

# Departamento de Hacienda

## Planilla Informativa de Organización Exenta de Contribución sobre Ingresos Confirmación de Radicación Electrónica

Rev. 05.23

*Informative Return for Income  
Tax Exempt Organizations  
Confirmation of Electronic Filing*

Periodo Contributivo - Taxable Year <b>01/01/2022 - 31/12/2022</b>
---

Nombre de la Organización ..... <i>Organization Name</i>	COMITE OLIMPICO DE PUERTO RICO INC
Número de Identificación Patronal ..... <i>Employer Identification Number</i>	[REDACTED]
Número de Confirmación de Planilla ..... <i>Confirmation Number of Return</i>	X0033048832
Fecha y Hora de Radicación ..... <i>Date and Time of Filing</i>	26/06/2023 5:19:31 PM
Fecha de Pago ..... <i>Payment Date</i>	
Cantidad Pagada Electrónicamente con Planilla .. <i>Amount Paid Electronically with Return</i>	
Número de Ruta / Tránsito ..... <i>Routing Number</i>	
Número de Cuenta ..... <i>Account Number</i>	
Balance de Contribución a Pagar ..... <i>Balance of Tax to be Paid</i>	\$0
Balance a Reintegrar ..... <i>Balance to be Refunded</i>	\$0

Esta planilla requiere que se sometan evidencias Sí / Yes   
This return requires to submit evidences No

La evidencia deberá ser radicada *únicamente* de forma electrónica a través del Sistema Unificado de Rentas Internas (SURI) accediendo: <https://suri.hacienda.pr.gov>. Para la radicación de evidencia deberá ingresar el número de confirmación de planilla aquí provisto.

The evidence must be filed only electronically through the Internal Revenue Integrated System (SURI, for its Spanish acronym) available at: <https://suri.hacienda.pr.gov>. For the filing of evidence you must enter the return confirmation number herein provided.

Liquidador:	Revisor:	<b>2022</b>	GOBIERNO DE PUERTO RICO DEPARTAMENTO DE HACIENDA	<b>2022</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 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 ____/____/____ y terminado el ____/____/____
					4 <input type="checkbox"/> PERÍODO CORTO: Comenzado el ____/____/____ y terminado el ____/____/____

Nombre de la Organización <b>COMITE OLIMPICO DE PUERTO RICO INC</b> Dirección Postal <b>PO BOX 9020008</b> <b>San Juan PR</b> Código Postal <b>00902</b> Localización de la Organización - Número, Calle, Pueblo <b>EDIF 3 AVE DE LA CONSTITUCION</b> <b>PDA 1 PTA DE TIERRA San Juan PR 00901</b>	Número de Identificación Patronal [REDACTED] Núm. de Registro del Dept. de Estado <b>4261</b> Código Municipal <b>79</b> Núm. de Registro de Comerciante [REDACTED] Núm. de teléfono <b>(787) 723 - 3890</b> Fecha de Incorporación Día <b>24</b> Mes <b>10</b> Año <b>1966</b> Lugar de Incorporación <b>PR</b>
Naturaleza de las Actividades (ej. Educativa, Caritativa, etc.) <b>DESARROLLO Y FOMENTO DEL DEPORTE Y OLIMPISMO</b>	Código NAICS <b>81399</b>
Correo Electrónico de la Persona Contacto (E-mail) <b>cvazquez@copur.pr</b>	Sello de Recibo

Caso Núm. <b>96-1101(4)-640</b> Número de párrafo de la Sección 1101.01 bajo el cual se le otorgó la exención <b>4</b> Fecha de la carta de Hacienda otorgando la exención <b>1/8/1997</b>	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 <b>24</b> Mes <b>10</b> Año <b>1966</b> Solicitó Prórroga: <input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
--	--	--

**Parte I Resumen**

<b>Actividades y Requisitos</b>	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) <b>10</b> 4. Número de miembros independientes con derecho al voto en la junta directiva ..... (4) <b>10</b> 5. Número de individuos contratados durante el año contributivo corriente ..... (5) <b>27</b> 6. Total de voluntarios durante el año contributivo corriente ..... (6) <b>0</b> 7. Indique el total de ingreso comercial no relacionado a la actividad exenta, si aplica (Someta Anejo A Organización Exenta) ..... (7) <b>0 00</b>	
<b>Ingresos</b>	8. Ingresos, cuotas, donativos (Parte II, línea 8) ..... (8) <b>2,505,540 00</b> Año Anterior      Año Corriente 9. Ingresos de Programas de Servicios (Parte II, línea 9(f)) ..... (9) <b>319,320 00</b> <b>114,920 00</b> 10. Ingreso de inversión (Parte II, línea 14) ..... (10) <b>8,079 00</b> <b>10,525 00</b> 11. Otros ingresos (Parte II, línea 19) ..... (11) <b>1,861,928 00</b> <b>167,313 00</b> 12. Total de ingresos (Sume las líneas 8 a la 11) ..... (12) <b>4,694,867 00</b> <b>11,245,976 00</b>	
<b>Gastos</b>	13. Total de gastos relacionados con el ingreso (Parte III, línea 30) ..... (13) <b>20,081,297 00</b> <b>10,101,419 00</b> 14. Donativos, regalos y concesiones pagados (Parte III, línea 31(d)) ..... (14) <b>0 00</b> <b>1,187,283 00</b> 15. Dividendos y otras distribuciones a miembros, accionistas o depositantes ..... (15) <b>0 00</b> <b>0 00</b> 16. Otros gastos (Parte III, línea 34) ..... (16) <b>0 00</b> <b>0 00</b> 17. Total de gastos (Suma de las líneas 13 a la 16) ..... (17) <b>20,081,297 00</b> <b>11,288,702 00</b> 18. Ingresos menos gastos (Línea 12 menos línea 17) ..... (18) <b>-15,386,430 00</b> <b>-42,726 00</b>	
<b>Activos Netos</b>	19. Total de Activos (Parte IV, línea 10) ..... (19) <b>13,590,318 00</b> A Principio del Año Corriente      A Final del Año 20. Total de Pasivos (Parte IV, línea 14) ..... (20) <b>530,454 00</b> <b>287,364 00</b> 21. Activos Netos (Línea 19 menos línea 20) ..... (21) <b>13,059,864 00</b> <b>13,017,138 00</b>	
<b>Contribución y Pagos</b>	22. Total contribución especial determinada (Parte VII, línea 3) ..... (22) <b>0 00</b> 23. Contribución determinada sobre ingreso comercial no relacionado a la actividad exenta de la organización (Anejo A Organización Exenta) ..... (23) <b>0 00</b> 24. Menos: (a) Contribución retenida en el origen sobre pagos por servicios prestados, intereses o dividendos para el año contributivo (Someta detalle) ..... (24a) <b>0 00</b> (b) Otros pagos, retenciones y créditos: (i) Pagos y retenciones (Someta detalle) \$ <b>0</b> (ii) Créditos (Someta detalle) \$ <b>0</b> ..... (24b) <b>0 00</b> (c) Total de pagos, retenciones y créditos (Sume líneas 24(a) y 24(b)) ..... (24c) <b>0 00</b> 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) <b>0 00</b> 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) <b>0 00</b>	

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

**COMITE OLIMPICO DE PUERTO RICO INC**



**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 línea 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) ..... (20)				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 a sobranje 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



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

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

COMITE OLIMPICO DE PUERTO RICO INC



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

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

COMITE OLIMPICO DE PUERTO RICO INC



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
<b>Total</b>	<b>\$106594</b>	<b>\$0</b>	<b>\$19,341</b>	<b>\$125935</b>

## COMITE OLIMPICO DE PUERTO RICO INC

## 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
<b>Total</b>	<b>\$6749885</b>	<b>\$0</b>	<b>\$426,613</b>	<b>\$7176498</b>



Parte IV		Estado de Situación Financiera			
Activos		Al comenzar el año		Al terminar el año	
			Total		Total
1. Caja	(1)		8,525,547 <sup>00</sup>		12,263,785 <sup>00</sup>
2. Obligaciones y cuentas a cobrar	(2)	4,555,963 <sup>00</sup>		504,552 <sup>00</sup>	
Menos: Reserva para cuentas incobrables		( 0 <sup>00</sup> )	4,555,963 <sup>00</sup>	( 0 <sup>00</sup> )	504,552 <sup>00</sup>
3. Inventarios	(3)		73,093 <sup>00</sup>		74,993 <sup>00</sup>
4. Inversiones en obligaciones gubernamentales	(4)		0 <sup>00</sup>		0 <sup>00</sup>
5. Inversiones en bonos no gubernamentales	(5)		0 <sup>00</sup>		0 <sup>00</sup>
6. Inversiones en acciones de corporaciones (Véanse instrucciones Parte IV)	(6)		0 <sup>00</sup>		0 <sup>00</sup>
7. Otras inversiones	(7)		0 <sup>00</sup>		0 <sup>00</sup>
8. Activos de capital:					
(a) Activos depreciables o sujetos a agotamiento	(8a)	1,510,687 <sup>00</sup>		1,669,162 <sup>00</sup>	
Menos: Reserva para depreciación (o agotamiento)		( 1,181,372 <sup>00</sup> )	329,315 <sup>00</sup>	( 1,315,515 <sup>00</sup> )	353,647 <sup>00</sup>
(b) Terreno	(8b)		0 <sup>00</sup>		0 <sup>00</sup>
9. Otros activos	(9)		106,400 <sup>00</sup>		107,525 <sup>00</sup>
10. <b>Total de Activos</b>	(10)		13,590,318 <sup>00</sup>		13,304,502 <sup>00</sup>
Pasivos					
11. Cuentas a pagar	(11)	225,280 <sup>00</sup>		59,218 <sup>00</sup>	
12. Bonos, obligaciones e hipotecas a pagar					
(a) con vencimiento original de menos de 1 año	(12a)	56,774 <sup>00</sup>		64,312 <sup>00</sup>	
(b) con vencimiento original de 1 año o más	(12b)	83,423 <sup>00</sup>		13,622 <sup>00</sup>	
13. Otras obligaciones	(13)	164,977 <sup>00</sup>		150,212 <sup>00</sup>	
14. <b>Total de Pasivos</b>	(14)		530,454 <sup>00</sup>		287,364 <sup>00</sup>
Capital					
15. Capital en acciones					
(a) Acciones preferidas	(15a)	0 <sup>00</sup>		0 <sup>00</sup>	
(b) Acciones comunes	(15b)	0 <sup>00</sup>		0 <sup>00</sup>	
16. Certificados de participación	(16)	0 <sup>00</sup>		0 <sup>00</sup>	
17. Capital pagado o sobrante de capital (capital donado si fuere un fideicomiso)		0 <sup>00</sup>		0 <sup>00</sup>	
18. Reserva del sobrante	(18)	0 <sup>00</sup>		0 <sup>00</sup>	
19. Sobrante de operaciones y beneficios no distribuidos	(19)	13,059,864 <sup>00</sup>		13,017,138 <sup>00</sup>	
20. <b>Total de Fondos</b>	(20)		13,059,864 <sup>00</sup>		13,017,138 <sup>00</sup>
21. <b>Total de Pasivos y Capital</b>	(21)		13,590,318 <sup>00</sup>		13,304,502 <sup>00</sup>

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 <sup>00</sup>	0 <sup>00</sup>	0 <sup>00</sup>
			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



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)

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

COMITE OLIMPICO DE PUERTO RICO INC



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)

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

COMITE OLIMPICO DE PUERTO RICO INC



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)

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

COMITE OLIMPICO DE PUERTO RICO INC



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)

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

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**

	Si	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)		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 percató 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 el nombre y dirección de correo electrónico) ..... (9)		X

**Sección B. Políticas de la Organización**

10. (a) Indique si la organización cuenta con capítulos locales, sucursales o afiliadas ..... (10a)		X
(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)		X
(b) Provea una descripción del proceso, si alguno, que sigue la organización para la revisión del Formulario 480.7(OE): <b>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.</b>		
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 como se hace este monitoreo ..... (12c)		X
13. Indique si la organización cuenta con una política de denuncias ( <i>whistleblowing</i> ) ..... (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	
(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)		X
(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**

	Si	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)	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
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)	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
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): <b>01/01/2000</b> _____ (19)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
20. ¿Ha sido la organización investigada o está bajo investigación por el Departamento de Hacienda? _____ (20)	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
21. Los libros están a cargo de <b>THE ENTITY</b> _____		
Dirección: <b>PO BOX 9020008 San Juan PR 00902</b> _____		
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 type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
(b) Si marcó "Sí", ¿incluye el Anejo A Organización Exenta debidamente completado con esta planilla? _____ (23b)	<input type="checkbox"/>	<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. Somete detalle de necesitar espacio adicional.		
_____		
_____		
24. (a) Indique si la organización tiene empleados _____ (24a)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(b) Si marcó "Sí", ¿rindió los Comprobantes de Retención (Formularios 499R-2/W-2 PR o 499R-2c/W-2cPR)? _____ (24b)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
25. (a) Indique si la organización ha contratado servicios profesionales _____ (25a)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(b) Si marcó "Sí", indique si rindió las Declaraciones Informativas (Formularios 480.5, 480.6SP, 480.6C) _____ (25b)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(c) Indique si ha efectuado alguna retención en el origen _____ (25c)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(d) Si marcó "Sí", indique la tasa contributiva que aplicó: <b>10</b> _____		
26. (a) Indique si realizó pagos a entidades que no están dedicadas a industria o negocio en Puerto Rico _____ (26a)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(b) Si marcó "Sí", Indique si efectuó la retención en el origen _____ (26b)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input 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 type="checkbox"/>	<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 type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
30. Indique el número de miembros o participantes <b>0</b> _____		
31. Indique si la organización esté al día en la radicación de los Informes Anuales del Departamento de Estado _____ (31)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
32. (a) Indique si durante el año contribuyó la organización creó o cesó algún programa de servicio _____ (32a)	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
(b) Si marcó "Sí", ¿notificó el mismo al Departamento de Hacienda? Indique la fecha de notificación: _____ (32b)	<input type="checkbox"/>	<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. _____ (33)	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
(Somete detalle de los cambios)		
34. Indique si durante el año la organización se liquidó, disolvió o terminó _____ (34)	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Si marcó "Sí", somete 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 type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
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)	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

Periodo 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 01 de ene. de 2022 y terminado el 31 de dic. de 2022

Anejo E Núm. 1

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

Clase de propiedad	Fecha de adquisición	Costo u otra base	Depreciación reclamada en años anteriores	Estimado de vida	Depreciación reclamada este año
MOBILIARIO Y EQUIPO	Varios	918,039.00	540,757.00	Varios	73,772.00
MOBILIARIO Y EQUIPO	Varios	751,123.00	442,438.00	Varios	60,359.00
Total			983,195.00		134,131.00

(b) Depreciación Flexible

			0.00		0.00
			0.00		0.00
			0.00		0.00
Total			0.00		0.00

(c) Depreciación Acelerada

			0.00		0.00
			0.00		0.00
			0.00		0.00
Total			0.00		0.00

(d) Amortización (ej. Goodwill)

			0.00		0.00
			0.00		0.00
			0.00		0.00
Total			0.00		0.00

(e) Automóviles (Véanse instrucciones)

			0.00		0.00
			0.00		0.00
			0.00		0.00
Total			0.00		0.00

(f) Vehículos bajo arrendamiento financiero (Formulario 480.7D) (Cantidad de vehículos 0)

0.00

**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)

**134,131.00**

Período de Conservación: Diez (10) años

