes de Retención (Formularios 499R-2/W-2 PR o 499R-2c/W-2cPR)? ..... (24b) 

	X	
--	---	--
- 25. (a) Indique si la organización ha contratado servicios profesionales ..... (25a) 

	X	
--	---	--
- (b) Si marcó "Si", indique si rindió las Declaraciones Informativas (Formularios 480.5, 480.6SP, 480.6C) ..... (25b) 

	X	
--	---	--
- (c) Indique si ha efectuado alguna retención en el origen ..... (25c) 

	X	
--	---	--
- (d) Si marcó "Si", indique la tasa contributiva que aplicó: 0 ..... (25d)
- 26. (a) Indique si realizó pagos a entidades que no están dedicadas a industria o negocio en Puerto Rico ..... (26a) 

	X	
--	---	--
- (b) Si marcó "Si", Indique si efectuó la retención en el origen ..... (26b) 

	X	
--	---	--

Período de Conservación: Diez (10) años

**Sección C. Otra Información (Continuación)**

	SI	No	N/A
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 <u>0</u> ..... (30)			
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 organiza o en la forma de operar, que no haya informado al Secretario de Hacienda anteriormente ..... (33)		<input checked="" type="checkbox"/>	
(Someta detalle de los cambios)			
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 24(c) de la Parte I ..... (36)		<input checked="" type="checkbox"/>	
37. ¿El volumen de negocio de la entidad o el volumen agregado del grupo de entidades relacionadas, si la entidad es miembro de dicho grupo, es igual o mayor de \$10,000,000? (Véanse instrucciones) ..... (37)		<input checked="" type="checkbox"/>	
(a) ¿Incluye estados financieros auditados, según lo dispuesto en la Sección 1061.15 del Código? (Véanse instrucciones) ..... (37a)			<input checked="" type="checkbox"/>
Número de Estampilla del Colegio de CPA _____			
(b) ¿Incluye Anejo PCI - Posiciones Contributivas Inciertas? ..... (37b)			<input checked="" type="checkbox"/>
(c) Si la entidad es miembro de un grupo de entidades relacionadas y el volumen de negocio de la entidad es menor de \$3,000,000, ¿incluye estados financieros auditados o informe de procedimientos previamente acordados firmados por un CPA con licencia de Puerto Rico, según lo dispuesto en la Sección 1061.15(a)(5)(A)(ii) del Código? ..... (37c)			<input checked="" type="checkbox"/>
Número de Estampilla del Colegio de CPA _____			
(d) Si la entidad es miembro de un grupo de entidades relacionadas y el volumen de negocio de la entidad es igual o mayor de \$3,000,000, ¿incluye estados financieros auditados firmados por un CPA con licencia de Puerto Rico, según lo dispuesto en la Sección 1061.15(a)(5)(A)(i) del Código? ..... (37d)			<input checked="" type="checkbox"/>
Número de Estampilla del Colegio de CPA _____			
38. Si la entidad no es miembro de un grupo de entidades relacionadas, ¿el volumen de negocio de la entidad es igual o mayor de \$3,000,000 pero menor de \$10,000,000? (Véanse instrucciones) ..... (38)			<input checked="" type="checkbox"/>
(a) ¿Incluye estados financieros auditados o informe de procedimientos previamente acordados firmados por un CPA con licencia de Puerto Rico, según lo dispuesto en la Sección 1061.15(a)(4) del Código? ..... (38a)			<input checked="" type="checkbox"/>
Número de Estampilla del Colegio de CPA _____			
39. ¿Solicitó cambio en período de contabilidad? ..... (39)		<input checked="" type="checkbox"/>	
Fecha de solicitud _____			
Fecha de aprobación _____			
40. En cualquier momento durante el año, (a) compró, recibió o de otra manera adquirió (como recompensa, premio o compensación); o (b) vendió, intercambió, regaló o de otra manera dispuso de un activo digital (o un interés financiero en un activo digital)? ..... (40)			<input checked="" type="checkbox"/>

**Parte VIII Cómputo de Contribuciones Especiales**

1. Contribución especial a la compensación recibida por oficiales, directores y empleados altamente remunerados:			
(a) Compensaciones pagadas en exceso de \$250,000 (Véanse instrucciones) ..... (1a)			0 00
(b) Compensaciones pagadas en exceso de \$500,000 (Véanse instrucciones) ..... (1b)			0 00
(c) Compensaciones pagadas en exceso de \$750,000 (Véanse instrucciones) ..... (1c)			0 00
(d) Compensaciones pagadas en exceso de \$1,000,000 (Véanse instrucciones) ..... (1d)			0 00
(e) Total de compensaciones pagadas (Suma líneas 1(a) a la 1(d)) ..... (1e)			0 00
(f) Contribución (Multiplique la línea 1(e) por 37.5%) ..... (1f)			0 00
2. Contribución especial por pagos por indemnización por casos de hostigamiento y gastos relacionados:			
(a) Total de compensaciones pagadas (Véanse instrucciones) ..... (2a)			0 00
(b) Contribución (Multiplique la línea 2(a) por 37.5%) ..... (2b)			0 00
3. Total contribución especial determinada (Suma líneas 1(f) y 2(b). Traslade el resultado a la línea 22 de la Parte I) ..... (3)			0 00

Período de Conservación: Diez (10) años



**SOLICITUD DE PRÓRROGA PARA RENDIR LA PLANILLA DE  
CONTRIBUCIÓN SOBRE INGRESOS**  
REQUEST FOR EXTENSION OF TIME TO FILE THE INCOME TAX RETURN

Año comienza el 01-ene.-2023 y termina el 31-dic.-2023  
Year beginning on 01-ene.-2023 and ending on 31-dic.-2023

AÑO CONTRIBUTIVO: 1  NATURAL 2  ECONÓMICO  
TAXABLE YEAR: CALENDAR FISCAL  
3  52-53 SEMANAS: Año contributivo comenzado el  
52-53 WEEKS: Taxable year beginning on  
y terminado el / / and ending on / /

R  
Liquidador  
Revisor

**Parte - Part I Información del Contribuyente - Taxpayer Information**

Nombre del Individuo Individual's First Name	Inicial Initial	Apellido Paterno Last Name	Apellido Materno Second Last Name	Número de Seguro Social Social Security Number
---	--------------------	-------------------------------	--------------------------------------	---

FECHA Y HORA SOMETIDA  
DATE AND HOUR SUBMITTED  
2024-05-28 16:36:19

Nombre de la Corporación, Sociedad, Sucesión o Fideicomiso Name of the Corporation, Partnership, Estate or Trust	Número de Identificación Patronal Employer Identification Number
FEDERACION PUERTORRIQUENA DE GIMNASIA	**-***7300

NÚMERO DE CONFIRMACIÓN  
CONFIRMATION NUMBER  
0-422-678-752

Dirección Postal Postal Address	Código Municipal
PO BOX 902008 SAN JUAN PR 00902-0008	
Código Postal - Zip Code	

Número de recibo: \_\_\_\_\_  
Importe: \_\_\_\_\_

Número de Teléfono Telephone Number	Dirección de correo electrónico E-mail address	Ocupación / Negocio Occupation / Business
7876621215	SAVILESGIMNASIAPUR@GMAIL.COM	DEPORTE DE GIMNASIA

Contribuyentes que no sean individuos - Taxpayers who are not individuals:

- Marque aquí si rendirá planilla por un periodo corto debido a un cambio en periodo de contabilidad (Someta evidencia).  
Check here if you will file a return for a short period due to a change in accounting period (Submit evidence).
- Indique el periodo contributivo antes del cambio: - Indicate the taxable period before the change:  
Comenzado (Día/Mes) \_\_\_\_\_ Terminado (Día/Mes) \_\_\_\_\_  
Beginning (Day/Month) \_\_\_\_\_ Ending (Day/Month) \_\_\_\_\_
  - Indique el nuevo periodo contributivo: - Indicate the new taxable period:  
Comenzado (Día/Mes) \_\_\_\_\_ Terminado (Día/Mes) \_\_\_\_\_  
Beginning (Day/Month) \_\_\_\_\_ Ending (Day/Month) \_\_\_\_\_

**Parte - Part II Importe Incluido con esta Solicitud - Amount Included with this Request**

1. Cantidad aplicable al total no pagado de la contribución (Responsabilidad contributiva total) - Amount applicable to the total of tax due (Total tax liability) .....	(1)	\$0
a. Cantidad pagada con esta solicitud - Amount paid with this request .....	(1a)	\$0
b. Balance pendiente de pago (Línea 1 menos línea 1a) - Balance of tax due (Subtract line 1a from line 1) .....	(1b)	\$0
2. Cantidad pagada con esta solicitud aplicable a la Contribución Adicional Especial (Ley Núm. 8 de 1987) - Amount paid with this request applicable to the Special Surtax (Act No. 8 of 1987) .....	(2)	\$0
3. Cantidad pagada con esta solicitud aplicable al Prepago del Impuesto sobre Repatriación (Ley Núm. 8 de 1987) - Amount paid with this request applicable to the Prepayment of Tollgate Tax (Act No. 8 of 1987) .....	(3)	\$0

**Juramento - Oath**

Declaro bajo penalidad de perjurio que he examinado la información aquí suministrada y que según mi mejor información y creencia la misma es cierta, correcta y completa.  
I hereby declare under penalty of perjury, that I have examined the information provided herein and to the best of my knowledge and belief it is true, correct and complete.

Antonio López

Título (Aplica si el contribuyente no es un individuo)  
Title (Applies if the taxpayer is not an individual)

Nombre del contribuyente o representante autorizado  
Taxpayer's or duly authorized agent's name

28-may.-2024

Firmada Electrónicamente

Fecha - Date

Firma - Signature

Dirección del representante autorizado - Duly authorized agent's address

7876621215

Teléfono - Telephone

**Parte - Part III** Solicitud de Prórroga Automática - Request for Automatic Extension of Time

**Clase de contribuyente - Type of taxpayer**

- 1. Individuo - Individual
  - a. Individuo extranjero no residente - Nonresident alien individual
- 2. Sucesión - Estate
- 3. Fideicomiso - Trust
- 4. Corporación - Corporation
  - a. Corporación extranjera que no tiene oficina en Puerto Rico - Foreign corporation that does not have an office in Puerto Rico
- 5. Corporación bajo el Programa de Incentivos Contributivos de Puerto Rico - Corporation under the Puerto Rico Tax Incentives Program
- 6. Organización sin Fines de Lucro - Not for Profit Organization
- 7. Compañía Inscrita de Inversión - Registered Investment Company
- 8. Entidad Conducto - Pass-through Entity
  - a. Entidad Conducto (Formulario 480.2(EC)) - Pass-through Entity (Form 480.20(EC))
  - b. Formulario 482(C) - Form 482.0(C)
  - c. Formulario 480.1(SC) - Form 480.10(SC)
  - d. Fideicomiso para Beneficio del Fideicomitente (Formulario 480.8(F)) - Grantor Trust (Form 480.80(F))
  - e. Corporación Especial Propiedad de Trabajadores (Formulario 480.2(CPT)) - Employees-Owned Special Corporation (Form 480.20(CPT))
- 9. Compañía de Seguro - Insurance Company
  - a. Formulario 480.4D - Form 480.40D
  - b. Formulario 480.4F - Form 480.40F
  - c. Formulario 480.2(AI) - Form 480.20(AI)
  - d. Formulario 480.2 - Form 480.20
- 10. Persona sujeta a Ley 154-2010 - Person subject to Act 154-2010
  - a. Corporación - Corporation
  - b. Individuo - Individual
  - c. Sociedad - Partnership
  - d. Sociedad a nombre de sus socios - Partnership on behalf of partners
- 11. Fideicomiso de Empleados - Employee Trust

6 meses  
months

Decimoquinto (15) día del décimo mes siguiente al cierre del año contributivo  
Fifteenth (15) day of the tenth month following the close of the taxable year

**ESTA PRÓRROGA NO EXTIENDE EL PAGO DE LA CONTRIBUCIÓN O CUALQUIER PLAZO DE LA MISMA, POR LO QUE CUALQUIER BALANCE PENDIENTE DE PAGO GENERARÁ INTERESES Y RECARGOS DESDE LA FECHA DE VENCIMIENTO DE LA PLANILLA. ES IMPORTANTE QUE COMPLETE TODOS LOS ENCASILLADOS.**  
**THIS EXTENSION DOES NOT EXTEND THE TIME FOR THE TAX PAYMENT OR ANY INSTALLMENT THEREOF, THEREFORE, ANY BALANCE DUE WILL GENERATE INTERESTS AND SURCHARGES FROM THE DUE DATE OF THE RETURN. IT IS IMPORTANT THAT YOU COMPLETE ALL BOXES.**

Conservación: Diez (10) años - Retention: Ten (10) years