

Liquidador:	Revisor:	2022	GOBIERNO DE PUERTO RICO DEPARTAMENTO DE HACIENDA	2022	Número de Serie
Investigado por:		Planilla Informativa de Organización Exenta de Contribución sobre Ingresos			<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 01 de ene. de 20 22 Y TERMINADO EL 31 de dic. de 20 22			3 <input type="checkbox"/> 52-53 SEMANAS: Año contributivo comenzado el DÍA / MES / AÑO y terminado el DÍA / MES / AÑO
					4 <input type="checkbox"/> PERÍODO CORTO: Comenzado el DÍA / MES / AÑO y terminado el DÍA / MES / AÑO

Nombre de la Organización COMITE OLIMPICO DE PUERTO RICO INC Dirección Postal PO BOX 9020008 San Juan PR Código Postal 00902 Localización de la Organización - Número, Calle, Pueblo EDIF 3 AVE DE LA CONSTITUCION PDA 1 PTA DE TIERRA San Juan PR 00901 Naturaleza de las Actividades (ej. Educativa, Caritativa, etc.) DESARROLLO Y FOMENTO DEL DEPORTE Y OLIMPISMO Código NAICS 81399	Número de Identificación Patronal 66-0319546 Núm. de Registro del Dept. de Estado 4261 Código Municipal 79 Núm. de Registro de Comerciante 00746330081 Núm. de Teléfono (787) 723 - 3890 Fecha de Incorporación Día 24 Mes 10 Año 1966 Lugar de Incorporación PR	Sello de Recibo
---	--	-----------------

Caso Núm. 96-1101(4)-640 Número de párrafo de la Sección 1101.01 bajo el cual se le otorgó la exención 4 Fecha de la carta de Hacienda otorgando la exención 1/8/1997	Tipo de organización: <input checked="" type="checkbox"/> 1. Corporación <input type="checkbox"/> 3. Asociación no incorporada <input type="checkbox"/> 2. Fideicomiso <input type="checkbox"/> 4. Otros (Indique)	Fecha de comienzo de operaciones Día 24 Mes 10 Año 1966 Solicitó Prórroga: <input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
--	--	--

Parte I Resumen

Actividades y Requisitos	1. Resuma brevemente la misión de la organización y las actividades y programas más significativos: _____ 2. Marque aquí si sometió copia del estado de ingresos y gastos para el año contributivo _____ <input type="checkbox"/> 3. Número de miembros con derecho al voto en la junta directiva de la entidad (3) 10 4. Número de miembros independientes con derecho al voto en la junta directiva (4) 10 5. Número de individuos contratados durante el año contributivo corriente (5) 27 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) 2,505,540 00 10,953,218 00 9. Ingresos de Programas de Servicios (Parte II, línea 9(f)) (9) 319,320 00 114,920 00 10. Ingreso de inversión (Parte II, línea 14) (10) 8,079 00 10,525 00 11. Otros ingresos (Parte II, línea 19) (11) 1,861,928 00 167,313 00 12. Total de ingresos (Suma de las líneas 8 a la 11) (12) 4,694,867 00 11,245,976 00	
Gastos	13. Total de gastos relacionados con el ingreso (Parte III, línea 30) (13) 20,081,297 00 10,101,419 00 14. Donativos, regalos y concesiones pagados (Parte III, línea 31(d)) (14) 0 00 1,187,283 00 15. Dividendos y otras distribuciones a miembros, accionistas o depositantes (15) 0 00 0 00 16. Otros gastos (Parte III, línea 34) (16) 0 00 0 00 17. Total de gastos (Suma de las líneas 13 a la 16) (17) 20,081,297 00 11,288,702 00 18. Ingresos menos gastos (Línea 12 menos línea 17) (18) -15,386,430 00 -42,726 00	
Activos Netos	19. Total de Activos (Parte IV, línea 10) (19) 13,590,318 00 13,304,502 00 20. Total de Pasivos (Parte IV, línea 14) (20) 530,454 00 287,364 00 21. Activos Netos (Línea 19 menos línea 20) (21) 13,059,864 00 13,017,138 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) Contribución retenida en el origen, sobre pagos por servicios prestados, intereses o dividendos para el año contributivo (Someta detalle) ... (24a) 0 00 (b) Otros pagos, retenciones y créditos: (i) Pagos y retenciones (Someta detalle) \$ 0 (ii) Créditos (Someta detalle) \$ 0 (24b) 0 00 (c) Total de pagos, retenciones y créditos (Suma líneas 24(a) y 24(b)) (24c) 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(c), anote aquí el resultado de la suma de las líneas 22 y 23 menos la línea 24(c). 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(c) es mayor que la suma de las líneas 22 y 23, anote el resultado de la línea 24(c) menos las líneas 22 y 23. De lo contrario, anote cero) (26) 0 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 fé, de acuerdo con el Código de Rentas Internas de Puerto Rico de 2011, según enmendado, y sus reglamentos.

PRESIDENTA **26/06/2023**
 _____ Fecha
 Firma del oficial Título

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 N SALCEDO MALDONADO	Núm. de registro 0006584	Marque si es especialista por cuenta propia <input type="checkbox"/>
Nombre de la firma FALCON SANCHEZ	Fecha 26/06/2023	
Firma del especialista Firmado Electrónicamente	Dirección PO BOX 366397 SAN JUAN PR	Código postal 00936-6397

COMITE OLIMPICO DE PUERTO RICO INC
66-0319546
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 31/12/2022
Parte 1, Línea 1 - Actividades y Requisitos

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

EL COMITE OLIMPICO DE PUERTO RICO TIENE EL DEBER DE DESARROLLAR, PROMOVER Y VELAR POR EL DESARROLLO Y POR LA PROTECCION DEL MOVIMIENTO OLIMPICO Y DEL DEPORTE EN GENERAL. EN VIRTUD DE ESTE DEBER INDELEGABLE, ES EL RESPONSABLE UNICO DE LA PARTICIPACION DE LA DELEGACION DEPORTIVA DEL PUEBLO DE PUERTO RICO EN JUEGOS OLIMPICOS, JUEGOS PANAMERICANOS, JUEGOS DEPORTIVOS CENTROAMERICANOS Y DEL CARIBE Y EN CUALQUIER OTRA COMPETENCIA MULTIDEPORTIVA REGIONAL, CONTINENTAL Y MUNDIAL ORGANIZADA POR EL COPUR.

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)			0 00	
	2. Cuotas, imposiciones, etc. provenientes de organizaciones afiliadas (Véanse instrucciones Partes II y III)	(2)			0 00	
	3. Concesiones y donativos legislativos	(3)			8,000,000 00	
	4. Donativos, regalos, concesiones, etc. recibidos (Véanse instrucciones Partes II y III)	(4)			1,765,935 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)			1,187,283 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)			10,953,218 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) DONA A TUS ATLETAS	(9a)			1,110 00	
	(b) TIENDITA OLIMPICA	(9b)			113,810 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)	(9f)			114,920 00		
Ingreso de Inversión	10. Intereses	(10)			10,525 00	
	11. Dividendos	(11)			0 00	
	12. Ganancias (pérdidas) generados en la venta de activos de capital (Someta Anejo D Corporación)	(12)			0 00	
	13. Ingreso exento (Someta Anejo IE Corporación)	(13)			0 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)			10,525 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 (Especifique cuál)	(17)			0 00	
	18. Ingreso misceláneo (Someta detalle)	(18)			167,313 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)			167,313 00		
20. Ingresos Totales (Sume líneas 8, 9(f), 14 y 19)				11,245,976 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)	88,911 00	0 00	22,227 00	111,138 00
	22. Salarios, jornales y comisiones a empleados. Número de Empleados <input type="text" value="27"/>	(22)	569,027 00	0 00	142,256 00	711,283 00
	23. Intereses	(23)	2,716 00	0 00	2,223 00	4,939 00
	24. Contribuciones (Tales como propiedad, ingresos, seguro social, seguro por desempleo, etc.)	(24)	106,594 00	0 00	19,341 00	125,935 00
	25. Rentas	(25)	53,607 00	0 00	35,738 00	89,345 00
	26. Servicios profesionales	(26)	1,328,863 00	0 00	234,505 00	1,563,368 00
	27. Depreciación	(27)	73,772 00	0 00	60,359 00	134,131 00
	28. Cuotas, imposiciones, etc. a organizaciones afiliadas	(28)	184,782 00	0 00	0 00	184,782 00
	29. Gastos misceláneos (Someta detalle)	(29)	6,749,885 00	0 00	426,613 00	7,176,498 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)	9,158,157 00	0 00	943,262 00	10,101,419 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) ALBERGUE OLIMPICO DE PUERTO RICO	(31a)	833,061 00	0 00	354,222 00	1,187,283 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)	833,061 00	0 00	354,222 00	1,187,283 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)			11,288,702 00		
36. Exceso (déficit) para el año (Línea 20 menos línea 35)	(36)			-42,726 00		
37. Balance de fondos al comienzo del año	(37)			13,059,864 00		
38. Otros cambios en el balance de fondo (Someta detalle)	(38)			0 00		
39. Balance de fondos al finalizar el año	(39)			13,017,138 00		

COMITE OLIMPICO DE PUERTO RICO INC
66-0319546
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 31/12/2022
Página 2, Parte II, Línea 7 - Otros Donativos no Monetarios

Description	Amount
DERECHOS DE USO ALBERGUE OLIMPICO	\$301,727
DERECHOS DE USO CASA OLIMPICA	\$885,556
Total	\$1,187,283

COMITE OLIMPICO DE PUERTO RICO INC
66-0319546
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 31/12/2022
Página 2, Parte II, Línea 18 - Ingreso Misceláneo

Description	Amount
AUSPICIOS ENTIDADES PRIVADAS	\$141,600
OTROS INGRESOS MISCELANEOS	\$25,713
Total	\$167,313

COMITE OLIMPICO DE PUERTO RICO INC
66-0319546
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 31/12/2022
Parte III, Línea 24, página 2 de la planilla - Contribuciones

Descripción	(A) Programas de Servicios	(B) Recaudación de Fondos	(C) Generales y Administrativos	(D) Total
CFSE	\$42799	\$0	\$0	\$42799
IVU 4%	\$5966	\$0	\$4,882	\$10848
FICA	\$54299	\$0	\$13,575	\$67874
SUTA	\$2898	\$0	\$725	\$3623
FUTA	\$292	\$0	\$74	\$366
INCAPACIDAD	\$328	\$0	\$82	\$410
SEGURO CHOFERIL	\$12	\$0	\$3	\$15
Total	\$106594	\$0	\$19,341	\$125935

COMITE OLIMPICO DE PUERTO RICO INC
66-0319546
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 31/12/2022
Parte III, Línea 29, página 2 de la planilla - Gastos misceláneos

Descripción	(A) Programas de Servicios	(B) Recaudación de Fondos	(C) Generales y Administrativos	(D) Total
TRANSPORTACION	\$2812259	\$0	\$52,853	\$2865112
COMPETENCIA Y OTRAS ACTIVIDADES EN EL EXTERIOR	\$276587	\$0	\$0	\$276587
APORTACIONES AL CENTRO DE SALUD DEPORTIVA	\$137003	\$0	\$0	\$137003
DONATIVO EN ESPECIE - AUSPICIOS	\$260400	\$0	\$0	\$260400
ESTADIAS	\$1413198	\$0	\$0	\$1413198
MANTENIMIENTO	\$76633	\$0	\$51,089	\$127722
MATERIALES Y EQUIPO	\$89652	\$0	\$38,422	\$128074
CARGOS BANCARIOS	\$0	\$0	\$54,724	\$54724
MULTAS Y RECARGOS	\$0	\$0	\$18,458	\$18458
SELLOS, FLETES Y ARBITRIOS	\$15979	\$0	\$10,653	\$26632
UTILIDADES	\$84845	\$0	\$56,563	\$141408
ASISTENCIA ECONOMICA DIRECTA A ATLETAS	\$1186373	\$0	\$0	\$1186373
SEGUROS	\$169613	\$0	\$0	\$169613
UNIFORMES	\$50537	\$0	\$0	\$50537
PUBLICIDAD	\$0	\$0	\$32,126	\$32126
PLAN MEDICO	\$57966	\$0	\$14,492	\$72458
OTROS	\$118840	\$0	\$97,233	\$216073
Total	\$6749885	\$0	\$426,613	\$7176498

Parte IV		Estado de Situación Financiera			
		Al comenzar el año		Al terminar el año	
Activos		Total		Total	
1. Caja	(1)		8,525,547 00		12,263,785 00
2. Obligaciones y cuentas a cobrar	(2)	4,555,963 00		504,552 00	
Menos: Reserva para cuentas incobrables		(0 00)	4,555,963 00	(0 00)	504,552 00
3. Inventarios	(3)		73,093 00		74,993 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)	1,510,687 00		1,669,162 00	
Menos: Reserva para depreciación (o agotamiento)		(1,181,372 00)	329,315 00	(1,315,515 00)	353,647 00
(b) Terreno	(8b)		0 00		0 00
9. Otros activos	(9)		106,400 00		107,525 00
10. Total de Activos	(10)		13,590,318 00		13,304,502 00
Pasivos					
11. Cuentas a pagar	(11)	225,280 00		59,218 00	
12. Bonos, obligaciones e hipotecas a pagar					
(a) con vencimiento original de menos de 1 año	(12a)	56,774 00		64,312 00	
(b) con vencimiento original de 1 año o más	(12b)	83,423 00		13,622 00	
13. Otras obligaciones	(13)	164,977 00		150,212 00	
14. Total de Pasivos	(14)		530,454 00		287,364 00
Capital					
15. Capital en acciones					
(a) Acciones preferidas	(15a)	0 00		0 00	
(b) Acciones comunes	(15b)	0 00		0 00	
16. Certificados de participación	(16)	0 00		0 00	
17. Capital pagado o sobrante de capital (capital donado si fuere un fideicomiso)		0 00		0 00	
18. Reserva del sobrante	(18)	0 00		0 00	
19. Sobrante de operaciones y beneficios no distribuidos	(19)	13,059,864 00		13,017,138 00	
20. Total de Fondos	(20)		13,059,864 00		13,017,138 00
21. Total de Pasivos y Capital	(21)		13,590,318 00		13,304,502 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
Véase Detalle Adjunto	Varios	Varios	111,138 00	0 00	0 00
			00	00	00
			00	00	00
			00	00	00
			00	00	00
			00	00	00
			00	00	00
			00	00	00
			00	00	00
			00	00	00

Período de Conservación: Diez (10) años

COMITE OLIMPICO DE PUERTO RICO INC
66-0319546
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 31/12/2022
Página 3, Parte 4, Línea 9 - Otros Activos (Al Comenzar el Año)

Description	Amount
GASTOS PREPAGADOS	\$16,768
NOTAS POR COBRAR	\$86,662
OTROS ACTIVOS	\$2,970
Total	\$106,400

COMITE OLIMPICO DE PUERTO RICO INC
66-0319546
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 31/12/2022
Página 3, Parte 4, Línea 9 - Otros Activos (Al Terminar el Año)

Description	Amount
GASTOS PREPAGADOS	\$61,222
NOTAS POR COBRAR	\$43,333
OTROS ACTIVOS	\$2,970
Total	\$107,525

COMITE OLIMPICO DE PUERTO RICO INC
66-0319546
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 31/12/2022
Página 3, Parte 4, Línea 13 - Otras Obligaciones (Al Comenzar el Año)

Description	Amount
INGRESOS DIFERIDOS	\$10,300
GASTOS ACUMULADOS	\$154,677
Total	\$164,977

COMITE OLIMPICO DE PUERTO RICO INC
66-0319546
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 31/12/2022
Página 3, Parte 4, Línea 13 - Otras Obligaciones (Al Terminar el Año)

Description	Amount
INGRESOS DIFERIDOS	\$4,800
GASTOS ACUMULADOS	\$145,412
Total	\$150,212

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
Véase Detalle Adjunto	Varios	Varios	288,315 00
			00
			00
			00
			00

Parte VII Cuestionario

Sección A. Junta de Directores y Gerencia

	Sí	No
1. (a) Indique el número de miembros con derecho al voto en la junta de directores al final del año contributivo (1a) 10 (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) 10		
2. Indique si algún oficial, director, fideicomisario o empleado clave mantiene una relación familiar o comercial con cualquier oficial, director o empleado clave (2)	<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 (3)	<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 (4)	<input checked="" type="checkbox"/>	
5. Indique si la organización se percató durante el año de algún desvío de los activos de la organización (5)	<input checked="" type="checkbox"/>	
6. ¿La organización tiene miembros o accionistas? (6)	<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? (7a)	<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? (7b)	<input checked="" 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 (8a)	<input checked="" type="checkbox"/>	
(b) Cada comité con autoridad para actuar en representación de la junta de directores (8b)	<input checked="" 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) (9)	<input checked="" 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 "Sí", 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)	N A	
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): LUEGO DE SER PREPARADA ES ENVIADA AL DIRECTOR DE FINANZAS DE LA ENTIDAD PARA REVISIÓN ANTES DE FIRMARLA. UNA VEZ APROBADA LOS CONTABLES RADICAN LA MISMA ANTE HACIENDA.		
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 "Sí", 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 "Sí", 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)	N A	

Sección C. Otra Información

	Sí	No
17. Si no tiene el número del caso, ¿solicitó la exención bajo la Sección 1101.01 del Código? Si marcó "Sí", indique la fecha de la solicitud y el párrafo de la Sección 1101.01 bajo la cual la solicitó: _____ (17)	N	A
Si no ha solicitado exención, no deberá completar este formulario. Deberá rendir 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 (Acompañe copia) _____ (18)	X	
19. Indique si la organización disfruta de exención bajo el Código Federal de Rentas Internas. Si marcó "Sí", indique la fecha en que se le concedió la misma (Acompañe copia): 01/01/2000 _____ (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 THE ENTITY _____		
Dirección: PO BOX 902008 San Juan PR 00902 _____		
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)	X	
(b) Si marcó "Sí", ¿incluye el Anejo A Organización Exenta debidamente completado con esta planilla? _____ (23b)	N	A
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 "Sí", ¿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 "Sí", 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 "Sí", indique la tasa contributiva que aplicó: 10 _____		
26. (a) Indique si realizó pagos a entidades que no están dedicadas a industria o negocio en Puerto Rico _____ (26a)	X	
(b) Si marcó "Sí", Indique si efectuó la retención en el origen _____ (26b)	X	
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)	X	
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)	X	
30. Indique el número de miembros o participantes 0 _____		
31. Indique si la organización esté al día en la radicación de los Informes Anuales del Departamento de Estado _____ (31)	X	
32. (a) Indique si durante el año contributivo la organización creó o cesó algún programa de servicio _____ (32a)	X	
(b) Si marcó "Sí", ¿notificó el mismo al Departamento de Hacienda? Indique la fecha de notificación: _____ (32b)	N	A
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. _____ (33)	X	
(Someta detalle de los cambios)		
34. Indique si durante el año la organización se liquidó, disolvió o terminó _____ (34)	X	
Si marcó "Sí", 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)	X	
Si marcó "Sí", 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 "Sí", incluya dicha cantidad en la línea 24(a) de la Parte I _____ (36)	X	

Período de Conservación: Diez (10) años

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 (Sume 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 (Sume 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

RADICADO ELECTRONICAMENTE

Anejo E Rev. 09.22		DEPRECIACIÓN				2022	
Año contributivo comenzado el <u>01</u> de <u>ene.</u> de <u>2022</u> y terminado el <u>31</u> de <u>dic.</u> de <u>2022</u>						Anejo E Núm. <u>1</u>	
Nombre del contribuyente COMITE OLIMPICO DE PUERTO RICO INC						Número de Seguro Social o Identificación Patronal 66-0319546	
1. Clase de propiedad (en caso de edificaciones, indique el tipo de material utilizado en la construcción).	2. Fecha de adquisición.	3. Costo u otra base (excluya el costo del terreno). En el caso de automóviles, la base no debe exceder de \$30,000 por vehículo.	4. Depreciación reclamada en años anteriores.	5. Estimado de vida usado para computar depreciación.	6. Depreciación reclamada este año.		
(a) Depreciación Corriente							
MOBILIARIO Y EQUIPO	Varios	918,039	00	540,757	00	Varios	73,772
MOBILIARIO Y EQUIPO	Varios	751,123	00	442,438	00	Varios	60,359
			00		00		00
Total				983,195	00		134,131
(b) Depreciación Flexible							
			00		00		00
			00		00		00
			00		00		00
Total				0	00		0
(c) Depreciación Acelerada							
			00		00		00
			00		00		00
			00		00		00
Total				0	00		0
(d) Amortización (ej. Goodwill)							
			00		00		00
			00		00		00
			00		00		00
Total				0	00		0
(e) Automóviles (Véanse instrucciones)							
			00		00		00
			00		00		00
			00		00		00
Total				0	00		0
(f) Vehículos bajo arrendamiento financiero (Formulario 480.7D) (Cantidad de vehículos <u>0</u>)							0
TOTAL: (Sume el Total de líneas (a) a la (f) de la Columna 6. Traslade a los Anejos J, K, L, M y N Individuo, según aplique, o a la línea correspondiente de otras planillas)							134,131

Período de Conservación: Diez (10) años

