## Case:16-05304-EAG11 Doc#:1 Filed:07/01/16 Entered:07/01/16 13:34:41 Desc: Main Document Page 1 of 144

Fill in this information to identify your case:		
United States Bankruptcy Court for the:		
DISTRICT OF PUERTO RICO		
Case number (if known)	Chapter 11	
		☐ Check if this an amended filing

### Official Form 201

### Voluntary Petition for Non-Individuals Filing for Bankruptcy

4/16

If more space is needed, attach a separate sheet to this form. On the top of any additional pages, write the debtor's name and case number (if known). For more information, a separate document, *Instructions for Bankruptcy Forms for Non-Individuals*, is available.

1.	Debtor's name	OFFICE EXPRESS SUPPLY INC	
2.	All other names debtor used in the last 8 years		
	Include any assumed names, trade names and doing business as names		
3.	Debtor's federal Employer Identification Number (EIN)	66-0604069	
4.	Debtor's address	Principal place of business	Mailing address, if different from principal place of business
		4 MUNOZ RIVERA STREET Villalba, PR 00766	
		Number, Street, City, State & ZIP Code	P.O. Box, Number, Street, City, State & ZIP Code
		Villalba	Location of principal assets, if different from principal
		County	place of business
			Number, Street, City, State & ZIP Code
5.	Debtor's website (URL)	oesupply@hormail.com	
6.	Type of debtor	■ Corporation (including Limited Liability Compar	v (LLC) and Limited Liability Partnership (LLP))
		☐ Partnership (excluding LLP)	, ( -, , , , , , , , , , , , , , , , , ,
		☐ Other. Specify:	

Case:16-05304-EAG11 Doc#:1 Filed:07/01/16 Entered:07/01/16 13:34:41 Desc: Main Page 2 of 144 Case number (if known) Document

Debtor **OFFICE EXPRESS SUPPLY INC** 

7.	Describe debtor's business	A. Check one:  Health Care Business (as defined in 11 U.S.C. § 101(27A))  Single Asset Real Estate (as defined in 11 U.S.C. § 101(51B))  Railroad (as defined in 11 U.S.C. § 101(44))  Stockbroker (as defined in 11 U.S.C. § 101(53A))  Commodity Broker (as defined in 11 U.S.C. § 101(6))  Clearing Bank (as defined in 11 U.S.C. § 781(3))  None of the above  B. Check all that apply  Tax-exempt entity (as described in 26 U.S.C. §501)  Investment company, including hedge fund or pooled investment vehicle (as defined in 15 U.S.C. §80a-3)  Investment advisor (as defined in 15 U.S.C. §80b-2(a)(11))							
								defined in 15 U.S.C.	§80a-3)
		See !			an Industry Classificat urts.gov/four-digit-natio			t describes debtor.	
8.	Under which chapter of the Bankruptcy Code is the debtor filing?	Check o	pter 7 pter 9 pter 11. <i>Ch</i>	<ul><li>□</li><li>■</li></ul>	are less than \$2,566, The debtor is a small business debtor, attar statement, and federa procedure in 11 U.S.C. A plan is being filed w. Acceptances of the p. accordance with 11 U. The debtor is required Exchange Commission attachment to Volunta (Official Form 201A) w.	business debto ch the most recal income tax recall income	bject to adjustment as defined in 11 ent balance sheet turn or if all of the defined prepetition from reports (for exam § 13 or 15(d) of the lon-Individuals Final process.	cluding debts owed to nt on 4/01/19 and ever U.S.C. § 101(51D). If statement of operations and the comments do not earlier to the second of th	ry 3 years after that).  the debtor is a small ons, cash-flow exist, follow the  of creditors, in  the Securities and e Act of 1934. File the der Chapter 11
9.	Were prior bankruptcy cases filed by or against the debtor within the last 8 years?	■ No.							
	If more than 2 cases, attach a separate list.		District District			When		Case number  Case number	
10.	Are any bankruptcy cases pending or being filed by a business partner or an affiliate of the debtor? List all cases. If more than 1, attach a separate list	■ No □ Yes.	Debtor				F	Relationship	
	a soparato not		District			When		Case number, if known	1

Case:16-05304-EAG11 Doc#:1 Filed:07/01/16 Entered:07/01/16 13:34:41 Desc: Main Document Page 3 of 144 Case number (if known)

Debtor **OFFICE EXPRESS SUPPLY INC** 

11.	Why is the case filed in	Check all that apply:								
	this district?	Debtor has had its domicile, principal place of business, or principal assets in this district for 180 days immediately preceding the date of this petition or for a longer part of such 180 days than in any other district.								
		□ A	bankruptcy case concerning of	debtor's affiliate, general partner, or partners	ship is pending in this district.					
12.	Does the debtor own or	■ No								
	have possession of any real property or personal property that needs	☐ Yes.	Yes. Answer below for each property that needs immediate attention. Attach additional sheets if needed.							
	immediate attention?		Why does the property ne	oply.)						
			☐ It poses or is alleged to p	pose a threat of imminent and identifiable ha	zard to public health or safety.					
			What is the hazard?							
			$\square$ It needs to be physically	☐ It needs to be physically secured or protected from the weather.						
			☐ It includes perishable goods or assets that could quickly deteriorate or lose value without attention (for livestock, seasonal goods, meat, dairy, produce, or securities-related assets or other options).							
			Other							
			Where is the property?							
				Number, Street, City, State & ZIP Code						
			Is the property insured?							
			□ No							
			Yes. Insurance agency							
			Contact name							
			Phone							
	Statistical and admin	istrative i	information							
13.	Debtor's estimation of	. (	Check one:							
	available funds	1	Funds will be available for o	distribution to unsecured creditors.						
		I	☐ After any administrative exp	penses are paid, no funds will be available to	o unsecured creditors.					
14.	Estimated number of	<b>1</b> -49		<b>1</b> ,000-5,000	<b>1</b> 25,001-50,000					
	creditors	□ 50-99	9	☐ 5001-10,000	<b>5</b> 0,001-100,000					
		☐ 100-1		□ 10,001-25,000	☐ More than100,000					
		□ 200-9	999							
15.	Estimated Assets	□ \$0 - 9	\$50,000	□ \$1,000,001 - \$10 million	□ \$500,000,001 - \$1 billion					
		<b>□</b> \$50,0	001 - \$100,000	☐ \$10,000,001 - \$50 million	☐ \$1,000,000,001 - \$10 billion					
			,001 - \$500,000	□ \$50,000,001 - \$100 million	☐ \$10,000,000,001 - \$50 billion					
		□ \$500	,001 - \$1 million	□ \$100,000,001 - \$500 million	☐ More than \$50 billion					
16.	Estimated liabilities	□ \$0 - 9	\$50,000	☐ \$1,000,001 - \$10 million	☐ \$500,000,001 - \$1 billion					
			001 - \$100,000	□ \$10,000,001 - \$50 million	☐ \$1,000,000,001 - \$10 billion					
			,001 - \$500,000	\$50,000,001 - \$100 million	□ \$10,000,000,001 - \$50 billion					
		□ \$500	,001 - \$1 million	☐ \$100,000,001 - \$500 million	☐ More than \$50 billion					

Case:16-05304-EAG11 Doc#:1 Filed:07/01/16 Entered:07/01/16 13:34:41 Desc: Main Page 4 of 144 Case number (if known) Document

Debtor Name

**OFFICE EXPRESS SUPPLY INC** 

Request f	or Relief.	Declaration,	and	Signatures

WARNING -- Bankruptcy fraud is a serious crime. Making a false statement in connection with a bankruptcy case can result in fines up to \$500,000 or imprisonment for up to 20 years, or both. 18 U.S.C. §§ 152, 1341, 1519, and 3571.

17. Declaration and signature of authorized representative of debtor

The debtor requests relief in accordance with the chapter of title 11, United States Code, specified in this petition.

I have been authorized to file this petition on behalf of the debtor.

I have examined the information in this petition and have a reasonable belief that the information is trued and correct.

I declare under penalty of perjury that the foregoing is true and correct.

Executed on July 1, 2016 MM / DD / YYYY

RICARDO JOSE GUZMAN GONZLEZ

Signature of authorized representative of debtor Printed name

Title PRESIDENT

1	8.	Sig	natur	e of	atto	rney
---	----	-----	-------	------	------	------

X /s/ JORGE R COLLAZO USDC-PR

Signature of attorney for debtor

Date July 1, 2016

MM / DD / YYYY

**JORGE R COLLAZO USDC-PR** 

Printed name

JORGE R COLLAZO LAW FIRM

Firm name

**PO BOX 1494 COAMO, PR 00769** 

Number, Street, City, State & ZIP Code

787-825-7161 coa@prtc.net Contact phone Email address

127203

Bar number and State

## Case:16-05304-EAG11 Doc#:1 Filed:07/01/16 Entered:07/01/16 13:34:41 Desc: Main

		Documen	11 Page 5 01 144	
Fill	in this information to ident	ify your case:		
Uni	ted States Bankruptcy Court	for the:		
DIS	STRICT OF PUERTO RICO		_	
Cas	se number (if known)		Chapter 11	
				Check if this an amended filing
V If m	ore space is needed, attach	on for Non-Individu  a separate sheet to this form. On the to the document, Instructions for Bankrup	op of any additional pages, write the	debtor's name and case number (if known).
1.	Debtor's name	OFFICE EXPRESS SUPPLY INC		
2.	All other names debtor used in the last 8 years			
	Include any assumed names, trade names and doing business as names			
3.	Debtor's federal Employer Identification Number (EIN)	66-0604069		
4.	Debtor's address	Principal place of business	Mailing addres business	ss, if different from principal place of
		4 MUNOZ RIVERA STREET Villalba, PR 00766		
		Number, Street, City, State & ZIP Code	P.O. Box, Num	ber, Street, City, State & ZIP Code
		Villalba	•	incipal assets, if different from principal
		County	place of busin	ess

Debtor's website (URL)

Type of debtor

5.

County

oesupply@hormail.com

☐ Partnership (excluding LLP)

Other. Specify:

✓ Corporation (including Limited Liability Company (LLC) and Limited Liability Partnership (LLP))

Number, Street, City, State & ZIP Code

Case:16-05304-EAG11 Doc#:1 Filed:07/01/16 Entered:07/01/16 13:34:41 Desc: Main Document Page 6 of 144 Case number (if known)

Debtor **OFFICE EXPRESS SUPPLY INC** 

-				
	N	m	Δ	

7.	Describe debtor's business	Healt Single Railro Stock Comr Clear None B. Check Tax-ex	th Care Busing Asset Real coad (as defined by the commodity Brokening Bank (as the above stall that apply exempt entity attent compared to the above the abo	Estate led in 11 lefined in er (as defined e e f (as defined e f (as defined e)	defined in 11 L (as defined in 1 U.S.C. § 101(4 n 11 U.S.C. § 10 fined in 11 U.S.C. § d in 11 U.S.C. § cribed in 26 U.S luding hedge fuelined in 15 U.S	1 U.S.C. § 10 <sup>-1</sup> (144)) (153A)) (C. § 101(6)) (781(3)) (S.C. §501) (and or pooled in	nvestment vehicle (a	as defined in 15 U.S	S.C. §80a-3)
		See ht					4-digit code that be ion-naics-codes.	st describes debtor.	
8.	Under which chapter of the Bankruptcy Code is the debtor filing?		ter 7	Debare are busistatic proce A pl Accacca The Excattat (Off	otor's aggregate less than \$2,56 debtor is a smaleness debtor, at ement, and fedecedure in 11 U.S. an is being filed eptances of the ordance with 11 debtor is requilibrange Commission chiment to Volusicial Form 201A	6,050 (amountall business detach the most eral income tax S.C. § 1116(1)(d) with this petit plan were solute. S.C. § 1126 red to file periosion according intery Petition f.) with this form	subject to adjustment to adjustment to a subject to adjustment to a subject to adjustment to a subject to a s	ent on 4/01/19 and of 1 U.S.C. § 101(51D et, statement of operese documents do norm one or more classimple, 10K and 10Q the Securities Exch. Filing for Bankruptcy	not exist, follow the ses of creditors, in ) with the Securities and ange Act of 1934. File the
9.	Were prior bankruptcy cases filed by or against the debtor within the last 8 years?	✓ No.  Yes.							
	If more than 2 cases, attach a separate list.		District			When		Case number	
		[	District			When		_ Case number	
10.	Are any bankruptcy cases pending or being filed by a business partner or an affiliate of the debtor? List all cases. If more than 1,	✓ No   ☐ Yes.	Daktor					Deletione him	
	attach a separate list		Debtor District			When		Relationship  Case number, if kn	own

Case:16-05304-EAG11 Doc#:1 Filed:07/01/16 Entered:07/01/16 13:34:41 Desc: Main Page 7 of 144
Case number (if known) Document

Debtor **OFFICE EXPRESS SUPPLY INC** 

11.	Why is the case filed in this district?	Check all that apply:  Debtor has had its domicile, principal place of business, or principal assets in this district for 180 days immediately preceding the date of this petition or for a longer part of such 180 days than in any other district.  A bankruptcy case concerning debtor's affiliate, general partner, or partnership is pending in this district.						
12.	Does the debtor own or have possession of any real property or personal property that needs immediate attention?	Answer below for each property that needs immediate attention. Attach additional sheets if needed.  Why does the property need immediate attention? (Check all that apply.)  It poses or is alleged to pose a threat of imminent and identifiable hazard to public health or safety.  What is the hazard?						
		<ul> <li>☐ It needs to be physically secured or protected from the weather.</li> <li>☐ It includes perishable goods or assets that could quickly deteriorate or lose value without attention (for example, livestock, seasonal goods, meat, dairy, produce, or securities-related assets or other options).</li> <li>☐ Other</li> </ul>						
		Where is the property?  Number, Street, City, State & ZIP Code  Is the property insured?  No  Yes. Insurance agency						
		Contact name Phone						
13.	Statistical and admin  Debtor's estimation of available funds	<ul> <li>Check one:</li> <li>✓ Funds will be available for distribution to unsecured creditors.</li> <li>☐ After any administrative expenses are paid, no funds will be available to unsecured creditors.</li> </ul>						
14.	Estimated number of creditors	✓ 1-49       1,000-5,000       25,001-50,000         □ 50-99       □ 5001-10,000       50,001-100,000         □ 100-199       □ 10,001-25,000       More than 100,000         □ 200-999						
15.	Estimated Assets	\$0 - \$50,000       \$1,000,001 - \$10 million       \$500,000,001 - \$1 billion         \$50,001 - \$100,000       \$10,000,001 - \$50 million       \$1,000,000,001 - \$10 billion         \$50,001 - \$500,000       \$50,000,001 - \$100 million       \$10,000,000,001 - \$50 billion         \$500,001 - \$1 million       \$100,000,001 - \$500 million       More than \$50 billion						
16.	Estimated liabilities	\$0 - \$50,000       \$1,000,001 - \$10 million       \$500,000,001 - \$1 billion         \$50,001 - \$100,000       \$10,000,001 - \$50 million       \$1,000,000,001 - \$10 billion         ✓ \$100,001 - \$500,000       \$50,000,001 - \$100 million       \$10,000,000,001 - \$50 billion         ★500,001 - \$1 million       \$100,000,001 - \$500 million       More than \$50 billion						

Case:16-05304-EAG11 Doc#:1 Filed:07/01/16 Entered:07/01/16 13:34:41 Desc: Main Page 8 of 144 Case number (if known) Document

Debtor **OFFICE EXPRESS SUPPLY INC** 

Name

Paguaget	for Poliof	Declaration.	and	Signatures

Bar number and State

Bankruptcy fraud is a serious crime. Making a false statement in connection with a bankruptcy case can result in fines up to \$500,000 or

		ooth. 18 U.S.C. §§ 152, 1						
17. Declaration and signature of authorized	The debtor requ	The debtor requests relief in accordance with the chapter of title 11, United States Code, specified in this petition.						
representative of debto		norized to file this petition	n on behalf of the deb	otor.				
	I have examined	I have examined the information in this petition and have a reasonable belief that the information is trued an						
	I declare under	penalty of perjury that the	e foregoing is true an	d correct.				
	Executed on	MM / DD / YYYY						
	X /s/ RICARDO	JOSE GUZMAN GON	NZLEZ	RICARDO JOSE GUZMAN GONZLEZ				
	Signature of aut	horized representative of	f debtor	Printed name				
	Title PRESI	DENT						
18. Signature of attorney	X /s/ JORGE R	COLLAZO USDC-PR		Date				
ro. Oignature of attorney	Signature of atto	rney for debtor		MM / DD / YYYY				
	JORGE R CO	LLAZO USDC-PR						
	Printed name							
	JORGE R CO	LLAZO LAW FIRM						
	Firm name							
	PO BOX 1494 COAMO, PR (	0769						
	Number, Street,	City, State & ZIP Code						
	Contact phone	787-825-7161	Email address	coa@prtc.net				
	127203							

# Case:16-05304-EAG11 Doc#:1 Filed:07/01/16 Entered:07/01/16 13:34:41 Desc: Main Document Page 9 of 144

In re	PEDRO MARTINEZ LOPEZ  MAXIMINA LEON BERMUDEZ		Casc No.	16-05297	
		Orbinars)			

## FORM 1. VOLUNTARY PETITION Attachment A

- 1. Corporation Certificate
- 2. Corporative Resolution Certificate



#### ESTADO LIBRE ASOCIADO DE PUERTO RICO DEPARTAMENTO DE ESTADO SAN JUAN, PUERTO RICO

Yo, LILLIAM NORAT DAVID, Directora, Registro de Corporaciones del Departamento de Estado del Estado Libre Asociado de Puerto Rico

CERTIFICO: Que de acuerdo con nuestros archivos, OFFICE EXPRESS SUPPLY, INC., número de registro, 123,973 es una corporación con fines de lucro organizada bajo las leyes de Puerto Rico desde el 26 de octubre de 2001 a las 8:50 a.m.

Esta certificación no implica que esta corporación ha cumplido con el requisito de radicar informes anuales contenidos en el Artículo 15.01 de la Ley General de Corporaciones. Si usted interesa saber si esta corporación ha rendido informes, deberá solicitar una Certificación de Cumplimiento ( "Good Standing").

EN TESTIMONIO DE LO CUAL, firmo la presente y hago estampar en ella el Gran Sello del Estado Libre Asociado de Puerto Rico, en la Ciudad de San Juan, hoy 1 de octubra de dos mil cuatro.

Lilliam Norat David

Directora

Registro de Corporaciones

2005003771 LND/rsr

### CERTIFICACIÓN DE RESOLUCIÓN CORPORATIVA

YO, Maywa L.Vidal Cortés , I	mayor de edad,	soltera	vecino de <u>Ponce</u>	
Nombre y apellidos del dedaranta Puerto Rico con número de seguro soci	ial personalXX	(- <u>XX-4</u> 968	, con seguro so	ociał patronal
número <u>66-0604069</u> ,				
CERTIFICO: Que la Junta de Director	ICARDO J. GUZMA	N G <u>onzalez</u> (	quien(es) ocupa(n	) ettios) cargo(s).
puesto(s) de PRESIDENTE DE OFFICE	EXPRESS SUPPLY,	<u>iNC.</u> a radica	r Capitulo 11 de l	a Ley de quiebra
Federal.				
y PARA QUE ASI CONSTE, hoy día <u>20</u>	_dejunio	de <u>2016</u> e	n <u>Villalba</u>	_ Puerto Rico.
CERTIFICO: Maywa L. Wed	al Costes			



### Case:16-05304-EAG11 Doc#:1 Filed:07/01/16 Entered:07/01/16 13:34:41 Desc: Main Document Page 12 of 144

Fill in this information to identify the case:					
Debtor name	OFFICE EXPRESS SUPPLY INC				
United States Ba	ankruptcy Court for the: DISTRICT OF PUERTO RICO				
Case number (if	known)	☐ Check if this is an amended filing			

#### Official Form 202

### **Declaration Under Penalty of Perjury for Non-Individual Debtors**

12/15

An individual who is authorized to act on behalf of a non-individual debtor, such as a corporation or partnership, must sign and submit this form for the schedules of assets and liabilities, any other document that requires a declaration that is not included in the document, and any amendments of those documents. This form must state the individual's position or relationship to the debtor, the identity of the document, and the date. Bankruptcy Rules 1008 and 9011.

WARNING -- Bankruptcy fraud is a serious crime. Making a false statement, concealing property, or obtaining money or property by fraud in connection with a bankruptcy case can result in fines up to \$500,000 or imprisonment for up to 20 years, or both. 18 U.S.C. §§ 152, 1341, 1519, and 3571.

### Declaration and signature

I am the president, another officer, or an authorized agent of the corporation; a member or an authorized agent of the partnership; or another individual serving as a representative of the debtor in this case.

I have examined the information in the documents checked below and I have a reasonable belief that the information is true and correct:

- Schedule A/B: Assets–Real and Personal Property (Official Form 206A/B)
- Schedule D: Creditors Who Have Claims Secured by Property (Official Form 206D)
- Schedule E/F: Creditors Who Have Unsecured Claims (Official Form 206E/F)
- Schedule G: Executory Contracts and Unexpired Leases (Official Form 206G)
- Schedule H: Codebtors (Official Form 206H)
- Summary of Assets and Liabilities for Non-Individuals (Official Form 206Sum)
- ☐ Amended Schedule
- Chapter 11 or Chapter 9 Cases: List of Creditors Who Have the 20 Largest Unsecured Claims and Are Not Insiders (Official Form 204)
- Other document that requires a declaration

I declare under	nanaltı af	~~ ~ · · · · · · + h ~	st tha faraaa	ina in ++	
i deciare under	Denany or	Deniny ins	ai ine ioredo	ina is inie	ano coneci

Executed on July 1, 2016

X /s/ RICARDO JOSE GUZMAN GONZLEZ

Signature of individual signing on behalf of debtor

**RICARDO JOSE GUZMAN GONZLEZ** 

Printed name

**PRESIDENT** 

Position or relationship to debtor

Official Form 202

**Declaration Under Penalty of Perjury for Non-Individual Debtors** 

### Case:16-05304-EAG11 Doc#:1 Filed:07/01/16 Entered:07/01/16 13:34:41 Desc: Main Document Page 13 of 144

Fill in this information to identify the case:	
Debtor name OFFICE EXPRESS SUPPLY INC	
United States Bankruptcy Court for the: DISTRICT OF PUERTO RICO	☐ Check if this is an
Case number (if known):	amended filing

#### Official Form 204

Chapter 11 or Chapter 9 Cases: List of Creditors Who Have the 20 Largest Unsecured Claims and Are Not Insiders

A list of creditors holding the 20 largest unsecured claims must be filed in a Chapter 11 or Chapter 9 case. Include claims which the debtor disputes. Do not include claims by any person or entity who is an insider, as defined in 11 U.S.C. § 101(31). Also, do not include claims by secured creditors, unless the unsecured claim resulting from inadequate collateral value places the creditor among the holders of the 20 largest unsecured claims.

Name of creditor and complete mailing address, including zip code	Name, telephone number and email address of creditor contact	Nature of claim (for example, trade debts, bank loans, professional services,	Indicate if claim is contingent, unliquidated, or disputed	If the claim is fully unsecured, fill in only unsecured claim amount. If claim is partially secured, fill in total claim amount and deduction for value of collateral or setoff to calculate unsecured claim.		nt and deduction for ed claim.
		and government contracts)		Total claim, if partially secured	Deduction for value of collateral or setoff	Unsecured claim
AM CAPEN'S CO INC 1255 LIBERTY AVENUE Hillside, NJ 07205	(908) 351-1520	SUPPLIES				\$15,348.00
AMERICAN COLORS INC PO BOX 367683 San Juan, PR 00936-7683		SUPPLIES				\$3,486.00
AMERICAN EXPRESS PO BOX 1270 Newark, NJ 07101-1270		CREDIT CARD				\$8,857.00
AMERICAN PAPER CORP AMELIA IND PARK 26 B CALLE EMMA STE 1 00968-8007		SUPPLIES				\$14,367.00
ARCHILLA PAPER PO BOX 364253 San Juan, PR 00936		SUPPLIES				\$2,077.00
C LINE PRODUCTS INC 1100 E BUSINESS CENTER DR Mount Prospect, IL 60056-6053		SUPPLIES				\$2,800.00
DEPARTAMENTO DE HACIENDA DIVISION DE QUIEBRA PO BOX 9024140 San Juan, PR 00902-4140		TAXES				\$2,000.00

# Case:16-05304-EAG11 Doc#:1 Filed:07/01/16 Entered:07/01/16 13:34:41 Desc: Main Document Page 14 of 144

Debtor OFFICE EXPRESS SUPPLY INC Case number (if known)

Name of creditor and complete mailing address, including zip code	Name, telephone number and email address of creditor contact	(for example, trade debts, bank loans, professional services, debts, bank loans, professional services, disputed is contingent, unliquidated, or disputed light the claim is fully unsecured, fill in only unsecure claim is partially secured, fill in total claim amount value of collateral or setoff to calculate unsecure	t, If the claim is fully unsecured, fill in only unsecured claim amou		nt and deduction for	
				Total claim, if partially secured	Deduction for value of collateral or setoff	Unsecured claim
FELLOWES PO BOX 98630 Chicago, IL 60693-8630	(630) 893-1600	SUPPLIES				\$6,052.00
GARRIGA PAPER PO BOX 364862 San Juan, PR 00936-4862	(787) 785-5600	SUPPLIES				\$31,243.00
IRS Kansas City, MO 64999-0202		TAXES				\$1,700.00
JULIO E RAMOS INC PO BOX 31220 San Juan, PR 00920-2220	(787) 755-4453	SUPPLIES				\$1,855.00
KODE TECHNOLOGIES PUERTO RICO INC 698 CALLE B SUITE 1		SUPPLIES				\$24,340.00
URB IND DR MARIO JULIA San Juan, PR 00920		OUDDU ISO				£24.040.00
MORS ANDALUCIA 762 San Juan, PR 00921	(787) 793-4622	SUPPLIES				\$31,848.00
NORCOM 1808 PAYSPHERE CIRCLE Chicago, IL 60674		SUPPLIES				\$3,582.00
PAREDES AND CIA INC PO BOX 9023213-3213 San Juan, PR 00902-3213	(787) 225-9698	SUPPLIES				\$1,250.00
PM FURNITURE INC PO BOX 366998 San Juan, PR 00936-6998	(787) 251-8133	SUPPLIES				\$4,669.00
SARGENT ART 100 EAST DIAMOND AVENUE Hazleton, PA 18201	(570) 454-3596	SUPPLIES				\$2,366.00
THE QUICK TRADING INC 8871-NW 102 STREET Miami, FL 33178		SUPPLIES				\$6,361.00

# Case:16-05304-EAG11 Doc#:1 Filed:07/01/16 Entered:07/01/16 13:34:41 Desc: Main Document Page 15 of 144

Debtor	OFFICE EXPRESS SUPPLY INC	Case number (if known)	
	Name		

Name of creditor and complete mailing address, including zip code	Name, telephone number and email address of creditor contact	Nature of claim (for example, trade debts, bank loans, professional services,	Indicate if claim is contingent, unliquidated, or disputed	Amount of claim  If the claim is fully unsecured, fill in only unsecured claim amount. If claim is partially secured, fill in total claim amount and deduction for value of collateral or setoff to calculate unsecured claim.		nt and deduction for
				Total claim, if partially secured	Deduction for value of collateral or setoff	Unsecured claim
TOPS PRODUCTS PO BOX 774540 Chicago, IL 60677-4005	(636) 583-4400	SUPPLIES				\$1,890.00
WM WHOLESALES INC PO BOX 8829 Humacao, PR 00792	(787) 852-3302	SUPPLIES				\$1,200.00

Case:16-05304-EAG11 Doc#:1 Filed:07/01/16 Entered:07/01/16 13:34:41 Desc: Main

Document Page 16 of 144

Fill in this information to identify the case:

Debtor name OFFICE EXPRESS SUPPLY INC

United States Bankruptcy Court for the: DISTRICT OF PUERTO RICO

### Official Form 206Sum

Case number (if known)

### **Summary of Assets and Liabilities for Non-Individuals**

12/15

☐ Check if this is an amended filing

			12,10
Par	Summary of Assets		
1.	Schedule A/B: Assets-Real and Personal Property (Official Form 206A/B)		
	1a. <b>Real property:</b> Copy line 88 from <i>Schedule A/B.</i>	\$	300,000.00
	1b. <b>Total personal property:</b> Copy line 91A from <i>Schedule A/B</i>	\$	126,721.00
	1c. <b>Total of all property:</b> Copy line 92 from <i>Schedule A/B</i>	\$	426,721.00
Par	t 2: Summary of Liabilities		
2.	Schedule D: Creditors Who Have Claims Secured by Property (Official Form 206D) Copy the total dollar amount listed in Column A, Amount of claim, from line 3 of Schedule D	\$	25,000.00
3.	Schedule E/F: Creditors Who Have Unsecured Claims (Official Form 206E/F)		
	3a. Total claim amounts of priority unsecured claims:  Copy the total claims from Part 1 from line 5a of Schedule E/F	\$	5,300.00
	<b>3b. Total amount of claims of nonpriority amount of unsecured claims:</b> Copy the total of the amount of claims from Part 2 from line 5b of <i>Schedule E/F</i>	+\$	168,295.00
4.	Total liabilities	\$	198,595.00

Case:16-05304-EAG11 Doc#:1 Filed:07/01/16 Entered:07/01/16 13:34:41 Desc: Mail

	Document	Page 17 of 144	
Fill in this information to identify the o			
Debtor name OFFICE EXPRESS S	SUPPLY INC		
United States Bankruptcy Court for the:	DISTRICT OF PUERTO RICO		
Case number (if known)			☐ Check if this is an amended filing

### Official Form 206A/B

### Schedule A/B: Assets - Real and Personal Property

12/15

Disclose all property, real and personal, which the debtor owns or in which the debtor has any other legal, equitable, or future interest. Include all property in which the debtor holds rights and powers exercisable for the debtor's own benefit. Also include assets and properties which have no book value, such as fully depreciated assets or assets that were not capitalized. In Schedule A/B, list any executory contracts or unexpired leases. Also list them on Schedule G: Executory Contracts and Unexpired Leases (Official Form 206G).

Be as complete and accurate as possible. If more space is needed, attach a separate sheet to this form. At the top of any pages added, write the debtor's name and case number (if known). Also identify the form and line number to which the additional information applies. If an additional sheet is attached, include the amounts from the attachment in the total for the pertinent part.

For Part 1 through Part 11, list each asset under the appropriate category or attach separate supporting schedules, such as a fixed asset schedule or depreciation schedule, that gives the details for each asset in a particular category. List each asset only once. In valuing the debtor's interest, do not deduct the value of secured claims. See the instructions to understand the terms used in this form.

Part 1	Cash and cash equivalents			
1. <b>Doe</b>	s the debtor have any cash or cash equivalents	?		
	No. Go to Part 2.			
	Yes Fill in the information below.			
AII	cash or cash equivalents owned or controlled b	y the debtor		Current value of debtor's interest
3.	Checking, savings, money market, or financial Name of institution (bank or brokerage firm)	al brokerage accounts (Identify all) Type of account	Last 4 digits of account number	
	3.1. <b>BPPR</b>	CREDIT LINE	9628	\$25,000.00
<ul><li>4.</li><li>5.</li></ul>	Other cash equivalents (Identify all)  Total of Part 1.			\$25,000.00
	Add lines 2 through 4 (including amounts on any	additional sheets). Copy the total to line	e 80.	Ψ20,000.00
Part 2	Deposits and Prepayments			
6. <b>Doe</b>	s the debtor have any deposits or prepayments	?		
	No. Go to Part 3.			
	Yes Fill in the information below.			
7.	<b>Deposits, including security deposits and uti</b> Description, including name of holder of deposit			
	7.1. <b>AEE</b>			\$748.00

Official Form 206A/B

Total of Part 2.

8.

9.

Prepayments, including prepayments on executory contracts, leases, insurance, taxes, and rent

Description, including name of holder of prepayment

Add lines 7 through 8. Copy the total to line 81.

\$748.00

## Case:16-05304-EAG11 Doc#:1 Filed:07/01/16 Entered:07/01/16 13:34:41 Desc: Main Document Page 18 of 144

Debto	r OFFICE EXPRESS S	UPPLY INC	Case	e number (If known)	
Part 3:	Accounts receivable				
10. <b>Do</b>	es the debtor have any accou	ints receivable?			
= 1	lo. Go to Part 4.				
Y	es Fill in the information below	I.			
11.	Accounts receivable				
	11a. 90 days old or less:	22,885.00	-	0.00 =	\$22,885.00
		face amount	doubtful or uncollec	tible accounts	
12.	Total of Part 3.			_	\$22,885.00
		11b = line 12. Copy the total	to line 82.		
Part 4:					
13. <b>Do</b>	es the debtor own any invest	ments?			
	No. Go to Part 5.				
	es Fill in the information below	I.			
	<del></del> .				
Part 5:	Inventory, excluding ages the debtor own any invent		esats)?		
	-	ory (excluding agriculture a	33013):		
	No. Go to Part 6.				
<b>—</b> Y	es Fill in the information below	<i>1</i> .			
	General description	Date of the last physical inventory	Net book value of debtor's interest (Where available)	Valuation method used for current value	Current value of debtor's interest
19.	Raw materials				
	MERCHANDISE	5/30/2016	\$50,754.00	Recent cost	\$50,754.00
-					
20.	Work in progress				
21.	Finished goods, including	goods held for resale			
22.	Other inventory or supplie	s			
23.	Total of Part 5.				¢50.754.00
25.	Add lines 19 through 22. Co	pov the total to line 84.		-	\$50,754.00
24	-				
24.	Is any of the property lister  No	u in Part 5 perisnable?			
	☐ Yes				
25.	Has any of the property lis	ted in Part 5 been purchase	d within 20 davs before the	he bankruptcy was filed?	
	■ No			,	
	☐ Yes. Book value	Valuation r	method	Current Value	
26.	Has any of the property lis	ted in Part 5 been appraised	l by a professional within	the last year?	
	■ No				
	Yes				
Part 6:	Farming and fishing-re	lated assets (other than title	ed motor vehicles and lan	d)	

Official Form 206A/B

27. Does the debtor own or lease any farming and fishing-related assets (other than titled motor vehicles and land)?

# Case:16-05304-EAG11 Doc#:1 Filed:07/01/16 Entered:07/01/16 13:34:41 Desc: Main Document Page 19 of 144

Debtor		Case	number (If known)	
	Name			
■ N	o. Go to Part 7.			
_	es Fill in the information below.			
Part 7:	Office furniture, fixtures, and equipment; and collection	ctibles		
	s the debtor own or lease any office furniture, fixtures, e		?	
_	,,,,	<b>4</b>		
	o. Go to Part 8.			
■ Y	es Fill in the information below.			
	General description	Net book value of debtor's interest (Where available)	Valuation method used for current value	Current value of debtor's interest
39.	Office furniture STORAGE CABIN \$269.50, EXECUTIVE DESK \$1,446.00, 4 VERTICAL FILE \$179.00, 3 RECEPTION COUNTER \$1,701.00, 2 BUREAU \$377.00, 2 HUTCH \$511.00, LATERAL FILE \$495.00, 2 GUEST CHAIR \$138.00, 3 SECRETARY CHAIRS \$208.50, EXECUTIVE CHAIR \$175.00, 20 EXECUTIVE CHAIR GUEST	\$0.00	Recent cost	\$5,798.00
	\$298.00	\$0.00	Recent cost	\$5,796.00
40. 41.	Office fixtures  Office equipment, including all computer equipment ar	nd		
41.	communication systems equipment and software FAX BROTHERS 4185, FAX BROTHER \$329, HP PRINTER \$75, HP LAZER PRINTER \$102, PC THINK LEONORO \$410, PC LENVO TINY \$445, LCD MONITOR \$95, POS SYSTEM \$1,200, PUNCH CLOCK \$196	\$0.00	Recent cost	\$3,036.00
42.	<b>Collectibles</b> <i>Examples</i> : Antiques and figurines; paintings, books, pictures, or other art objects; china and crystal; star collections; other collections, memorabilia, or collectibles			
43.	Total of Part 7.			\$8,834.00
<del>4</del> 0.	Add lines 39 through 42. Copy the total to line 86.		-	φ0,034.00
44.	Is a depreciation schedule available for any of the prop	perty listed in Part /?		
	□ Yes			
45.	Has any of the property listed in Part 7 been appraised	by a professional within	the last year?	
	No			
	Yes			
Part 8:	Machinery, equipment, and vehicles			
46. <b>Doe</b> :	s the debtor own or lease any machinery, equipment, or	vehicles?		
Пм	o. Go to Part 9.			
	es Fill in the information below.			
	co i iii iii alo illiolilladoli bolow.			
	General description Include year, make, model, and identification numbers	Net book value of debtor's interest	Valuation method used for current value	Current value of debtor's interest

# Case:16-05304-EAG11 Doc#:1 Filed:07/01/16 Entered:07/01/16 13:34:41 Desc: Main Document Page 20 of 144

Debtor	Name	/ INC	Case	number (If known)	
47.	Automobiles, vans, trucks, motor	cycles, trailers, and t	itled farm vehicles		
	47.1. <b>2005 FORD VAN</b>		\$6,500.00	Recent cost	\$6,500.00
	47.2. <b>2006 FORD VAN E-250</b>		\$7,000.00	Recent cost	\$7,000.00
	47.3. <b>2000 NISSAN FRONTIE</b>	R	\$5,000.00	Recent cost	\$5,000.00
48.	Watercraft, trailers, motors, and reflecting homes personal vectors of		xamples: Boats, trailers, mo	otors,	
	floating homes, personal watercraft, 48.1. <b>NONE</b>	and lishing vessels	\$0.00		\$0.00
49.	Aircraft and accessories				
	49.1. <b>NONE</b>		\$0.00		\$0.00
	49.2. <b>NONE</b>		\$0.00		\$0.00
50.	Other machinery, fixtures, and eq machinery and equipment)	uipment (excluding f	arm		
	NONE		\$0.00		\$0.00
	NONE		\$0.00		\$0.00
51.	Total of Part 8.				\$18,500.00
51.	Add lines 47 through 50. Copy the t	otal to line 87.			Ψ.00.000
52.	Is a depreciation schedule available No	ole for any of the pro	perty listed in Part 8?		
F0	Yes	lort O boon annuaiseas	l hy a professional within	the lest year?	
53.	Has any of the property listed in F  ■ No	art o been appraised	i by a professional within	the last year?	
	Yes				
Part 9:	Real property s the debtor own or lease any real p	property?			
	o. Go to Part 10.				
	es Fill in the information below.				
55.	Any building, other improved real	estate, or land whic	h the debtor owns or in w	hich the debtor has an inte	erest
	Description and location of property Include street address or other description such as Assessor Parcel Number (APN), and type of property (for example, acreage, factory, warehouse, apartment or office building, if available.	Nature and extent of debtor's interest in property	Net book value of debtor's interest (Where available)	Valuation method used for current value	Current value of debtor's interest

Official Form 206A/B

# Case:16-05304-EAG11 Doc#:1 Filed:07/01/16 Entered:07/01/16 13:34:41 Desc: Main Document Page 21 of 144

Debtor			Case number (If known)		
	Name				
	55.1. COMMERCIAL BUILDING AT CALLE MUNOZ RIVERA #4, VILLALBA PR 00766	Fee simple	\$300,000.00	Recent cost	\$300,000.00
56.	Total of Part 9.				\$300,000.00
	Add the current value on lines 55 Copy the total to line 88.	5.1 through 55.6 and entries	s from any additional shee	ts.	
57.	Is a depreciation schedule ava	ilable for any of the prope	erty listed in Part 9?		
	■ No				
	☐ Yes				
58.	Has any of the property listed	in Part 9 been appraised b	by a professional within	the last year?	
	■ No				
	☐ Yes				
Part 10:	Intangibles and intellectual	property			
59. <b>Does</b>	the debtor have any interests i	n intangibles or intellectu	ial property?		
■ Na	o. Go to Part 11.				
	es Fill in the information below.				
Part 11:	All other assets				
	s the debtor own any other assede all interests in executory contra			this form.	
	as all lines sele in oxocatory control	and another readout	iot promodely roported on		
■ No	o. Go to Part 12.				

☐ Yes Fill in the information below.

## Case:16-05304-EAG11 Doc#:1 Filed:07/01/16 Entered:07/01/16 13:34:41 Desc: Main Document Page 22 of 144

Debtor OFFICE EXPRESS SUPPLY INC
Name
Case number (If known)

Part 12: Summary

	copy all of the totals from the earlier parts of the form of property	Current value of personal property	Current value of real property
	, cash equivalents, and financial assets. line 5, Part 1	\$25,000.00	property
81. <b>Depo</b>	sits and prepayments. Copy line 9, Part 2.	\$748.00	
82. <b>Acco</b>	unts receivable. Copy line 12, Part 3.	\$22,885.00	
83. Inves	tments. Copy line 17, Part 4.	\$0.00	
84. Inven	tory. Copy line 23, Part 5.	\$50,754.00	
85. <b>Farm</b>	ing and fishing-related assets. Copy line 33, Part 6.	\$0.00	
	e furniture, fixtures, and equipment; and collectibles. line 43, Part 7.	\$8,834.00	
87. <b>Mach</b>	inery, equipment, and vehicles. Copy line 51, Part 8.	\$18,500.00	
88. <b>Real</b>	property. Copy line 56, Part 9	>	\$300,000.00
89. Intan	gibles and intellectual property. Copy line 66, Part 10.	\$0.00	
90. All ot	her assets. Copy line 78, Part 11.	+\$0.00	
91. <b>Total</b>	Add lines 80 through 90 for each column	\$126,721.00	<b>+</b> 91b. <b>\$300,000.00</b>
92. <b>Total</b>	of all property on Schedule A/B. Add lines 91a+91b=92		\$426,721.00

	Case:16-05304-EAG1	1 Doc#:1 Filed:07/01/16 Entered:07/	01/16 13:34:41	Desc: Main
Fill	in this information to identify the o			
Deb	otor name OFFICE EXPRESS S	SUPPLY INC		
Unit	ed States Bankruptcy Court for the:	DISTRICT OF PUERTO RICO		
Cas	e number (if known)			O
			_	Check if this is an amended filing
				g
	icial Form 206D			
Sc	hedule D: Creditors	Who Have Claims Secured by Pro	operty	12/15
3e as	s complete and accurate as possible.			
	any creditors have claims secured by			
	☐ No. Check this box and submit pa —	ge 1 of this form to the court with debtor's other schedules. I	Debtor has nothing else to	report on this form.
	Yes. Fill in all of the information be	elow.		
Part	List Creditors Who Have Se	cured Claims	0-1	O-1 D
	st in alphabetical order all creditors who, list the creditor separately for each clain	to have secured claims. If a creditor has more than one secured	Column A  Amount of claim	Column B  Value of collateral
Ciairi	ii, iist tile erediter separately for each claim			that supports this
	_		Do not deduct the value of collateral.	claim
2.1	BPPR Creditor's Name	Describe debtor's property that is subject to a lien	\$25,000.00	\$25,000.00
	Creditor 5 Marrie	BPPR - CREDIT LINE - Acct# 9628		
	PO BOX 71375			
	San Juan, PR 00936 Creditor's mailing address	Describe the lien		
	Creditor's maining address	Describe the nen		
		Is the creditor an insider or related party?		
		No No		
	Creditor's email address, if known	☐ Yes Is anyone else liable on this claim?		
	Date debt was incurred	No		
	Date debt was incurred	Yes. Fill out Schedule H: Codebtors (Official Form 206H)		
	Last 4 digits of account number	Tes. Fill out <i>Schedule H. Codebiors</i> (Official Form 2001)		
	9628	A section of the sect		
	Do multiple creditors have an interest in the same property?	As of the petition filing date, the claim is: Check all that apply		
	No	☐ Contingent		
	☐ Yes. Specify each creditor,	Unliquidated		
	including this creditor and its relative priority.	☐ Disputed		
3.	Total of the dollar amounts from Part 1	, Column A, including the amounts from the Additional Page, if a	any. \$25,000.00	
Pari	2: List Others to Be Notified for	a Debt Already Listed in Part 1		
List		nust be notified for a debt already listed in Part 1. Examples of e	ntities that may be listed are	collection agencies,

If no others need to notified for the debts listed in Part 1, do not fill out or submit this page. If additional pages are needed, copy this page.

Name and address

On which line in Part 1 did you enter the related creditor?

Last 4 digits of account number for

this entity

	Case:16-05304-EAG11 Doo	c#:1 Filed:07/01/16 Entered:07/01/16 1 Document Page 24 of 144	L3:34:41 Des	c: Main
Fill in	this information to identify the case:			
Debto	r name OFFICE EXPRESS SUPPLY	INC		
Lloitod	Ctotae Benjumatov Court for the DICTDIC	CT OF BUEDTO BICO		
United	I States Bankruptcy Court for the: DISTRIC	CT OF PUERTO RICO		
Case	number (if known)		Chook:	f this is on
			☐ Check i amende	
O.(;				•
	cial Form 206E/F			
		no Have Unsecured Claims or creditors with PRIORITY unsecured claims and Part 2 for credi		12/15
Persona 2 in the	al Property (Official Form 206A/B) and on Sched	pired leases that could result in a claim. Also list executory cont dule G: Executory Contracts and Unexpired Leases (Official Form Part 1 or Part 2, fill out and attach the Additional Page of that Part ecured Claims	n 206G). Number the ent	
1.	Do any creditors have priority unsecured claim	ns? (See 11 U.S.C. § 507).		
	□ No. Go to Part 2.	·		
	Yes. Go to line 2.			
2.	with priority unsecured claims, fill out and attach	ve unsecured claims that are entitled to priority in whole or in pa the Additional Page of Part 1.	rt. If the debtor has more	than 3 creditors
			Total claim	Priority amount
2.1	Priority creditor's name and mailing address	As of the petition filing date, the claim is:	\$1,000.00	\$1,000.00
	CORP FONDO SEGURO DEL	Check all that apply.	Ψ1,000.00	ψ1,000.00
	ESTADO	☐ Contingent		
	PO BOX 365028	☐ Unliquidated		
	San Juan, PR 00936-5028	☐ Disputed		
	Date or dates debt was incurred	Basis for the claim:		
	2015	TAXES	<u> </u>	
	Last 4 digits of account number 4069	Is the claim subject to offset?		
	Specify Code subsection of PRIORITY	No		
	unsecured claim: 11 U.S.C. § 507(a) ( <u>8</u> )	Yes		
2.2	Deitorite and district	A - f the - state of the state the state in	¢c00.00	<b>\$</b> \$
2.2	Priority creditor's name and mailing address  CRIM	As of the petition filing date, the claim is:  Check all that apply.	\$600.00	\$600.00
	PO BOX 195387	☐ Contingent		
	San Juan, PR 00919-3587	☐ Unliquidated		
		Disputed		
	Date or dates debt was incurred	Basis for the claim:		
	2015	TAXES		
	Last 4 digits of account number <b>4069</b>	Is the claim subject to offset?		

■ No ☐ Yes

Specify Code subsection of PRIORITY unsecured claim: 11 U.S.C.  $\S$  507(a) (8)

# Case:16-05304-EAG11 Doc#:1 Filed:07/01/16 Entered:07/01/16 13:34:41 Desc: Main Document Page 25 of 144

Debtor	OFFICE EXPRESS SUPPLY INC	Case number (if known)		
2.3	Name Priority creditor's name and mailing address  DEPARTAMENTO DE HACIENDA	As of the petition filing date, the claim is:  Check all that apply.	\$2,000.00	\$0.00
	DIVISION DE QUIEBRA	Contingent		
	PO BOX 9024140	☐ Unliquidated		
	San Juan, PR 00902-4140	☐ Disputed		
	Date or dates debt was incurred 2009	Basis for the claim: TAXES		
	Last 4 digits of account number <b>4069</b>	Is the claim subject to offset?		
	Specify Code subsection of PRIORITY	■ No		
	unsecured claim: 11 U.S.C. § 507(a) ( <u>8</u> )	☐ Yes		
2.4	Priority creditor's name and mailing address	As of the petition filing date, the claim is:	\$1,700.00	\$1,700.00
	IRS	Check all that apply.	<u> </u>	<u>Ψ.,σσ.σσ</u>
		☐ Contingent		
	Kansas City, MO 64999-0202	☐ Unliquidated		
	-	☐ Disputed		
	Date or dates debt was incurred 2015	Basis for the claim: TAXES		
	Last 4 digits of account number 4069	Is the claim subject to offset?		
	Specify Code subsection of PRIORITY	■ No		
	unsecured claim: 11 U.S.C. § 507(a) ( <u>8</u> )	Yes		
Part 2: 3.		secured Claims nonpriority unsecured claims. If the debtor has more than 6 creditors w		ecured claims, fill
3.1	Nonpriority creditor's name and mailing address	As of the petition filing date, the claim is: Check all that app	olv.	\$1,040.00
	ALMACENES DIPINO	☐ Contingent		<b>V</b> 1,01010
	PO BOX 7322	☐ Unliquidated		
	Ponce, PR 00732	☐ Disputed		
	Date(s) debt was incurred	·		
	Last 4 digits of account number 9756	Basis for the claim: SUPPLIES		
	Last 4 digits of account number	Is the claim subject to offset? ■ No ☐ Yes		
3.2	Nonpriority creditor's name and mailing address	As of the petition filing date, the claim is: Check all that app	nly.	\$15,348.00
	AM CAPEN'S CO INC	☐ Contingent		
	1255 LIBERTY AVENUE	☐ Unliquidated		
	Hillside, NJ 07205	☐ Disputed		
	Date(s) debt was incurred _	Basis for the claim: SUPPLIES		
	Last 4 digits of account number 5613	Is the claim subject to offset? $\blacksquare$ No $\square$ Yes		
3.3	Nonpriority creditor's name and mailing address	As of the petition filing date, the claim is: Check all that app	nly.	\$3,486.00
	AMERICAN COLORS INC	☐ Contingent		
	PO BOX 367683	☐ Unliquidated		
	San Juan, PR 00936-7683	☐ Disputed		
	Date(s) debt was incurred _	Basis for the claim: SUPPLIES		
	Last 4 digits of account number 729C	Is the claim subject to offset? ■ No ☐ Yes		

# Case:16-05304-EAG11 Doc#:1 Filed:07/01/16 Entered:07/01/16 13:34:41 Desc: Main Document Page 26 of 144

Debtor		Case number (if known)	
	Name		4
3.4	Nonpriority creditor's name and mailing address	As of the petition filing date, the claim is: Check all that apply.	\$8,857.00
	AMERICAN EXPRESS	Contingent	
	PO BOX 1270	☐ Unliquidated	
	Newark, NJ 07101-1270	☐ Disputed	
	Date(s) debt was incurred _	Basis for the claim: CREDIT CARD	
	Last 4 digits of account number 2001	Is the claim subject to offset? ■ No □ Yes	
3.5	Nonpriority creditor's name and mailing address	As of the petition filing date, the claim is: Check all that apply.	\$14,367.00
	AMERICAN PAPER CORP	☐ Contingent	<b>VIII,001100</b>
	AMELIA IND PARK	☐ Unliquidated	
	26 B CALLE EMMA STE 1		
	00968-8007	☐ Disputed	
	Date(s) debt was incurred _	Basis for the claim: SUPPLIES	
	Last 4 digits of account number 0194	Is the claim subject to offset? ■ No □ Yes	
3.6	Nonpriority creditor's name and mailing address	As of the petition filing date, the claim is: Check all that apply.	\$2,077.00
	ARCHILLA PAPER	☐ Contingent	
	PO BOX 364253	☐ Unliquidated	
	San Juan, PR 00936	Disputed	
	Date(s) debt was incurred	·	
		Basis for the claim: SUPPLIES	
	Last 4 digits of account number <u>2684</u>	Is the claim subject to offset? ■ No □ Yes	
3.7	Nonpriority creditor's name and mailing address	As of the petition filing date, the claim is: Check all that apply.	\$2,800.00
	C LINE PRODUCTS INC	☐ Contingent	. ,
	1100 E BUSINESS CENTER DR	☐ Unliquidated	
	Mount Prospect, IL 60056-6053	☐ Disputed	
	Date(s) debt was incurred	·	
		Basis for the claim: SUPPLIES	
	Last 4 digits of account number _	Is the claim subject to offset? ■ No □ Yes	
3.8	Nonpriority creditor's name and mailing address	As of the petition filing date, the claim is: Check all that apply.	\$900.00
	CHART PAK	☐ Contingent	
	PO BOX 847049	☐ Unliquidated	
	Boston, MA 02284-7049	☐ Disputed	
	Date(s) debt was incurred _	Basis for the claim: SUPPLIES	
	Last 4 digits of account number 0400		
		Is the claim subject to offset? ■ No □ Yes	
3.9	Nonpriority creditor's name and mailing address	As of the petition filing date, the claim is: Check all that apply.	\$647.00
	EXECUTIVE ADVERTISING	☐ Contingent	
	HC 06 BOX 10350	☐ Unliquidated	
	Guaynabo, PR 00971	Disputed	
	Date(s) debt was incurred _	Basis for the claim: <u>SUPPLIES</u>	
	Last 4 digits of account number 4817		
		Is the claim subject to offset? ■ No ☐ Yes	
3.10	Nonpriority creditor's name and mailing address	As of the petition filing date, the claim is: Check all that apply.	\$6,052.00
	FELLOWES	□ Contingent	· ·
	PO BOX 98630	☐ Unliquidated	
	Chicago, IL 60693-8630	☐ Disputed	
	Date(s) debt was incurred		
		Basis for the claim: SUPPLIES	
	Last 4 digits of account number 4036	Is the claim subject to offset? ■ No □ Yes	

# Case:16-05304-EAG11 Doc#:1 Filed:07/01/16 Entered:07/01/16 13:34:41 Desc: Main Document Page 27 of 144

Debtor		Case number (if known)	
	Name		404.040.00
3.11	Nonpriority creditor's name and mailing address	As of the petition filing date, the claim is: Check all that apply.	\$31,243.00
	GARRIGA PAPER	Contingent	
	PO BOX 364862	☐ Unliquidated	
	San Juan, PR 00936-4862	☐ Disputed	
	Date(s) debt was incurred _	Basis for the claim: SUPPLIES	
-	Last 4 digits of account number 5920	Is the claim subject to offset? ■ No □ Yes	
3.12	Nonpriority creditor's name and mailing address	As of the petition filing date, the claim is: Check all that apply.	\$609.00
	HART DISTRIBUTORS	☐ Contingent	
	PMB 428 PO	□ Unliquidated	
	PO BOX 94000	☐ Disputed	
	Corozal, PR 00783	·	
	Date(s) debt was incurred 2015	Basis for the claim: SUPPLIES	
	Last 4 digits of account number _	Is the claim subject to offset? ■ No ☐ Yes	
3.13	Nonpriority creditor's name and mailing address	As of the petition filing date, the claim is: Check all that apply.	\$501.00
	JOSE RODRIGUEZ	☐ Contingent	
	PO BOX 9656	☐ Unliquidated	
	San Juan, PR 00908	☐ Disputed	
	Date(s) debt was incurred 2015	•	
	Last 4 digits of account number 4051	Basis for the claim: SUPPLIES	
	Last 4 digits of account number 4001	Is the claim subject to offset? ■ No ☐ Yes	
3.14	Nonpriority creditor's name and mailing address	As of the petition filing date, the claim is: Check all that apply.	\$1,855.00
	JULIO E RAMOS INC	☐ Contingent	· ,
	PO BOX 31220	☐ Unliquidated	
	San Juan, PR 00920-2220	☐ Disputed	
	Date(s) debt was incurred 4224	·	
	· · ·	Basis for the claim: SUPPLIES	
	Last 4 digits of account number 2015	Is the claim subject to offset? ■ No □ Yes	
3.15	Nonpriority creditor's name and mailing address	As of the petition filing date, the claim is: Check all that apply.	\$24,340.00
	KODE TECHNOLOGIES PUERTO RICO INC	☐ Contingent	
	698 CALLE B SUITE 1	□ Unliquidated	
	URB IND DR MARIO JULIA	Disputed	
	San Juan, PR 00920	·	
	Date(s) debt was incurred 3887	Basis for the claim: <u>SUPPLIES</u>	
	Last 4 digits of account number 2015	Is the claim subject to offset? ■ No ☐ Yes	
3.16	Nonpriority creditor's name and mailing address	As of the petition filing date, the claim is: Check all that apply.	\$31,848.00
	MORS	☐ Contingent	
	ANDALUCIA 762	☐ Unliquidated	
	San Juan, PR 00921	☐ Disputed	
	Date(s) debt was incurred 2215	Basis for the claim: SUPPLIES	
	Last 4 digits of account number 2015		
		Is the claim subject to offset? ■ No ☐ Yes	
3.17	Nonpriority creditor's name and mailing address	As of the petition filing date, the claim is: Check all that apply.	\$3,582.00
	NORCOM	☐ Contingent	•
	1808 PAYSPHERE CIRCLE	☐ Unliquidated	
	Chicago, IL 60674	☐ Disputed	
	Date(s) debt was incurred 3663	•	
		Basis for the claim: SUPPLIES	
	Last 4 digits of account number 2015	Is the claim subject to offset? ■ No □ Yes	

## Case:16-05304-EAG11 Doc#:1 Filed:07/01/16 Entered:07/01/16 13:34:41 Desc: Main Document Page 28 of 144

Debtor	OFFICE EXPRESS SUPPLY INC	Case number (if known)	
3.18	Nonpriority creditor's name and mailing address	As of the petition filing date, the claim is: Check all that apply.	\$1,250.00
0.10	PAREDES AND CIA INC	Contingent	ψ1,230.00
	PO BOX 9023213-3213	☐ Unliquidated	
	San Juan, PR 00902-3213	☐ Disputed	
	Date(s) debt was incurred 2382		
	Last 4 digits of account number 2016	Basis for the claim: SUPPLIES	
	Last 4 digits of account number 2010	Is the claim subject to offset? ■ No □ Yes	
3.19	Nonpriority creditor's name and mailing address	As of the petition filing date, the claim is: Check all that apply.	\$569.00
	PIÑERO Y LARA	☐ Contingent	
	PO BOX 70171	☐ Unliquidated	
	San Juan, PR 00936-8171	☐ Disputed	
	Date(s) debt was incurred 2015	Basis for the claim: SUPPLIES	
	Last 4 digits of account number _	Is the claim subject to offset? ■ No ☐ Yes	
3.20	Nonpriority creditor's name and mailing address	As of the petition filing date, the claim is: Check all that apply.	\$4,669.00
	PM FURNITURE INC	☐ Contingent	·
	PO BOX 366998	☐ Unliquidated	
	San Juan, PR 00936-6998	☐ Disputed	
	Date(s) debt was incurred 6000	Basis for the claim: SUPPLIES	
	Last 4 digits of account number 2015	Is the claim subject to offset? ■ No □ Yes	
3.21	Nonpriority creditor's name and mailing address	As of the petition filing date, the claim is: Check all that apply.	\$169.00
	PRECISION INSTRUMENTS	☐ Contingent	<b>V.00.00</b>
	GARDEN HILLS PLAZA MSC 280 #1353	☐ Unliquidated	
	CARR 19	☐ Disputed	
	Guaynabo, PR 00966-2700	'	
	Date(s) debt was incurred 1599	Basis for the claim: SUPPLIES	
	Last 4 digits of account number 2015	Is the claim subject to offset? ■ No □ Yes	
3.22	Nonpriority creditor's name and mailing address	As of the petition filing date, the claim is: Check all that apply.	\$269.00
	RODANES AGENCIES	☐ Contingent	
	PO BOX 366301	☐ Unliquidated	
	AVENIDA AMERICO MIRANDA 1127-C San Juan, PR 00936-6301	☐ Disputed	
	Date(s) debt was incurred 4668	Basis for the claim: SUPPLIES	
	Last 4 digits of account number 2016	Is the claim subject to offset? ■ No □ Yes	
3.23	Nonpriority creditor's name and mailing address	As of the petition filing date, the claim is: Check all that apply.	\$2,366.00
	SARGENT ART	☐ Contingent	·
	100 EAST DIAMOND AVENUE	☐ Unliquidated	
	Hazleton, PA 18201	☐ Disputed	
	Date(s) debt was incurred 8618	Basis for the claim: SUPPLIES	
	Last 4 digits of account number 2015		
		Is the claim subject to offset? ■ No □ Yes	
3.24	Nonpriority creditor's name and mailing address	As of the petition filing date, the claim is: Check all that apply.	\$6,361.00
	THE QUICK TRADING INC	☐ Contingent	
	8871-NW 102 STREET	☐ Unliquidated	
	Miami, FL 33178	☐ Disputed	
	Date(s) debt was incurred 2712	Basis for the claim: SUPPLIES	
	Last 4 digits of account number 2015		
	<del>-</del>	Is the claim subject to offset? ■ No □ Yes	

## Case:16-05304-EAG11 Doc#:1 Filed:07/01/16 Entered:07/01/16 13:34:41 Desc: Main Document Page 29 of 144

	<b>D</b> 0	current rage				
Debtor	<u> </u>		Case nu	ımber (if known)		
	Name					
3.25	Nonpriority creditor's name and mailing address	As of the petition fi	ling date, th	e claim is: Check all that apply.		\$1,890.00
	TOPS PRODUCTS	☐ Contingent				
	PO BOX 774540	☐ Unliquidated				
	Chicago, IL 60677-4005	☐ Disputed				
	Date(s) debt was incurred	Basis for the claim	. CHIDDI II	EG		
	Last 4 digits of account number 2015			<del></del>		
	<u>==</u>	Is the claim subject t	o offset?	No ☐ Yes		
3.26	Nonpriority creditor's name and mailing address	As of the petition fi	ling date, th	e claim is: Check all that apply.		\$1,200.00
	WM WHOLESALES INC	☐ Contingent				
	PO BOX 8829	☐ Unliquidated				
	Humacao, PR 00792	☐ Disputed				
	Date(s) debt was incurred 2015	Basis for the claim	SUPPLI	<u>ES</u>		
	Last 4 digits of account number _	Is the claim subject t	o offset?	No □ Yes		
	List Others to Be Notified About Unsecured Contains alphabetical order any others who must be notified for these of claims listed above, and attorneys for unsecured creating the contains alphabetical order.	claims listed in Parts 1 an	<b>d 2.</b> Example	es of entities that may be listed are	collection age	encies,
·	others need to be notified for the debts listed in Parts 1		omit this pag	ge. If additional pages are neede	ed, copy the n	ext page.
	Name and mailing address			line in Part1 or Part 2 is the	Last 4 d	
			related cr	reditor (if any) listed?	account	number, if
Part 4:	Total Amounts of the Priority and Nonpriority	Unsecured Claims				
5. Add t	he amounts of priority and nonpriority unsecured claim	s.				
				Total of claim amounts		
	al claims from Part 1		5a.	\$ 5,30	00.00	
5b. Tota	al claims from Part 2		5b. +	168,29	95.00	
·	Lat Boats A to 10					
	al of Parts 1 and 2 es 5a + 5b = 5c.		5c.	\$ 173	,595.00	

Case:16-05304-EAG11 Doc#:1 Filed:07/01/16 Entered:07/01/16 13:34:41 Desc: Main Document Page 30 of 144 Fill in this information to identify the case: Debtor name OFFICE EXPRESS SUPPLY INC United States Bankruptcy Court for the: DISTRICT OF PUERTO RICO Case number (if known) ☐ Check if this is an amended filing Official Form 206G Schedule G: Executory Contracts and Unexpired Leases 12/15 Be as complete and accurate as possible. If more space is needed, copy and attach the additional page, number the entries consecutively. Does the debtor have any executory contracts or unexpired leases? ■ No. Check this box and file this form with the debtor's other schedules. There is nothing else to report on this form. ☐ Yes. Fill in all of the information below even if the contacts of leases are listed on Schedule A/B: Assets - Real and Personal Property (Official Form 206A/B). 2. List all contracts and unexpired leases State the name and mailing address for all other parties with whom the debtor has an executory contract or unexpired lease 2.1 State what the contract or lease is for and the nature of the debtor's interest State the term remaining List the contract number of any government contract 2.2 State what the contract or lease is for and the nature of the debtor's interest State the term remaining List the contract number of any government contract

\_\_\_\_

Official Form 206G

2.3

2.4

State what the contract or lease is for and the nature of the debtor's interest

State the term remaining

List the contract number of any government contract

State what the contract or lease is for and the nature of the debtor's interest

State the term remaining

List the contract number of any government contract Case:16-05304-EAG11 Doc#:1 Filed:07/01/16 Entered:07/01/16 13:34:41 Desc: Main

			Document	Page 31 (	of 144	
Fill in thi	s information to identify th	ne case:				
Debtor na	ame OFFICE EXPRES	S SUPPLY IN	C			
United St	ates Bankruptcy Court for th	ne: DISTRICT	OF PUERTO RICC	1		
	mber (if known)					
Case IIui	inder (ii kriowri)					☐ Check if this is an amended filing
Officia	al Form 206H					
	dule H: Your Co	odebtors				12/15
Additiona	mplete and accurate as po al Page to this page.		space is needed, c	opy the Additio	nal Page, numbering the e	ntries consecutively. Attach the
_						
■ No. C □ Yes	heck this box and submit thi	s form to the cou	ırt with the debtor's	other schedules.	. Nothing else needs to be re	eported on this form.
cred	itors, Schedules D-G. Inclu	ide all guarantors	s and co-obligors. I	n Column 2, iden	or any debts listed by the de tify the creditor to whom the ditor, list each creditor separ Column 2: Creditor	debt is owed and each schedule
	Name	Mailing Addre	SS		Name	Check all schedules that apply:
2.1		Street				D
		Street				□ E/F □ G
		City	State	Zip Code	_	
2.2						□D
		Street			_	□ E/F
					_	□G
		City	State	Zip Code	_	
2.3						□D
		Street			_	□ E/F
					_	□G
		City	State	Zip Code		
2.4						D
		Street				□ E/F □ G

City

State

Zip Code

## Case:16-05304-EAG11 Doc#:1 Filed:07/01/16 Entered:07/01/16 13:34:41 Desc: Main Document Page 32 of 144

Fill	in this information to identify the case:				
Deb	tor name OFFICE EXPRESS SUPPLY INC				
Unit	ed States Bankruptcy Court for the: DISTRICT OF PUERT	O RICO			
Cas	e number (if known)				Check if this is an amended filing
					amended ming
Off	icial Form 207				
	tement of Financial Affairs for Non	ı-Individua	ls Filing for Bar	kruptcy	04/10
	debtor must answer every question. If more space is nee the debtor's name and case number (if known).	ded, attach a sep	parate sheet to this form.	On the top of a	any additional pages,
Part	1: Income				
1. <b>G</b>	Gross revenue from business				
	□ None.				
	Identify the beginning and ending dates of the debtor's which may be a calendar year	fiscal year,	Sources of revenue Check all that apply		Gross revenue (before deductions and exclusions)
	From the beginning of the fiscal year to filing date	<b>)</b> :	Operating a business		\$55,251.00
	From <b>1/01/2016</b> to <b>Filing Date</b>		Other		
	For prior year:		Operating a business		\$684,897.00
	From 1/01/2015 to 12/31/2015		Other		
	For year before that:		Operating a business		\$944,861.00
	From 1/01/2014 to 12/31/2014		Other		
Ir	lon-business revenue nclude revenue regardless of whether that revenue is taxable nd royalties. List each source and the gross revenue for eacl		come may include interest,	dividends, mor	ney collected from lawsuits
	■ None.				
			Description of sources of	f revenue	Gross revenue from each source (before deductions and exclusions)
Part	2: List Certain Transfers Made Before Filing for Bank	ruptcy			
L	Certain payments or transfers to creditors within 90 days ist payments or transfersincluding expense reimbursement ling this case unless the aggregate value of all property trans nd every 3 years after that with respect to cases filed on or a	sto any creditor, sferred to that cred	other than regular employe litor is less than \$6,425. (Th		
	■ None.				
	Creditor's Name and Address	Dates	Total amount of value	Reasons fo Check all the	r payment or transfer at apply

4. Payments or other transfers of property made within 1 year before filling this case that benefited any insider

List payments or transfers, including expense reimbursements, made within 1 year before filing this case on debts owed to an insider or guaranteed

## Case:16-05304-EAG11 Doc#:1 Filed:07/01/16 Entered:07/01/16 13:34:41 Desc: Mair Document Page 33 of 144

Debtor OFFICE EXPRESS SUPPLY INC

Case number (if known)

or cosigned by an insider unless the aggregate value of all property transferred to or for the benefit of the insider is less than \$6,425. (This amount may be adjusted on 4/01/19 and every 3 years after that with respect to cases filed on or after the date of adjustment.) Do not include any payments listed in line 3. *Insiders* include officers, directors, and anyone in control of a corporate debtor and their relatives; general partners of a partnership debtor and their relatives; affiliates of the debtor and insiders of such affiliates; and any managing agent of the debtor. 11 U.S.C. § 101(31).

ш	None	

	ler's name and address tionship to debtor	Dates	Total amount of value	Reasons for payment or transfer
4.1.	RICARDO J GUZMAN CALLE MUNOZ RIVERA #4 Villalba, PR 00766 PRESIDENT	1/1/16 TI 5/30/16	\$11,280.00	SALARY
4.2.	RICARDO J GUZMAN CALLE MUNOZ RIVERA #4 Villalba, PR 00766 PRESIDENT	1/1/15 TO 12/31/15	\$27,000.00	SALARY
4.3.	LINDA RIVERA CALLE MUñOZ RIVERA #4 Villalba, PR 00766 SECRETARY	1/1/16 TO 5/30/16	\$5,160.00	SALARY
4.4.	LINDA RIVERA CALLE MUÑOZ RIVERA #4 Villalba, PR 00766 SECRETARY	1/1/15/ TO 12/31/15	\$12,384.00	SALARY
4.5.	MAYWA L VIDAL CORTES URB PUNTO ORO CALLE PACIFICO NUM 6353 Ponce, PR 00728 SECRETARY	1/1/15/ TO 5/30/15	\$4,625.00	SALARY
4.6.	MAYWA L VIDAL CORTES URB PUNTO ORO CALLLE PACIFICO NUM 6353 Ponce, PR 00728 SECRETARY	1/1/15 TO 12/31/15	\$12,796.00	SALARY

#### 5. Repossessions, foreclosures, and returns

List all property of the debtor that was obtained by a creditor within 1 year before filing this case, including property repossessed by a creditor, sold at a foreclosure sale, transferred by a deed in lieu of foreclosure, or returned to the seller. Do not include property listed in line 6.

None

Creditor's name and address	Describe of the Property	Date	Value of property

#### 6. Setoffs

List any creditor, including a bank or financial institution, that within 90 days before filing this case set off or otherwise took anything from an account of the debtor without permission or refused to make a payment at the debtor's direction from an account of the debtor because the debtor owed a debt.

None

Creditor's name and address	Description of the action creditor took	Date action was taken	Amount

#### Part 3: Legal Actions or Assignments

#### 7. Legal actions, administrative proceedings, court actions, executions, attachments, or governmental audits

List the legal actions, proceedings, investigations, arbitrations, mediations, and audits by federal or state agencies in which the debtor was involved in any capacity—within 1 year before filing this case.

Case:16-05304-EAG11 Doc#:1 Filed:07/01/16 Entered:07/01/16 13:34:41 Desc: Main Document

Page 34 of 144 Case number (if known) Debtor OFFICE EXPRESS SUPPLY INC

	□ No	ne.				
		Case title Case number	Nature of case	Court or agency's name address	and Statu	s of case
	7.1.	KODEN VS OFFICE EXPRESS SUPPLY INC J2CI2015-00477	DEBT COLLECTION	FIRST INSTANCE COI Juana Diaz, PR 00795		ending n appeal oncluded
8.	List any	ments and receivership  or property in the hands of an assignee for  r, custodian, or other court-appointed of			ng this case and a	ny property in the hands of a
	■ No	ne				
Pa	rt 4:	Certain Gifts and Charitable Contribu	utions			
9.		gifts or charitable contributions the cs to that recipient is less than \$1,000		ent within 2 years before filing	g this case unles	s the aggregate value of
	■ No					
		Recipient's name and address	Description of the g	ifts or contributions	Dates given	Value
10.	■ No	ne ription of the property lost and the loss occurred	Amount of payment  If you have received pay example, from insurance tort liability, list the total in	s received for the loss rments to cover the loss, for e, government compensation, or	Dates of loss	Value of property lost
Da	rt 6:	Certain Payments or Transfers	A/B: Assets – Real and I	Personal Property).		
	Payme List any of this o	nts related to bankruptcy payments of money or other transfers case to another person or entity, includir r filing a bankruptcy case.				
		Who was paid or who received the transfer? Address	If not money, des	cribe any property transferred	l Dates	Total amount or value
	11.1.	JORGE R COLLAZO SANCHEZ PO BOX 1494 Coamo, PR 00769	ATORNEYS FEI	E	6/22/2016	\$6,000.00
		Email or website address coa@prtc.net				
		Who made the payment, if not deb	tor?			

Case:16-05304-EAG11 Doc#:1 Filed:07/01/16 Entered:07/01/16 13:34:41 Desc: Main Page 35 of 144

Case number (if known) Document

Debtor OFFICE EXPRESS SUPPLY INC

List any to a self-	tled trusts of which the debtor is a be payments or transfers of property made settled trust or similar device. Include transfers already listed on this st	by the debtor or a person acting on behalf of the deb	otor within 10 years	before the filing of this case
■ Non	e.			
Name	of trust or device	Describe any property transferred	Dates transfers were made	Total amount or value
List any 2 years b	pefore the filing of this case to another p	out sale, trade, or any other means made by the debtor of person, other than property transferred in the ordinary ecurity. Do not include gifts or transfers previously liste	course of busines	s or financial affairs. Include
■ Non	e.			
	Who received transfer? Address	Description of property transferred or payments received or debts paid in exchange	Date transfer was made	Total amount or value
Part 7:	Previous Locations			
List all p	s addresses revious addresses used by the debtor w s not apply	vithin 3 years before filing this case and the dates the	addresses were u	sed.
	Address		Dates of occ	upancy
			From-To	
Part 8:	Health Care Bankruptcies			
Is the de	Care bankruptcies btor primarily engaged in offering service sing or treating injury, deformity, or dise ng any surgical, psychiatric, drug treatm	ase, or		
■ No	o. Go to Part 9.			
☐ Ye	es. Fill in the information below.			
	Facility name and address	Nature of the business operation, including type the debtor provides	e of services	If debtor provides meals and housing, number of patients in debtor's care
Part 9:	Personally Identifiable Information			
16. Does the	e debtor collect and retain personally	/ identifiable information of customers?		
■ No				
_	es. State the nature of the information co	ollected and retained.		
	years before filing this case, have an naring plan made available by the del	ny employees of the debtor been participants in a otor as an employee benefit?	ny ERISA, 401(k),	403(b), or other pension or
	o. Go to Part 10. es. Does the debtor serve as plan admir	nistrator?		
Part 10:	Cartain Financial Accounts Safa Dan	osit Royas, and Storaga Units		

## Case:16-05304-EAG11 Doc#:1 Filed:07/01/16 Entered:07/01/16 13:34:41 Desc: Mail Document Page 36 of 144

Debtor OFFICE EXPRESS SUPPLY INC

Case number (if known)

18.	CI	osed	financi	ial accoun	ts
-----	----	------	---------	------------	----

Within 1 year before filing this case, were any financial accounts or instruments held in the debtor's name, or for the debtor's benefit, closed, sold, moved, or transferred?

Include checking, savings, money market, or other financial accounts; certificates of deposit; and shares in banks, credit unions, brokerage houses, cooperatives, associations, and other financial institutions.

None

Financial Institution name and Address

Last 4 digits of account number

Type of account or instrument

Date account was closed, sold, moved, or transferred Last balance before closing or transfer

#### 19. Safe deposit boxes

List any safe deposit box or other depository for securities, cash, or other valuables the debtor now has or did have within 1 year before filing this case.

■ None

Depository institution name and address

Names of anyone with access to it Address

Description of the contents

Do you still have it?

#### 20. Off-premises storage

List any property kept in storage units or warehouses within 1 year before filing this case. Do not include facilities that are in a part of a building in which the debtor does business.

■ None

Facility name and address

Names of anyone with access to it

Description of the contents

Do you still have it?

Part 11: Property the Debtor Holds or Controls That the Debtor Does Not Own

#### 21. Property held for another

List any property that the debtor holds or controls that another entity owns. Include any property borrowed from, being stored for, or held in trust. Do not list leased or rented property.

■ None

#### Part 12: Details About Environment Information

For the purpose of Part 12, the following definitions apply:

Environmental law means any statute or governmental regulation that concerns pollution, contamination, or hazardous material, regardless of the medium affected (air, land, water, or any other medium).

Site means any location, facility, or property, including disposal sites, that the debtor now owns, operates, or utilizes or that the debtor formerly owned, operated, or utilized.

Hazardous material means anything that an environmental law defines as hazardous or toxic, or describes as a pollutant, contaminant, or a similarly harmful substance.

Report all notices, releases, and proceedings known, regardless of when they occurred.

- 22. Has the debtor been a party in any judicial or administrative proceeding under any environmental law? Include settlements and orders.
  - No.

☐ Yes. Provide details below.

Case title
Case number

Nature of the case

Status of case

23. Has any governmental unit otherwise notified the debtor that the debtor may be liable or potentially liable under or in violation of an environmental law?

Court or agency name and

address

Case:16-05304-EAG11 Doc#:1 Filed:07/01/16 Entered:07/01/16 13:34:41 Document Page 37 of 144 **OFFICE EXPRESS SUPPLY INC** Case number (if known) Debtor No. Yes. Provide details below. Site name and address Governmental unit name and Environmental law, if known Date of notice address 24. Has the debtor notified any governmental unit of any release of hazardous material? No. Yes. Provide details below. Governmental unit name and Environmental law, if known Date of notice Site name and address address Part 13: Details About the Debtor's Business or Connections to Any Business 25. Other businesses in which the debtor has or has had an interest List any business for which the debtor was an owner, partner, member, or otherwise a person in control within 6 years before filing this case. Include this information even if already listed in the Schedules. None **Business name address** Describe the nature of the business **Employer Identification number** Do not include Social Security number or ITIN. Dates business existed 26. Books, records, and financial statements 26a. List all accountants and bookkeepers who maintained the debtor's books and records within 2 years before filing this case. ☐ None Name and address Date of service From-To 26a.1. **RENTAS ACCOUNTING** 2010 TO PRESENT **JOSE RENTAS ORTIZ URB LA VEGA CALLE PRINCIPAL 200** Villalba, PR 00766 26b. List all firms or individuals who have audited, compiled, or reviewed debtor's books of account and records or prepared a financial statement within 2 years before filing this case. ■ None Name and address Date of service From-To 26b.1. **RENTAS ACCOUNTING 2010 TO PRESENT JOSE RENTAS ORTIZ URB LA VEGA CALLE PRINCIPAL 200** Villalba, PR 00766 26c. List all firms or individuals who were in possession of the debtor's books of account and records when this case is filed. ■ None

26d. List all financial institutions, creditors, and other parties, including mercantile and trade agencies, to whom the debtor issued a financial statement within 2 years before filing this case.

26c.1.

Name and address

Villalba, PR 00766

RENTAS ACCOUNTING JOSE RENTAS ORTIZ

**URB LA VEGA CALLE PRINCIPAL 200** 

If any books of account and records are

unavailable, explain why

Case:16-05304-EAG11 Doc#:1 Filed:07/01/16 Entered:07/01/16 13:34:41 Desc: Main Document Page 38 of 144 OFFICE EXPRESS SUPPLY INC Debtor Case number (if known) □ None Name and address 26d.1. **REGISTRO UNICO LSITADORES** ADM SERVICIOS GENERALES PR San Juan, PR 00936 27. Inventories Have any inventories of the debtor's property been taken within 2 years before filing this case? Yes. Give the details about the two most recent inventories. Name of the person who supervised the taking of the Date of inventory The dollar amount and basis (cost, market, inventory or other basis) of each inventory **RICARDO J GUZMAN** 27.1 \$50,753.00 5/30/2016 Name and address of the person who has possession of inventory records **DEBTOR CALLE MUNOZ RIVERA #4** Villalba, PR 00766 27.2 RICARDO J GUZMAN \$51,100.00 12/31/2015 Name and address of the person who has possession of inventory records **DEBTOR CALLE MUNOZ RIVERA #4** Villalba, PR 00766 28. List the debtor's officers, directors, managing members, general partners, members in control, controlling shareholders, or other people in control of the debtor at the time of the filing of this case. Name Address Position and nature of any % of interest, if interest any **CALLE MUNOZ RIVERA #4 PRESIDENT** 100% RICARDO J GUZMAN **SHARES** Villalba, PR 00766 **GONZALEZ** Name Address Position and nature of any % of interest, if interest any LINDA I RIVERA **CALLE MUNOZ RIVERA #4 SECERETARY RODRIGUEZ** Villalba, PR 00766 29. Within 1 year before the filing of this case, did the debtor have officers, directors, managing members, general partners, members in control of the debtor, or shareholders in control of the debtor who no longer hold these positions? Yes. Identify below. 30. Payments, distributions, or withdrawals credited or given to insiders Within 1 year before filing this case, did the debtor provide an insider with value in any form, including salary, other compensation, draws, bonuses, loans, credits on loans, stock redemptions, and options exercised? No

Yes. Identify below.

Case:16-05304-EAG11 Doc#:1 Filed:07/01/16 Entered:07/01/16 13:34:41 Desc: Main Document

Page 39 of 144 Case number (if known) Debtor OFFICE EXPRESS SUPPLY INC

	Name and address of recipient	Amount of money or description and value property	ue of Dates	Reason for providing the value
30.	1 RICARDO J GUZMAN			
	GONZALEZ URB CARMINO REAL 68		1/1/15 TO	
	Juana Diaz, PR 00795	\$27,000.00	12/31/15	SALARY
	Relationship to debtor PRESIDENT			
30.	2 RICARDO J GUZMAN GONZALEZ URB CAMINO REAL 68 Juana Diaz, PR 00795	\$11,280.00	1/1/16 TO 5/30/16	SALARY
	Relationship to debtor PRESIDENT			
■ □ Name	No Yes. Identify below.  e of the parent corporation		Employer Identification no	umber of the parent
			corporation	
32. With	in 6 years before filing this case, has t	he debtor as an employer been responsible	for contributing to a pension	on fund?
_				
	No Van Idaatifu balann			
Ц	Yes. Identify below.			
Name	e of the parent corporation		Employer Identification no corporation	umber of the parent
Part 14:	Signature and Declaration			
con	RNING Bankruptcy fraud is a serious c nection with a bankruptcy case can result J.S.C. §§ 152, 1341, 1519, and 3571.	rime. Making a false statement, concealing pro t in fines up to \$500,000 or imprisonment for up	perty, or obtaining money or to 20 years, or both.	property by fraud in
	ve examined the information in this <i>State</i> correct.	ment of Financial Affairs and any attachments a	and have a reasonable belief	that the information is true
I de	clare under penalty of perjury that the for	egoing is true and correct.		
Execute	d on <b>July 1, 2016</b>	_		
	ARDO JOSE GUZMAN GONZLEZ re of individual signing on behalf of the de	ebtor RICARDO JOSE GUZMAN GO Printed name	<u>ONZLEZ</u>	
Position	or relationship to debtor PRESIDEN	Т		
	tional pages to Statement of Financial	Affairs for Non-Individuals Filing for Bankru	uptcy (Official Form 207) at	tached?
□ No				
Yes				

## Case:16-05304-EAG11 Doc#:1 Filed:07/01/16 Entered:07/01/16 13:34:41 Desc: Main Document Page 40 of 144

Fill in this information to identify the case:				
Debtor name OFFICE EXPRESS SUPPLY INC				
United States Bankruptcy Court for the: DISTRICT OF PU	JERTO RICO			
Case number (if known)				Check if this is an
				amended filing
Official Form 207 Statement of Financial Affairs for N	Non-Individu	als Filing for Ban	kruptcy	04/16
The debtor must answer every question. If more space is write the debtor's name and case number (if known).	s needed, attach a s	separate sheet to this form. (	On the top of	any additional pages,
Part 1: Income				
Gross revenue from business				
☐ None.				
Identify the beginning and ending dates of the deb which may be a calendar year	tor's fiscal year,	Sources of revenue Check all that apply		Gross revenue (before deductions and exclusions)
From the beginning of the fiscal year to filing	date:	✓ Operating a business		\$55,251.00
From <b>1/01/2016</b> to <b>Filing Date</b>		Other		. ,
For prior year:		✓ Operating a business		\$684,897.00
From 1/01/2015 to 12/31/2015		Other		
For year before that: From 1/01/2014 to 12/31/2014		✓ Operating a business		\$944,861.00
FIOR 1/01/2014 to 12/31/2014		Other		
Non-business revenue     Include revenue regardless of whether that revenue is ta and royalties. List each source and the gross revenue for				ney collected from lawsuits,
✓ None.				
		Description of sources of	revenue	Gross revenue from each source (before deductions and exclusions)
Part 2: List Certain Transfers Made Before Filing for	Bankruptcy			
<ol> <li>Certain payments or transfers to creditors within 90 List payments or transfersincluding expense reimburse filing this case unless the aggregate value of all property and every 3 years after that with respect to cases filed or</li> </ol>	mentsto any creditor transferred to that co	or, other than regular employee reditor is less than \$6,425. (Th		
✓ None.				
Creditor's Name and Address	Dates	Total amount of value	Reasons fo	or payment or transfer at apply

4. Payments or other transfers of property made within 1 year before filing this case that benefited any insider

List payments or transfers, including expense reimbursements, made within 1 year before filing this case on debts owed to an insider or guaranteed or cosigned by an insider unless the aggregate value of all property transferred to or for the benefit of the insider is less than \$6,425. (This amount may be adjusted on 4/01/19 and every 3 years after that with respect to cases filed on or after the date of adjustment.) Do not include any payments

Case:16-05304-EAG11 Doc#:1 Filed:07/01/16 Entered:07/01/16 13:34:41 Desc: Main Document Page 41 of 144

OFFICE EXPRESS SUPPLY INC Debtor

Case number (if known)

listed in line 3. Insiders include officers, directors, and anyone in control of a corporate debtor and their relatives; general partners of a partnership debtor and their relatives; affiliates of the debtor and insiders of such affiliates; and any managing agent of the debtor. 11 U.S.C. § 101(31).

	ler's name and address tionship to debtor	Dates	Total amount of value	Reasons for payment or transfer
.1.	RICARDO J GUZMAN CALLE MUNOZ RIVERA #4 Villalba, PR 00766 PRESIDENT	1/1/16 TI 5/30/16	\$11,280.00	SALARY
.2.	RICARDO J GUZMAN CALLE MUNOZ RIVERA #4 Villalba, PR 00766 PRESIDENT	1/1/15 TO 12/31/15	\$27,000.00	SALARY
.3.	LINDA RIVERA CALLE MUñOZ RIVERA #4 Villalba, PR 00766 SECRETARY	1/1/16 TO 5/30/16	\$5,160.00	SALARY
.4.	LINDA RIVERA CALLE MUñOZ RIVERA #4 Villalba, PR 00766 SECRETARY	1/1/15/ TO 12/31/15	\$12,384.00	SALARY
.5.	MAYWA L VIDAL CORTES URB PUNTO ORO CALLE PACIFICO NUM 6353 Ponce, PR 00728 SECRETARY	1/1/15/ TO 5/30/15	\$4,625.00	SALARY
.6.	MAYWA L VIDAL CORTES URB PUNTO ORO CALLLE PACIFICO NUM 6353 Ponce, PR 00728 SECRETARY	1/1/15 TO 12/31/15	\$12,796.00	SALARY

### 5.

✓ None

Creditor's name and address **Describe of the Property** Date Value of property

### 6. Setoffs

List any creditor, including a bank or financial institution, that within 90 days before filing this case set off or otherwise took anything from an account of the debtor without permission or refused to make a payment at the debtor's direction from an account of the debtor because the debtor owed a debt.

✓ None

Creditor's name and address Description of the action creditor took Date action was Amount taken

Part 3: Legal Actions or Assignments

### 7. Legal actions, administrative proceedings, court actions, executions, attachments, or governmental audits

List the legal actions, proceedings, investigations, arbitrations, mediations, and audits by federal or state agencies in which the debtor was involved in any capacity—within 1 year before filing this case.

Case:16-05304-EAG11 Doc#:1 Filed:07/01/16 Entered:07/01/16 13:34:41 Desc: Main Document Page 42 of 144 OFFICE EXPRESS SUPPLY INC Debtor Case number (if known) None. Case title Nature of case Court or agency's name and Status of case Case number address **KODEN VS OFFICE EXPRESS** FIRST INSTANCE COURT **DFBT** Pending SUPPLY INC COLLECTION Juana Diaz, PR 00795 On appeal J2CI2015-00477 Concluded Assignments and receivership List any property in the hands of an assignee for the benefit of creditors during the 120 days before filing this case and any property in the hands of a receiver, custodian, or other court-appointed officer within 1 year before filing this case. ✓ None Certain Gifts and Charitable Contributions List all gifts or charitable contributions the debtor gave to a recipient within 2 years before filing this case unless the aggregate value of the gifts to that recipient is less than \$1,000 ✓ None Recipient's name and address Description of the gifts or contributions Value Dates given Part 5: Certain Losses 10. All losses from fire, theft, or other casualty within 1 year before filing this case. ✓ None Description of the property lost and Amount of payments received for the loss **Dates of loss** Value of property how the loss occurred lost If you have received payments to cover the loss, for example, from insurance, government compensation, or tort liability, list the total received. List unpaid claims on Official Form 106A/B (Schedule A/B: Assets - Real and Personal Property). Part 6: Certain Payments or Transfers List any payments of money or other transfers of property made by the debtor or person acting on behalf of the debtor within 1 year before the filing of this case to another person or entity, including attorneys, that the debtor consulted about debt consolidation or restructuring, seeking bankruptcy relief, or filing a bankruptcy case. None. Who was paid or who received If not money, describe any property transferred **Dates** Total amount or the transfer? value Address

### 11. Payments related to bankruptcy

11.1. JORGE R COLLAZO **SANCHEZ** PO BOX 1494 ATORNEYS FEE 6/22/2016 \$6,000,00 Coamo, PR 00769 **Email or website address** coa@prtc.net

Who made the payment, if not debtor?

**DEBTOR'S PRESIDENT** 

### 12. Self-settled trusts of which the debtor is a beneficiary

List any payments or transfers of property made by the debtor or a person acting on behalf of the debtor within 10 years before the filing of this case

Case:16-05304-EAG11 Doc#:1 Filed:07/01/16 Entered:07/01/16 13:34:41 Desc: Main Document

Page 43 of 144

Case number (if known) Debtor OFFICE EXPRESS SUPPLY INC

	settled trust or similar device.			
_	nclude transfers already listed on this st	atement.		
<b>⊮</b> Noi	ie.			
Name	of trust or device	Describe any property transferred	Dates transfers were made	Total amount or value
List any 2 years both out	before the filing of this case to another pright transfers and transfers made as se	sale, trade, or any other means made by the debto person, other than property transferred in the ordina ccurity. Do not include gifts or transfers previously list	ry course of busines	s or financial affairs. Include
<b>∳</b> Noi	Who received transfer? Address	Description of property transferred or payments received or debts paid in exchange	Date transfer was made	Total amount or value
Part 7:	Previous Locations			
List all p	s addresses revious addresses used by the debtor w es not apply	vithin 3 years before filing this case and the dates th	e addresses were u	sed.
	Address		Dates of occi	upancy
Part 8:	Health Care Bankruptcies		7.0 10	
Is the de - diagno - providi	Care bankruptcies betor primarily engaged in offering service sing or treating injury, deformity, or dise ng any surgical, psychiatric, drug treatm o. Go to Part 9. es. Fill in the information below.	ase, or		
	Facility name and address	Nature of the business operation, including type the debtor provides	pe of services	If debtor provides meals and housing, number of patients in debtor's care
Part 9:	Personally Identifiable Information			
16. Does th	e debtor collect and retain personally	y identifiable information of customers?		
✓ N	o. es. State the nature of the information c	ollected and retained.		
	S years before filing this case, have a naring plan made available by the del	ny employees of the debtor been participants in otor as an employee benefit?	any ERISA, 401(k),	403(b), or other pension or
-	o. Go to Part 10. es. Does the debtor serve as plan admir	nistrator?		
Part 10:	Certain Financial Accounts, Safe Dep	osit Boxes, and Storage Units		

## Case:16-05304-EAG11 Doc#:1 Filed:07/01/16 Entered:07/01/16 13:34:41 Desc: Mair Document Page 44 of 144

Debtor OFFICE EXPRESS SUPPLY INC

Case number (if known)

#### 18. Closed financial accounts

Within 1 year before filing this case, were any financial accounts or instruments held in the debtor's name, or for the debtor's benefit, closed, sold, moved, or transferred?

Include checking, savings, money market, or other financial accounts; certificates of deposit; and shares in banks, credit unions, brokerage houses, cooperatives, associations, and other financial institutions.

✓ None

Financial Institution name and Address

Last 4 digits of account number

Type of account or instrument

Date account was closed, sold, moved, or transferred

Last balance before closing or transfer

#### 19. Safe deposit boxes

List any safe deposit box or other depository for securities, cash, or other valuables the debtor now has or did have within 1 year before filing this case.

✓ None

Depository institution name and address

Names of anyone with access to it Address

Description of the contents

Do you still have it?

### 20. Off-premises storage

List any property kept in storage units or warehouses within 1 year before filing this case. Do not include facilities that are in a part of a building in which the debtor does business.

✓ None

Facility name and address

Names of anyone with access to it

Description of the contents

Do you still have it?

### Part 11: Property the Debtor Holds or Controls That the Debtor Does Not Own

### 21. Property held for another

List any property that the debtor holds or controls that another entity owns. Include any property borrowed from, being stored for, or held in trust. Do not list leased or rented property.

✓ None

### Part 12: Details About Environment Information

For the purpose of Part 12, the following definitions apply:

Environmental law means any statute or governmental regulation that concerns pollution, contamination, or hazardous material, regardless of the medium affected (air, land, water, or any other medium).

Site means any location, facility, or property, including disposal sites, that the debtor now owns, operates, or utilizes or that the debtor formerly owned, operated, or utilized.

Hazardous material means anything that an environmental law defines as hazardous or toxic, or describes as a pollutant, contaminant, or a similarly harmful substance.

Report all notices, releases, and proceedings known, regardless of when they occurred.

22. Has the debtor been a party in any judicial or administrative proceeding under any environmental law? Include settlements and orders.

**√** No.

Yes. Provide details below.

Case title Court or agency name and case number address

Nature of the case

Status of case

23. Has any governmental unit otherwise notified the debtor that the debtor may be liable or potentially liable under or in violation of an environmental law?

Case:16-05304-EAG11 Doc#:1 Filed:07/01/16 Entered:07/01/16 13:34:41 Desc: Main

vide details below.  Ind address  About the Debtor's Busines  Sees in which the debtor has  ses for which the debtor was ar  rmation even if already listed	n owner, partner, member, or otherwise a person	Environmental law, if known  Environmental law, if known  on in control within 6 years before fil	Date of notice  Date of notice  ing this case.
r notified any governmental vide details below.  Ind address  About the Debtor's Businesses in which the debtor has as for which the debtor was ar rmation even if already listed	address unit of any release of hazardous material?  Governmental unit name and address as or Connections to Any Business or has had an interest owner, partner, member, or otherwise a personant of the partner of the p	Environmental law, if known	Date of notice
vide details below.  Ind address  About the Debtor's Busines  Sees in which the debtor has  ses for which the debtor was ar  rmation even if already listed	Governmental unit name and address ss or Connections to Any Business or has had an interest n owner, partner, member, or otherwise a pers		
About the Debtor's Busines  ses in which the debtor has ss for which the debtor was ar rmation even if already listed	address ss or Connections to Any Business or has had an interest n owner, partner, member, or otherwise a pers		
About the Debtor's Busines ses in which the debtor has s for which the debtor was ar rmation even if already listed	address ss or Connections to Any Business or has had an interest n owner, partner, member, or otherwise a pers		
ses in which the debtor has as for which the debtor was a rmation even if already listed	or has had an interest n owner, partner, member, or otherwise a pers	on in control within 6 years before fil	ing this case.
ss for which the debtor was ar rmation even if already listed	n owner, partner, member, or otherwise a person	on in control within 6 years before fil	ing this case.
address			
audi 633	Describe the nature of the business	Employer Identification number Do not include Social Security number	
		Dates business existed	
s, and financial statements ountants and bookkeepers w	ho maintained the debtor's books and records	within 2 years before filing this case	
ldress			e of service m-To
NTAS ACCOUNTING SE RENTAS ORTIZ B LA VEGA CALLE PRIN Ialba, PR 00766	NCIPAL 200	201	IO TO PRESENT
s or individuals who have aud ars before filing this case.	dited, compiled, or reviewed debtor's books of	account and records or prepared a f	inancial statement
Idress			e of service m-To
NTAS ACCOUNTING SE RENTAS ORTIZ B LA VEGA CALLE PRIN Ialba, PR 00766	NCIPAL 200		IO TO PRESENT
s or individuals who were in p	possession of the debtor's books of account an	nd records when this case is filed.	
Idress		If any books of account and rec	ords are
	NCIPAL 200	anavanasio, explain why	
	Idress  NTAS ACCOUNTING SE RENTAS ORTIZ B LA VEGA CALLE PRII lalba, PR 00766  s or individuals who have aud ars before filing this case.  Idress  NTAS ACCOUNTING SE RENTAS ORTIZ B LA VEGA CALLE PRII lalba, PR 00766  s or individuals who were in prices Idress  NTAS ACCOUNTING SE RENTAS ORTIZ B LA VEGA CALLE PRII lalba, PR 00766  s or individuals who were in prices Idress  NTAS ACCOUNTING SE RENTAS ORTIZ	s, and financial statements puntants and bookkeepers who maintained the debtor's books and records  Idress  NTAS ACCOUNTING SE RENTAS ORTIZ B LA VEGA CALLE PRINCIPAL 200 alba, PR 00766  s or individuals who have audited, compiled, or reviewed debtor's books of ars before filing this case.  Idress  NTAS ACCOUNTING SE RENTAS ORTIZ B LA VEGA CALLE PRINCIPAL 200 alba, PR 00766  s or individuals who were in possession of the debtor's books of account ar individuals who were in possession of the debtor's books of account ar idress  NTAS ACCOUNTING SE RENTAS ORTIZ B LA VEGA CALLE PRINCIPAL 200	Do not include Social Security number  Dates business existed  S, and financial statements Dountaints and bookkeepers who maintained the debtor's books and records within 2 years before filling this case  Idress  Dat Fro NTAS ACCOUNTING SE RENTAS ORTIZ B LA VEGA CALLE PRINCIPAL 200  Jaliba, PR 00766  Bo or individuals who have audited, compiled, or reviewed debtor's books of account and records or prepared a fars before filling this case.  Dat Fro NTAS ACCOUNTING SE RENTAS ORTIZ B LA VEGA CALLE PRINCIPAL 200  Jaliba, PR 00766  Bo or individuals who were in possession of the debtor's books of account and records when this case is filed.  Idress  If any books of account and records when this case is filed.  Idress  If any books of account and records when this case is filed.  Idress  If any books of account and records when this case is filed.  Idress  If any books of account and records when this case is filed.  Idress  If any books of account and records when this case is filed.  Idress  If any books of account and records when this case is filed.  Idress  If any books of account and records when this case is filed.  Idress  If any books of account and records when this case is filed.  Idress  If any books of account and records when this case is filed.  Idress  If any books of account and records when this case is filed.

statement within 2 years before filing this case.

■ None

Best Case Bankruptcy

Case:16-05304-EAG11 Doc#:1 Filed:07/01/16 Entered:07/01/16 13:34:41 Desc: Main Document

Page 46 of 144 Case number (if known) Debtor OFFICE EXPRESS SUPPLY INC

26d.1	1. REGISTRO UNICO ADM SERVICIOS San Juan, PR 009	GENERALES PR	_		
Invento Have a		or's property been taken within 2 years b	efore filing this case?		
=	No		Ü		
<b>₩</b> \		t the two most recent inventories.	Data of inventory	The deller emerint end	l basis (seet morket
07.4	inventory	o supervised the taking of the	Date of inventory	The dollar amount and or other basis) of each	
27.1		•	5/30/2016	\$50,753.00	
	Name and address of the inventory records	he person who has possession of			
	DEBTOR CALLE MUNOZ RIVE Villalba, PR 00766	ERA #4	_		
27.2	RICARDO J GUZMAI	N	12/31/2015	\$51,100.00	
		he person who has possession of			
	inventory records				
	DEBTOR CALLE MUNOZ RIVE Villalba, PR 00766	ERA #4	-		
in cont	CALLE MUNOZ RIVE Villalba, PR 00766 ne debtor's officers, directrol of the debtor at the time	tors, managing members, general par ime of the filing of this case.  Address	Posit intere	ion and nature of any	% of interest, any
Name RICA	CALLE MUNOZ RIVE Villalba, PR 00766 ne debtor's officers, directrol of the debtor at the ti	tors, managing members, general par ime of the filing of this case.	Posit intere	ion and nature of any	% of interest, i
Name RICA	CALLE MUNOZ RIVE Villalba, PR 00766  The debtor's officers, director of the debtor at the time  ARDO J GUZMAN NZALEZ	tors, managing members, general par ime of the filing of this case.  Address  CALLE MUNOZ RIVERA #4	Posit intere PRES	ion and nature of any est SIDENT ion and nature of any	% of interest, i any 100% SHARES
Name RICA GON Name	CALLE MUNOZ RIVE Villalba, PR 00766  The debtor's officers, director of the debtor at the time  ARDO J GUZMAN NZALEZ	tors, managing members, general par ime of the filing of this case.  Address  CALLE MUNOZ RIVERA #4 Villalba, PR 00766	Posit interes	ion and nature of any est SIDENT ion and nature of any	% of interest, any 100% SHARES
Name RICA GON Name LINE ROD	CALLE MUNOZ RIVE Villalba, PR 00766  The debtor's officers, directoral of the debtor at the time  ARDO J GUZMAN NZALEZ  The  DA I RIVERA DRIGUEZ  The debtor, or sharehold of the debtor, or sharehold of the debtor, or with 1 year before filing this case.	tors, managing members, general parime of the filing of this case.  Address  CALLE MUNOZ RIVERA #4 Villalba, PR 00766  Address  CALLE MUNOZ RIVERA #4	Posit intere PRES  Posit intere SECI	ion and nature of any est SIDENT  ion and nature of any est ERETARY  ng members, general partrositions?	% of interest, any 100% SHARES % of interest, any

Case:16-05304-EAG11 Doc#:1 Filed:07/01/16 Entered:07/01/16 13:34:41 Desc: Main Document

Page 47 of 144 Case number (if known) Debtor OFFICE EXPRESS SUPPLY INC

	Name and address of recipient	Amount of money or description and v property	alue of Dates	Reason for providing the value
30.1	RICARDO J GUZMAN GONZALEZ URB CARMINO REAL 68 Juana Diaz, PR 00795	\$27,000.00	1/1/15 TO 12/31/15	SALARY
	Relationship to debtor PRESIDENT			
30.2	RICARDO J GUZMAN GONZALEZ URB CAMINO REAL 68	\$11,280.00	1/1/16 TO 5/30/16	SALARY
	Juana Diaz, PR 00795  Relationship to debtor  PRESIDENT		330/10	OALAKT
<b>✓</b>	n 6 years before filing this case, has t No Yes. Identify below.	he debtor been a member of any consolid	ated group for tax purposes	9.
Name	of the parent corporation		Employer Identification corporation	number of the parent
32. Within	n 6 years before filing this case, has t	he debtor as an employer been responsib	le for contributing to a pens	sion fund?
	No Yes. Identify below.			
Name	of the parent corporation		Employer Identification corporation	number of the parent
Part 14:	Signature and Declaration			
conne	NING Bankruptcy fraud is a serious cection with a bankruptcy case can resulus. S.C. §§ 152, 1341, 1519, and 3571.	erime. Making a false statement, concealing to tin fines up to \$500,000 or imprisonment for	property, or obtaining money oup to 20 years, or both.	or property by fraud in
	e examined the information in this State correct.	ement of Financial Affairs and any attachment	s and have a reasonable belie	ef that the information is true
I decl	lare under penalty of perjury that the for	egoing is true and correct.		
Executed	on	<u> </u>		
	RDO JOSE GUZMAN GONZLEZ	RICARDO JOSE GUZMAN	GONZLEZ	
Signature	of individual signing on behalf of the de	ebtor Printed name		
Position of	or relationship to debtor PRESIDEN	Т		
Are additi ☐ No ✔ Yes	ional pages to Statement of Financial	l Affairs for Non-Individuals Filing for Ban	kruptcy (Official Form 207) a	attached?

In re	OFFICE EXPRESS SUPPLY INC	Case No.		
		Debtor(s)		

## STATEMENT OF FINANCIAL AFFAIRS Attachment B

- 1. Office Expenses 2014 to 2015
- 2. Statements of Cash Flow
- 3. Projected Statements of Operations from July 1, 2016 to December 31, 2016
- 4. Income Tax 480.2 from 2012 to 2015
- 5. 941-PR Tax Return 2012 to 2015

_	Jubris 480.2 Hey. 03 3			
Ĺ	Liquidador. Pevisor 2012 ESTADO LIBRE ASOCIADO DEPARTAMENTO :	~~.	<b>*</b>	nero:de Ser.e
lnwi	stigádo por: Planilla de Contr	ribuaión cabra		
Н			PLANULA	ENMENCADA
	Fecha (hgresos) de_b	orporaciones		
ाग	MIN AÑO CONTRIBUTIVO		1010	A Full field or a
	Olds Ene & 12 Y TERMINA	.DO EL <u>31</u> da <u>Dic</u> de <u>12</u>		Colectoria
	mbre del Contrituyante	Número de dentilicación Patronal	2.2	BS Villalba
	FFICE EXPRESS SUPPLY, INC.	66-0604069		Ecisioo 8
Ö	eccón Postal	Num de Registo del Departamento de Estado		JUL. 2013 🖫
C	ALLE MUNOZ RIVERA 4-C	123973		N PAGO 2
٧	ILLALBA PR 00766-0000	Clave Industrial Cod: Municipal	100	and the
		La la parisa de Sanciado	}	303 Marietina P
_	Géoig: Postal	Numem de Registro de Comerciante		PRO DE MACI
	'Coloque el Sello de Goma (Label) aquí '	Nomen de Teléfon Commiés		
1.0	salización de la industria o Negocio Frincipal IIII.mero, Calle, Pueblo	Número de Teléfons - Extensión		
V	ALLE MUNOZ RIVERA 4-C ILLALBA PUERTO RICO 00766		rement de Responding in the contract of the co	
	o-Bieza do la industria o Negado Principal (E) Peretera Caterera etc.	Fecha de Incorporación	and the second second second second	<del>ka Erakad</del> Ja Erakad
	ENTA MATERIALES DE OFICINA	'	14.4	** 1. 4-700
	que e sidas llado correscenciente, a aplica CAMBIODED-RECCION	Día <b>26</b> / Mes <b>12</b> / Añ <u>o <b>2001</b></u> Lugar de Incolabración	lindroup se esa cinembra	o de un grupo de eraderes
		· ·	: rel	adonadas
Col	Frimaria diaptia : Utima plara a :x; Si No	PR Correo Electrónico de Persona Contacto	1 <u>St</u>	X No 10 de ciupa
x		(E-mail)	i i	o de Cioba
౼		:		2040
Parte I	Ingreso neto (o pérdida) de operaciones (De la Parle V, linea 47) 2. Menos - Deducción por pérdida nete en las operaciones del año antenor (So	155.Jen. bse.dos	nctadocrideráranto Rigo	
P.	Ingreso neto (o pérdida)		TO DE HACIENDA	<b>2612</b> 90
Н	4 Menos: Dividendos o beneficios recibidos de corporaciones do mésticas (Véan	peoingto (reinnes)	នៃជាបរទេ 🕶 ត្រាំង្គ្រាំង	03
= 92	5 Ingreso neto sujeto a contribución normal (Línea 3 menos tinea 4).	1 00;	ADO	2612 .00
Parte I	<ul> <li>Мелов. Depucción para fines de la contribución adicional (Marque aqui si vi</li> </ul>	iene da Modelo SC <b>2652</b> 👍 👝	HH 2042 W	2012
	/ Ingreso neto sujeto a confribución adicional (Línea 5 menos linea 6)		VL. 2013	2612 00
	8. Contribución normal (Multiplique la linea 5 por 20%) (Marque aqui si utilizón	a. Anejc B4 Corporacian   ந்	40 × 21	522 90
l	Controución adicional/Véansa instrucciones} (Ingreso neto sujeto a: 5%   S       Contribución Total (Sume líneas 8 y 9)			00:
	Contribución Alternativa - Ganancias de Capital y Tasas Preferenciales (Anejo I	P.Comoración Rada V lidis VIII 2000	on the state of th	622 (0)
	12. Contribución Deferminada (Linea 10 o 11, la que sea menor, siempre que la	rifea 11 sea mayor <b>differe</b> nte conserve	**************************************	522 00
ľ	13. Recebro de crédito reclamado en exceso (Anejo B Corporación, Parte I	finea 9)	(15)	00
	<ol> <li>Créditos contributívos (Anejo B Corporación, Parte li, I/nea 25)</li> </ol>		reĹ	00:
	<ol><li>Responsabilidad contributiva antes de contribución alternativa min</li></ol>	ima (Suma de las lineas 12 y 13 mend	(skinea 14) 115)	<b>622</b> 00
	S Contribución alternativa mínima (Anejo A Corporacion, Parle V, línea 35)		181	
	<sup>17</sup> Confebución sobre monto aqui valente a dividendo a distribución de benefici Form AS 2879, línea [1]:		_	
ļ	<ol> <li>Confiroución sobre ingresos a tasas preferencieles (Anejo D Corporación, P</li> </ol>	Parts of Financial	1171[	
1	6. Responsabilidad Contributiva Total (Sume linees 15 a la 18)	GILD 11; ETICG 42)	1:6)	522 00
	20. Menos: Otros Pagos y Retenciones (Anexo 8 Corporación, Parte III, line	s 10)		322 00
	21 Credito por el pago de derechos ladicionales a los automóviles de lujo bajo l:	a Ley 42-2005 (Véanse instructiones)	!21;	00
8	22. Orêd to contributivo por oportunidad de empleo a Héroes y/o Herodus de las Fu	uerzas Armadas (Someta Anejo B4 Cor	poración) (22)	.00
-	23. Balance de contribución a pagar (Si la linea 19 es mayor que la suma de las			1,128
		(23a)	622 08 30	
		(236)	90	
-	d) Total(Sume lines	: 22/4\ e le 93(e\)		522 50
			i	92E (80)
- 1.	4 Adición e la Contribución por Falta de Pago de la Contribución Estimaç	d <b>a</b> (Anejo T Corporación, Parte il, Ilmer	4 21) (24) <u>-</u>	
- 1	6 Exceso de contribucion pagada o retenida (Veanse instrucciones)			(3)
ľ	i6. Cantidad pagada con esta planiita			<b>52</b> 2 60
ľ	7 Contribución pagada en exceso (Sume lineas 19 y 24, menos líneas 20 a la 22, India A Acreonal a la contribución estimada año 2013	cue o distribución de la linea 27 en línea A ,	.8, C ≎ Đ): :	
	Bi Apertación al Fondo Especial para el Estuario de la Bahia de San .		· · · · · · (27A)	
	C Aportacion al Fondo Especial narra la Universidad de Puerto Ricc		(273)— (270)—	00
	D A reintegrar		(2 O) —	120

Fa	, וריזו	ario 460 2 Revi 03 13 GARAGE EXPRESS SUPPLY, INC. RE-0604169					Corporación	Pági:	1a 2
	. 1	Veniss netas	23	(1)	1494780	ĊO			
	- '	Menos. Costos de ventas o costos directos de producción							
	١				:	. *			
	2	nvertano a room enzo dellano 🗀 1 c 💛 2 ººº 5 ºVM		ESS.		, .			
		(a) Materiales	36620		}				
		(b) Aniquios en proceso		Ìΰ	'				
		(e) Articules terminades o mercaderia		CO					
	3	Сотъга се maleriales с mercadena	1272823	00	'				
l '	_	Jornales directos		nn		Ė			
			. —	00					
		Otros costos directos (Detalle en Parte VI)							
ı	6.	Total costo bienes disponibles para la venta (Sume lineas 2 a la 5)	1309443	00.		٠٠.			
1	- 7	Menos Inventaro al finalizar el año     1 °C         2 °C   o °VM				• • •			
ı		(a) Materiales		000					
≥		(b) Art cules en proceso		1. 3					
Parte		7664	34721	CO.	1274722	60			
Pa Fa	_	(i) all processing social discretions in it is					2200	58	20.
$I^-$	ĕ.	Ganardia bruta en venta o producción (Reste el resultado de la linea El manos, inéa 7, de la lin				164	2200		1 -:
ı	9.					(8)			CO.
ı	10.	Garrandia neta (o pérdida; en la venta de propredad que no sea activo de capita. (Anojo D Co	rporación, Parle t	2H T	nca 43) .	!1C! <sub>.</sub>			ρò
ı		Rents				30			00 00
ı		Intereses				(12)			00
ı						내됬			00
ı		Ingreso por senctio a comisiones				- 1			:00
ı	14.	Dividendos de dereoraciones: (a) Domésticas (b) Extranjeras				14;  461			00
l	15.	Participación distribuib e en el ingreso nelo de sociedades y sociedades especiales (Anejo P. Coros	oración, Farte II, I-06	:a 1:1	1				
[	16.	Beneficio tributable de agricultura (Anejo 5 Corporación, Parle I, línez 9)				!1B)			Q0
ŀ	17	Fletes y pasajes				-975		/	:00
	18.	Ingresos misceláreas				;1F;			00
		Total de ingresos (Sumo líneas é a a 18)				(15)	2200	58	05
⊢	14	10tol 94 trigres90 (03tre tries;: 1, 3 (10)	· ··· ··· <del>··</del>			1 1		-	Ŀ
ı	20.	Compensation a oficiales (Veanse instrucciones Parte X)		(20)		col			
ı		Sueldes comisiones y bonificaciones a empleados (Total \$ 1796anse instruc				άö			
ı	20	Comisiones a regocies		122		00			
ı		_		Lac.	7000	œ			
ı		Seguro social feceral 'FICA',		ИΝ		$\overline{}$			
ı		Segura de desemblea		(24)	3007	00			
ı	25.	Frimas Fondo Seguro del Estado		254	619_	(0)			
ı		Seguro médico o de hospitalización		(26)		Col			
1		Seguros		27	11468	22			
ı		Intereses (Véanse instrucciones)	• • •	(25)	7185	ĹΩ			
ı									
!		Perta		125		co			
ı		Contribución sohre propiedad: (a) Muebre 2374 (b) Inmireble 907			3281	00			
ı	3	Ctras contribuciones, pagentes y licencias (Véanse instrucciones)		(34)	237	0.0			
l	1 32.	Pérdicas ocasionadas por fuego, huracán ligitos siniestros o por robo		120		00			
;>		Gastes da automóviles (Milaje (Veanse instrucciones)				00			4
문		Gastos de otros venículos de motor (Véanse instrucciones)		(34)	3378	00			
8					7510	إبعد			
ı		Gastas de comida y entretenimiento (Tota) (Véanse instrucciones)							
I	36.	Gastos de viajes		(36)		ДС.			
I		Servicios profesionales		37)	4900	00			
ı	36.	Apartaciones a planes de persiones ulatros planes calificados (Véanse instrucciones. Someta M	Modelo SC 6042) II.	381	<b></b>	,00			
I	39.	Depreziación y amortización (Véanse instrucciones Someta Aneje E)		(30)	4125	oc.			
I		Deudas incobrables (Veanse instrucciones)		<b>/48</b> ]		מם			
ı	-l1	Denativos (Véanse instrucciones)		иÜ		100			- 1
ı	40	Reparaciones (Véanso instrucciones)		(42)		90			- 1
ı					-				- 1
ı		Deducción a patronos que emplean personas impedidas (Véanse instruccionas)		(43)		Hand			- 1
ı	: 44	Appriaciones a cuemas de aportación educativa para los benéficiarios de sus empleados (Véar	nse instrucciones)	jásj		oo			- 1
ı	45.	Ctras deducciones (Méanse instrucciones)		(45)	71756	lánt			1
ı	46.	Total de deducciones (Sume Ineas 20 a la 45)				(4F)	2174	46	00
I		Ingreso nato (o perdida) de operaciones del año (Línea 19 menos linea 46. Traslaria a la Pa				147:		12	
├	-17				,	1-1		12 3	WU.
		Partida 26 Importe	Parti				Importe	—	A B
ĺ					··· ······	(5)			80
	9	- Luz y s				19			00
⋝		Formuse de alegamentas w. I.45.1				t, Úķ			ÇÜ
Parte	ه د		ación (Someta			闸		ļ	<u>co</u>
E.	٦ ,.					(12)		$\dashv$	00:
I	::	Seguro medico o de hospitalización (5) (5) 13. Total o			s (Sume lineas 1			一	
ı			lgual a la Parte IV.			roj			ÖĞ
I	7	Otros seguros				-1		_	$\neg$

لم	DLILDRY.	arjo 460.2 Revi (3.13 — PEFICE EXPRESS SUIPPLY, A.C.	NS SECONOSS	-,.					Corporación - Pagina :
		Corporación - Estado de Situación Comparado					<u> </u>		
ı	[ "		Al co	men	zar el año	77.7	Al te	rmin	av el año
l		Activos			Total	-i : ;`.			Total
ŀ	1,,	Efectivo en caja y banços n		Τ	29632 00			1	44142 00
ſ			134925	l no		7 🙄	170341	i i i	77174. 100
L			134523	199		: P	١,		470244
L	1	Menos. Reserva para cuentas incobrables — (m.)		123	134925 00	3	j <sup>j</sup>	60	170341 aa.
L		Obligaciones a cobrat . P)		[··:	<u>:00</u>	y a		-	1.00
L	5.1	nventarios 🧟		3 -	3 <del>6</del> 620 (3	ű e	1.	. :	34721 00
L	5.1	nversiones			300	169		33	
1	] <i>-                                   </i>	Activos depreciables 9	374331	.00.		171	374331	.00	
ı		Zenos Reserva para depreciación	157870	- Puril	216461 06		161995	DO.	<b>212336</b> an
1	ł .	Ta		1	75000 👸		F		75000 00
ı		***		Ľo	100	.i '-'	•		
ı	1	Office activos		8	100000			*	00
ı	י יין	Fotal de Activos prof			492638 00	<b>- </b> (11)		<u>۾</u> "	536540 co
5	1	Pasivos y Capital		100	W			ļ,	
£	ıl .	Pasivos		₿.	[3	:	i	·*·.	
ā	12 (	Duentas a bagan	125384	2007	[V] (4)	129	88156	ec.	
l	13. 0	Gastos incurridos y no pagados	8210	00	130	'13"	7948	£6:	 
1		Obligaciones a pagar a: 2rgo plazo n//	9981	de	6.8	100	10603	СC	::: <u>.</u>
1	15.0	Ofras obligaciones	13184	1.1.	: -:	4 ' '	5864	öë.	
ı					156759 უე	118)		:::	112571 00
1	'3.	1-4			100100 <u>0</u> 0	116		:: .	112011 (30)
ı		Capital		(10.00) (10.00)	)			·	l á
ı	1	Capital en acciones		:	ļ.:				[43]
ı	1 0	a) Acciones preteridas		-00	[) [	1770		:00	
ı	(	b) Acciones comunes 1753	263612	00		A (17h)	349612	œ.	
ı	J· <b>S</b> . S	Sobrante de capital	_	i ge				00	>
ı		Ganancias reteri das		60		i ron		.00	
ł		Pesenva	72267	mi.		9 1	74357	P.Fr	,Xi
ı		Total de Capital			335879	j (20)	7799000 1 70	~~	423969 mg
ı		Total Pasivos y Capital			77.7	71 15 5			
L	-22			126	492638	1		<i>े</i> ं.	<b>636540</b> [90]
L		Reconciliación del Ingreso Neto (o							a 🚯
ı		ngrescineto (pipērdida) según fibros	2090	OB	7 Ingreso registrado	en la	is libros este año no		_ [:
		Contribución sobre ingresos según libros	522	on.			etalle lisc ancjo si os		'
ſ		xceso de pérdidas de capital sobre		W	necesario)		rotano sibe anajo aras		1. 3
l		anandas de capital g		ЭC	(a) Intereses exentos				
		ngrese tributable no registrado en los			: '			!	811
1					[D]:				V v 120
ı		hros este año (Deta lo luse anejo si es necesario) 			(c)				AT 1
ı		····			(d)				[6]
ı	ı	એ			Tota:			(7)	ób
l	(c	S'			6. Deducciones en estaplas	rAlano	ollovadas contra el ingreso		[]
₹	(0	۳) <u></u>			en los libros este año (De	stalle,	useanepsies necesario).		1
Parfe VIII	т	Total		نعد					
Ē	5 6	astos registrados en los libros este año no		***	(b)				
		oclamados en esta planilla (Detate, use anejo si es	į	**	(c)			!	: . i
I	ı	ecesario!							13
		a) Comida y entretenimiento (porción			(u)		<del></del>		.:
	,,			ું!			<del></del>		iiaa
	١.	no rec'amada)		.00	9. <b>Total</b> (Sume lineas ?				éa
		Pepreciación		::::	10. Ingreso neto tributab				];i··
	(0	:)Veh:culos de motor (en exceso del l:mito)	'	:::: :::::::::::::::::::::::::::::::::	(Linea 6 menos linea :	9)		(10)	2612 🐹
	7-1	0Emburgas occur	:	•					Ι.νγι
	10	(Embarcaciones, aeronaves y propiedad	i	9.1					
		Vocalizada tuora de P. R	ļ						1
	( <del>0</del> )								
	6 T	otal 용 otal 원		왔					
_	-					20.			
$\vdash$	1 5	ch				3B)		_	J
		alance al comenzar ol año							
	2. In	gresc reto según libros	2090	æ			:dad		
ĭ		tros aumentos (Detalie use anejo siles 💮 💮	ļ				199	(5c).	<u> ၁</u> ၃
Parte	re	3096SI(0)	·		6. Otras rebajas (Use anejo			βűl	ြသိ
FT.									1
문	_			50	7 POTAL (Sume lineas 5 v	6¦		(7)	20,
Pa	-			00.	7 Fotal (Sume lineas 5 y 8. <b>Balance al fina</b> lizar e	6) Haña		(7)	35

ΔT	rusario 480.2 Rev 03.10 OFFICE EXPRESS SUPPL	Y, INC. 68-0604089				Corporacion	⊃agina -
		Compensac	ion a Oficiales				
			Pork, engadol		le 22 accionas		
l	Nombre del cricia:	Namigsgride \$54,0% accis.	Tempo depositos		said:s	Ompoussider	
l	·		industria o riegocio	Comunes	Prydarintys	·	,
×	RICARDO J. GUZMAN	599-18-2690	100	100	0	<u> </u>	00
Parte X		·	100	0	C	!	00
			100	2	0		<u> </u>
			0	0	0		
ı	Total de compensación a oficiales (Traslade a la Parte	r Virinea 90%					 00
г			tionario 🚱				******
	Si os una corponación extranjera lindique si la industrio como succirisal.  Si es una sucursar indiquid si por o ento que represe fuertas del Puerto Alce del total de ingresa de la corpor 3 gMantorn la corponación durante este año parte de la	inta e ingreso de Berón: " una seconda en Le	le! Aeronavos? III (Berivó n relacionar carga o a	nás del 50% de l	te con la transportaci	grasos de actividades On de pasajeros o de 13	9 ND 9: x
	s stema computadorizado?  4 List libros de la reaporación están a cargo de:  Nombre JOSE L. RENTAS ORTIZ  Dirección CALLE PRINCIPAL # 280  VILLALBA, PR 00768	SI * I	(1) ¿Derivé i relacionar no relaci	más del 80% de l das excusivament ionadas?	la totalidad de sus in	igresos de actividades repiedades a cersonas . 9	en x
l	Corred electronica /S-mail)		ે. (a) Alojamie	enla? (excepto er	nplēados del negoci	o)	lia) a
	Falctono à l'idique si mélodo de contabil dad utilizado en los libro	is para propósitos (1993)	O los Esta	ados Unidas?		era do Puerto Rico o El	(5) <u> </u>
X	ronttibutivos 💢 Recitido y Pegado	- Acumulación (1997)				utivo, dividendos que e a ganancia correcte	
Parte	Ctro (especifique)		y aquimidada	a.			II: X
•	<ul> <li>6 "Hindio a norphreción de siguientes cocumentos".</li> <li>1a) Deciaración Informativa (Formulanos 480.5, 480.64, 48</li> </ul>	[2.192]   # (3년 1920)	someta deta	lle)	•	lfi,Si es más de una, m	Z) X
	<ul><li>(b) Compresente de Retgrojón (Formulano 499R-2AV- 7. Si el ingreso bruto de la entidad o del grupo controlado excellente.</li></ul>	2PRi 150/ x	Homere de la Número de a	i Sociodae Especi dentificación patro			,
	¿Somelió estados tinanderos gaditados por un CPA con licen	ida de Ruedo Bidos - 2011/2012 Propinsión de Ruedo Bidos - 2011/19	c  13. <sub>6</sub> Recibio ngi	eses exentes? 1	Samele Aneja 19 Co		(3) X
	B. Numero de empleacos dutante el año. 7 9. ¿Rectamb la corporación gastos relacionacos con la lin	Cooks and Debitedur	4 Arole la cant de la camidas	idad correspondic Lincluida en la Pa	ente de denativos a l arte V. Linea 41	тып сіріоя	[4] A
	mantenimiento y depreciación de:	200			guradures no autori. or el Departsmento r	zėdus !1	Ø   x
	(a) Automéviles? (b) Embarcacionos? .		Recursos H	umanos: <b>` 30</b> 7			
	(1) ¿Dervó más de 85% de la tolalidad de sus ingres relacionadas exclusivamente non la cesca o in	sos de actividades	⊠ 17 Número de ea	oponistas. <u>2</u>			
	pasajeros o do carga o arrendamiento?	961 9	<del>, '</del>				
			6 8:				17.225
kl.	seether the committee to committee to the	JURAMEN'					
se la de	esotros, los suscribientes, presidente (o vicepresident hace esta planilla de confribución sobre ingresos, c misma (incluyendo anejos y estados que la acompañ buena le, de acuerdo con el Código de Rentas Inter	te u otro oficial principal ada uno por et, bajo el 1 an), y que según nuestro nas de 2011, según enmi	j y lesofero (o tesi nas solemne juram mejor conocimient endado, y sus Reg.	orero auxiliar), lento y so pena lo y creencia es lamentos.	o agente de la cor de perfurio, decla una pianilla exact	poración a nombre de ramos que hemos exa a. correcta y completa	ninado kecha
	Ricondo )	Her men	•	يكثريين	ls). Bur	bK ^	
	Firms riel presidence	viricecresicents		ř-	ma de trectent abekoren	atixtle:	
			Agecte				
		PARA USO DEL EST					
COL	districtajo denzitado de perjurio que he exeminado esta dian 160tos y constituyen en conjunto una mandia execta y comp Ficada	illa (induyendo es anejos v ileta. La declaración de la p 	ersona qua propara :	esta planilla es so 	on reiscòn a 1a infor	mación recibida y esta p	uedo ser
Œ	Nombrough specials (I charte mode)		Num. de regir 14639	l		agin si as espaciatala por que no.	eigorg elne
	obre de la timo			19/07	<u>//2013</u>	x	
F	RENTAS ACCOUNTING CPA	· -1		<u> </u>		58-1434571	ľ
197	in de avortalista	I	VEGA CALLE PRINCIP BA PR 00766	PAL 200	Chdig	5 preint	
	Indique si hizo pagos por la preparación de su o	NOTA AL CO	NTRIBUYENTE	aviia la tiene e	e ol múseuro de ve	aletro dal Fenocialie	10

An	ejo A Corporación		
algo y			
		CONTRIBUCION ALTERNATIVA MINIMA	2012
		Año como Pouve como ozado a <u>O1 do <u>Ene</u> do <u>12 y</u>terminam el 31 de <u>Dác de 12.</u></u>	
	bre del contribuyente	húm	ero de idontificación Patronal
	FFICE EXPRESS SUPPLY,		66-0604069
1		puto del Ingreso Neto Alternativo Minimo Antes de Ajustos en los Libros y Pérdidas de Operac	
1		sión normat sin considerar la pérarda neta en operaciones de años anteriores y excluyendo la	
١,		aya optado por tributar a las tasas especiales (Véanse instrucciones)	. :
2		ble	:ê0
	b. Ventas aptazos c. Contrato a targo el		86
		8ZO (26)	ec-
	e. Depreciación acel	erada	(6g). (70).
	f. Gastosincomdosep	vagantos a una persona relaciona da por servicios prestados ivera de Puerto Rico (20)	100
	9∓otal de ajustes (Si	ume lineas 2 (a) a la 2 (f))	1274   2 <sub>8</sub>
3.	Ingreso neto alternativo minim	o antes de ajustes de la Parte if y la pérdida de operaciones (Sume lineas 1 y 2(g))	2612 00
		so del Ingreso Neto Ajustado según Libros sobre el Ingreso Neto Altarnativo Mínimo Antes de A	
4.		libros	1
5.		ivalia	2003
6.	Contribuciones sobre ingresos	consideradas en los líbros	00-1
7	Sume las∜neas 4,5 √6		(A) 2612 90°
8.		eto de gastos relacionados	ice.
₽.		e beneficios recibidos de corporaciones o sociedades domésticas, de	:
		ode desarro: lo turístico	<u> </u>
10.	ingreso de formente industrial, i	ng. eso exento de desarrollo turistico o ingreso de	066
11	negodio agricola ingna ilga Ingraegio agricola ingna ilga	o según el método de equidado o como	.00
12	Reserva para pérdidas catastro	seguine) metado de equidad	ad
13		oplazo(Véanse instrucciones) 185	- <u> </u>
14		against the measurement	100
45	Linea7menostinea14		jis <b>2612</b> .00
16		inea 3 es mayor que la; inea 15 anote cero	.09
17		o neto ajustado según libros sobre el ingreso neto a ternativo min mo de la linea 3 (Multiplique :a	t i la
. 7	linea 16 por 50%)		37 33
		ngreso Neto Alternativo Minimo	
		pantes de pérdida neta en operaciones (Sume lineas 3 y 17)	tie: <b>2612</b> 000
19.		e años anteriores para la determinación de la contribución alternativa mínima	nsi, 90
00		detalle)	
20.		le aqui la diferencia, pero no menos del 10% de la linea 18}	2612 80 (21 - 30
	Loures one to afternative minime	z (L/neg 20 menos linea 21)	
P	rte IV Computo del C	ridita Allamatica Minima nos Contribustanos Devados el Estudese	
		Multiplique la linea 22 por 20%)	
		antes de la deducción por pérdida nete en	"
	operaciones (L'nea 18)	2612	(00)
25,		considerar la pérdida neta en operaciones (Véanise	
			<u> </u>
			[03/;
27.			
28 28		nos linea 28)	
		ios intea 201. Contribuciones pagadas al extranjero (Esta cantidad no podrá exceder la cantidad en la línea 29.	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
.J.L.		on three dones page das areatra ricros canada no pora executa de marinea 25.	
Pa	rte V Cómputo de la	Contribución Alternativa Minima	,441
31		ués del crédito alternativo mínimo por contribuciones pagadas al extranjero (Linea 23 menos in ea 30)	an <b>522</b> (8)
	Und policienta (1%) del valor de l	as compras de propiedad mueble de una persona relacionada (Veanse instrucciones)	(2) <b>12728</b> (6)
33	Contribución mínima tentativa (J	Anstelamayorentre tineas 31 y 32)	(3) -12205 00
34.	Contribución régular a ustada	off and 20 management of Citatings 2 Laurandiele Serie 22 management de la constitue de la con	691 <b>522</b> 80.
35	- Somme de de la communicación de la communica	s (Linea 33 menos linea 34. Si la linea 34 excede la -inea 33, anote cerd, de to contrano, anote la 2. Parte III, linea 16)	(35) . 06-

Anejo E			•				
Te. 27 (42) 12		D.I	EPRECIACION				0040
		U	FREGIACION	•			2012
		01 .	Ene de 12 ylemin		si_31_n∈ Dic de 12		
Nombredelcontribuyente	And population of the s	5006 <b>V)</b> 69	CINE OF A PENIE	F8(09))	i After Die 16 15	felmere de Segui	ro Sucultu i destili casión Patrotal
OFFICE EXPRESS S	SUPPLY, INC.			,			66-0604069
i Clase de propiedad (en lecificaciones indique el materist ul ivario en la consci	! po de	2 Fschaide adquisirán	3. Costo ulotra base (excluya i el costo del terreno). En el caso de actionoxida a base no debe excade: de \$90.000 por vehículo.		<ul> <li>Deptsolación necemada en años enteriores</li> </ul>	<ol> <li>Est maccide vica usado para computar depreciación.</li> </ol>	8. Depreciación roclamada este año.
ia) Depreciación Confierte							
EDIFICIO		12/12/2003	206283	00	28878 O	50	4125
				QQ.	0		
				00	ŭ		ļ
Total					28878	)	4125
(b) Depreciación Flexible	· · · · · ·						
				00	;; (0,	j	
				OC.	: 20		
				ос			·
Total							
(c) Depreciación Acelerada							
5				CO		5	d
3				80		36	i
50				60		₹	9
Tolal					<u>ن</u> بور		
(e) Amertización (e) Goodwill)							
				00	 	3	
·				00			 
		]		00	3		
7oral							
(e) Automóvikes (Véanse instr	ucciones)			1			
	<u></u>			óò			
				00	ø	ġ	l c
			<u>.</u>	06	10	9	
– Total		·		Joseph J			·  .
(B Vehiculosbajo arrendamie	nto financiero /Form	ulario 480 70	)>		ļ (ņ	0 <b>  1</b>   1   2   2   2   2   2   2   2   2   2	
Nota: Complete la próxima					a Larga de Contribucio		os de Individuos)
TOTAL. (Suma el Total de lin							:
segun aplique)		<u></u>					4125 (

### **Gastos Adicionales**

OFFICE EXPRESS SUPPLY, INC.

880-50-4069

Desde el 01 de Ene del 2012 Hasta el 31 de Dic del 2012

REPARACIONES	\$ 10702
GASTOS DE OFICINA	6070
LUZ	41695
TELEFONO	7209
AGUA	3167
ANUNCIO	4013

TOTAL OTROS GASTOS

\$ 71756

### Case:16-05304-EAG11 Doc#:1 Filed:07/01/16 Entered:07/01/16 13:34:41 Desc: Main

orm	ular g	460.2 Rev 02 kg			ocument		2013		Names desired	S. 58	$\neg$
		cador Revisor.	2013	ЭEi	PARTAMENTO DI	E HAGENDA	2013		OP'		1
inve	etigad	to trou.		Planilla	de Contri	bución sobre	-				$\dashv$
		· · -	1			rporaciones	5	<u></u> P"Afi.	LLA ENMENDADA Selec de Bago	<del></del>	1
		<u> </u>	:	_		-	İ		•		١
A.	MIT		<u>01</u> de	ANO ( <b>Ene</b> _ da [	ONTPIBUTIVO ( 13 y Tegwinas	ia el <b>31</b> de <u>Dic</u> 26 <u>13</u>		14505	lado de Puerro que la charia q		
		sal Contribuyento				Número de identificación Pe	Herto 16	Cole	charia %	\	
		CE EXPRESS SUPPLY,	INC.	<u>-</u>		86-0604069		Cold 1165	villabe 3	<u>.</u> \	ļ
		n Poster				vám, de Registrodel Departemento 123973	ode Estado j		IBIDO Y	به الإ الإ	
С	ALL	E MUNOZ RIVERA 4-C				123873 Clare industral Cod M	lunicipai.	\$ C 1/2	JUL. 2014×	79 P	ŀ
٧	ILL	ALBA		PR (	0000-0000		1	l m	L DAGO N	_{_{I}}	j
						Namero de Régistro de Com	nerclante			3/	
L		. <u></u>		Cótigo Postal		"		500°E	aria da Hadis - Uh	g F	Į
			o de Goma (Label			Número us Texitono Ext	tension in		ario de Hadie da La		<b>.</b>
l n	calda	ición de la inclistria o Nagodo E MUNOZ RIVERA 4-C	Principa' Núm	ero, Calle, <sup>ci</sup> ue	DI <b>ü</b>	1	.	&Σηίας» da Fectiça			_
l V	ALL ULL	LE MUNUZ RIVERA 4-0 ALBA PUERTO RICO ()	0766			<u> </u>		lospatie:	<del></del>		_
		za de la Industria o Negocio Princ		a, Calekria, els.;		Fedha de Incomur≧do	ċn		Rod de Erelaud		1
		TA MATERIALES DE OF				Dia <b>26</b> / Mas <b>12</b> / Mio 2				<del></del>	
		el encasidado correspondients, Si		CAMBIDIA	EDIRECCION	cugar de incorporació		Insique si os m	iembio de an grupo i rislacionadas	dy projektej.	
		rimera plantila 🗀 Diama		: Si	<u>*</u> No	PR			<u>5i <b>X</b> is</u> 5		
Č	nireto	xs cen Organismos Gubernamen	12/45		LLA 제14	Correc Electrónico de Persona. (E-mail)	. Contacto		Мілтяго да дісцю		
-	Si			x Español		,					
	1	ingreso neto (o pérdida) de	operaciones	(De la Parte	V linea 50}				г	2215	
Parte I	2.	Menos. Deducción con cérdid	a neta en las o	peraciones de	∦ <sub>е</sub> йф апкелог (50	xmeta detalle!			12)	2215	ΟΩ. ΟΩ
α.	۱ - ۱	Inches anto to paydidat							(6) (4)	4415	00
=		Menos: Dividendos o beneficio Ingreso neto sujeto a contr	s recibidos de d Abutolón, econ	orpoxaciones) nal llugga 3 s	gomestataa (Vear nedos linga 4)	iseinairuc:::onesj			(5)	2215	
Parte	1 6	Manne Discurring nava tines	de la contribuc	ońn adicional (	Marque agui si 🧸	ena dal Modelo SC 2652	1		(å)	25000	
۳		Language and autoba a 468%	riturción adici	i <b>ona</b> l & Mea 5	i mencs lines 6)				3)		00
H	8.	Contribución normal (Multiplio	ue la linea 5 o	or 😿 20%	15% 103	%) (Marque aqui si utilizo el A	Anejo Balic	Corporacion)	/81	443	
l	l 9.	Contribución adictiona (Veans)	e instrucciones	și (Ingresometo	isujetoalb% 💲	<i>j</i>			(9) HUI	443	00 nn
	10	Contribución Total (Sume Contribución Arternativa Gans	jineas Bly 9 :noisedoCse#:	l)							:00
•	112	Contribución Determinada (	linea iC o 11 -	a que sea men	ior, slempre que i	a linea ! I sea mayor de cerd;			[12]	443	
1	12	Recobro de crédito reclamad	la en exceso i	Aneja B Corp	oración. Parte I	Imea 3)			1.8.		90
1	ا د - [	Produkene contributions / Cri	eio 3 Corneys	ccion. Parte II	linea 26!				r4)		00
1	۱٠_	Paraoneshilidad contributi	va antes de	contribución.	alternativa mir	rima (Suma de las lineas 12 ; 	y 13 meno	is I-nea !4)	Poj	_ 443	.00
	اء، ا	Cantrib. Jan. alternativa minit	ma (Aneic A C	Comoración, Pi	arte VII, linea 52	]	<del></del>		110)		äC
	17	Contribución sobre monto eq	uivalenta a div	adendo o distril	oucion de Denafic	ios (Starch Prons Tax			171		CO
	۱,	Form AS 2879, inea 11) Contribution sphre ingresos a	duene reolate	nciales (Adeio	D Comoración -	Parte V:, Ijnes 43)			;18)		DC
1	Lic	Contribución advennal 90019 il	nareso pruto el	n caso de nego	ocko kinametere (M	eansa instruccionas)			118		QÇ
1	loc .	Responsabilited Contribut	iya Total (5a	ime lingas 15	(a.a.19)					44,3	00
≣	E a r	Manney Oteon Boons v Bets	enciones ! Aue	აი B მიზი:20	son. Parte III. lin	ea ili					00
Parte III	E	Contribution of expendently develop	aa Adididaa.ee	s a los automó	viles de Jilo paro	la Lev 42-2005 ( Veanse instr	rucciones.	motercan!			00
ľ	23	Credite constibutive ses about	ınıdadice empl	leg a Mérges y/r	g meriops de las h sue la puese de la	geizas Armagas (austola Arc elingas 21 alia 23, annteis	elopaoa				90
l	24.	Balance de controución a par	gar (Si la linea See la linea 25	্ বা	Contribucion	1248,		443			
1		diterencia aqui, de lo contrario	ve: la illeasa	h!	Interesas		ا		<u>66</u>		
Į				c)	Recargos	(240)	ş. <u> </u>		<u>00</u>	442	00
ı				c)	Tota (Sume!ine)	as 24(a) a ia 24(c))			(24c)	443	
	25	Adición a la Contribución p	or Falta de Pa	ago de la Con	tribución Estima	ada (Ane,o T Corporación, ⊃a	ene II. line	8 21	(25)3		<u>m</u> nn
1	26	Exceso de contribución paga	ada o retenida 	; iYeanse i⊓s'	gycciones)				(27).	443	, <u>00</u>
ŀ	27	Cantidad pagada con esta Contribución pagada en exces	- planiš8 • (Sume becom)		 Sneas 21 a la 23 (n	doce la distribución de la fixea 28	 8erïnca.A	В, СоБе		*	127
	28.	Commoución pagada en exces	w (auma meas) Mución, est ⊐:	ada año 2014					(294)		00
		A Angelucies at Foods	Fenocial nara	el Estuario de	: la Bania de Sar	NaU≳N ∩≲UaN			,210)		00
		C Aportacion al Fondo	; Especial pari	a la Universid	ad de Puerto Ri	CD			(280)		. 00
		C. Appropriate to re-				<u>,</u>		*	,28Ú <sub>1,</sub>		00

Document Page 57 of 144 Formulatio s80.9 (Rev. 02.14) 1 Ventas netas. Mignos. Costos de ventas picostos é rectos de producción  $2.00 \to 10 M^{\prime\prime}$ 2 inventanti al comienzo del año (1917) (a) Materiales ..... (b) Ara curos lan proceso (c) Artibalos terminados o mercaderia un como os os os os o 1256 4. Jornales directos Merces: Inventano al finalizar el año 1.0 2°C in William (a) Materiaies ... (a) Ambulos en proceso (ra)

(b) Arhoulos terminados o mercadería (ra) 807755 00 8. Total de dostos de ventas o costos directos de producción (Linea 6 menos  $(rea 7) \dots \dots$ 175789 joo 00 10. Ganancia nela de capita (Anejo D Corporación, Parte V Finea 23) ..... CC 😘 - Ganancia neta la percidaj en la venta da propiedad que no sea activo de capital (Anejo 🗅 Gorporación, Parte VIII. Tilea 44) 00 00 00 13. intereses . ec 15. Dividencios de corporaciones: (a) Domésticas\_\_\_\_\_\_(b) Extranjeras\_\_\_\_\_\_.  $\cdot$ 00 16 Participación distribuible en el rigreso neto de sociedados y sociadades especiales (Anejo A Corporación Parte il, inea 35) ... 00 00 18. Fieres y pasajes ... ... ... ... ... ĐŒ 19. Ingresos misceláneos 175789 00 20. Total de ingresos (Suma lineas 3 a la 18) ......... (B) 21 Compensation a cficiales (Veanse instrucciones Parte X) 00 00 \_\_\_\_\_(Véanseinstructiones) ... 22. Suerdos, comissiones y bonificaciones a omo eados (Total\$\_\_\_\_\_ Ġ0 00 6300 00 00 24 Seguro social federar (FICA) .00 2425 Ċ 25. Seguro de desempleo 100 26 Primas Fondo Seguro del Estado ....... 00 27 Segure médico o de Hospitalización . . . ... 5947 00 lac 8202 00 28. Seguros . 29, Inkereses (Véanse instrucciones, ..... 001 3844 : 00 ac Penta . . . 32. Otras contribuciones, patentes y licencias (Véansa instrucciones) ... 00 33. Pérdidas ocasionadas por fuego, huradan, otros siniestros o por reac-00 3814 00 0.0 26. Castos de circa vahículos de motor (Véanse instituctionés)..... 00 00 00 4900 ĐĐ 39 Approaciones a planes de pensiones ulotros planes calificacios (Véanse instrucciones i Somela Moosio SC 6042) 4125 O 00 00 00 42. Donativos (Veanse instrucciones) 00 706 Off Reparaciones (Véanse instrucciones) ... 00 60 44 Regaliza 00 45 Cargos de administración 00 48 Deduction a patronos que emplean personas impedidas (Véanse instrucciones) ..... 47. Aportaciones a quantas de aportación educativa para las beneficiarios de sus empleados (Véanse instrucciones, 😕 00 49981 100 œ 48. Otras deoucciones (Véanse instruccionas) 49. Total de deducciones (Sume lineas 21 a la 48. Columnas A y B. respectivamento) ... 173674 00 50, Ingreso neto (o perdida) de operaciones del año junea 20 menos tinea 49, Columna B. Traslado a la Parle i Pros 2215 00 Imparte Partida 26 importe 00 g. Reparaciones . 19: l ďΘ <u>|0x0</u>| 9. Luz y ag⊾a . . . L. Jornales, sue dos y ponificaciones 👑 👉 🤲 10% 00 00 (2) 15. Renta ... 🐠 ; Depreciación (Sumeta Ane;ο Ε., 3 Seguio de desempleo ....... 00 [00] 12 Otros gastos (Someta cetalle) QQ. 🔯 🔞 Total piros costos directos (Sum: lineas 1 El Seguro medico o de hospitalización 👑 👢 👢 a is 12 Igua, a la Parte IV, linea 5) . ... ... 90 03 # Otros seguros ... .

Case:16-05304-EAG11 Doc#:1 Filed:07/01/16 Entered:07/01/16 13:34:41

Arbitrica : Impuesto sobre dao.,..........

Desc: Main

Lorgorador - Pagna 2

## Gastos Adicionales

OFFICE EXPRESS SUPPLY INC

660-60-4069

Desde el 01 de Ene del 2013 - Hasta el 31 de Dic del 2013

GASTOS DE OFICINA	\$ 2983
LUZ	37951
TELEFONO	7261
AGUA	1610
ANUNCIOS	178

TOTAL OTROS GASTOS

\$ 49981

ŧ			Corporación - Est	300	ų.	le Situabión Comparado	3	·	<b>₹</b> 7				
H	Γ		A: co	ime:	nzz	are ann	]		A: te	rmina	it el año		
		Activos		?	Ţ	Total	$\Box$	$\perp$			To:3!		
	$\mathbf{I}_{\mathbf{L}}$	Efectivo er caje y bancos	A	Ĺ.	+	44142 00	10			$\Box$	-37	276 ;	- (k)
		Cuentas a cobrar	170341	ing	4,"			at 1	130959	noi		***	È
			' <del></del>	:OD	<del>-</del> -	170341 <u>(aa</u>	•	-		:001	1309	250	l <sub>ac</sub>
		Menos. Reserva para cuentas incobrables (3)	<b>√</b> ·· · · · · · · · · · · · · · · · · ·	ju.,	Ļ				<u></u>	: 19691			
		Inventarios	.1			34721 80	-			}	376	215	
	5	Otros activos corrientes	4	. /	-		13	(δ1 <sub>1</sub>		1		$\overline{}$	90
		. Obligaciones a cobrar 🤻	4	į.	Ĺ		•	isi i		.		]	00
		inversiones a coordination of the coordination	al		ŀ		10		1	i [			00
			374331	,,	Ļ			· 1	512581	1.40		J	×
		. Activos depreciables				24 2236		(B) .			246/		
	<b>9</b> .	. Menos. Reserva para depreciacion. 🥏 🕬	161995	20	4	212336 m		18	166120	000	_3464		-
		Terrenos	ď	ļ.	L	75000 👸	т.	(10)	,	1 .			00
		Otros activos a targo plazo		ŀ		o	ъ.	go	,	Ι.	182	258	00
				:	卜	<b>536540</b> w			,	1 -	6236	$\overline{}$	-
_		Total de Activos		ļ		9999-15 IN	쒸.	,15°.	,	Ĺ		<b>"</b> —	100
5	1	Pasivos y Capital							,	1		j	Ĺ
Parte		Pasivos		Ι,						ĺ		j	i
č	13.	. Cuentas a pagar	88159				-   -	:10: L	53902			ļ	ĺ
_		Gastos incurrigos y no pagados	~				- I '	140 L				;	
			·				- 1		· <del>-</del> · · · · · · · · <del> </del>	$\overline{}$		;	:
		Otros pasivos comentes		00		!	- 1	.15¦ _		<u>ioo</u> l		:	1
		, Obl.gaciones a pagara largo plazo 🔻 🗀 🖽 🖽				!	1	/lii; _		.00			
		Otras obligaciones a largo piazo						ď'n	94180	D0			
'		Total de Pasivos		1	1	112571 ( <sub>60</sub>	vn -	:181		_	1769	131_	OJ.
,	\$2.	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	1	1:	<u>;</u>		4	jal		, [		<u> </u>	-4-
į į	( ,	Capital or pegasital	1	ţ.,				_				;	į ·
į į		Capital en acciones	1	ن إن	!	l		i	,	[		- 1	į
ĹΙ		(a) Acciones preferidas		DD.	4		١.	P\$4) 📙		00 '		- 1	i
1		(b) Acciones comunes	349612		٦.		į,	( <b>%</b> )		aa		- 1	i
1		Sobrante de capital	l	8		ľ	- 1	(25)		BQ ;		- 1	i
1 1		Ganancias retenioss		00			Ι.	<u></u>	· ··	00		- 1	i
1 1		:				!	- 1 '					- 1	i
1 1		Reserva 1220		بببوا	4	100000		(24) ;	72074	- <del>cis</del> -l	~	- <u>-</u> !	
1 1	(23.	Total de Capital 123		1.:	Ļ	423969 👸				Į.	3466		
1	124.	Total Pasivos y Capital 24		÷,	\$ 5	536540 60				]	5236	47	Q
<u> </u>		Reconciliación del Ingreso Neti	10	:Bapy					in the state of the Pi	21   <sub>2</sub>			_
,				ADE S	-						<u> </u>	38	_
. 7		ingrese neto (c pérdida) según foros				7 Ingreso registrado (					<del>-</del>		
. )		Contribución sopre ingresos según libros		امِق	4	incluido en esta o ari						1	
1		Exceso de pérdidas de capital sobre	· · · · ·	-	1		1.	, I – -	'gag' noa en ele e			- 1	
- 1		ganancias de capital i31_		افعا	1	necesario)						- 1	
- )				1	4	(a) Intereses exentos				:		1	
- 1		Ingreso (ributab eno registrado en los	,		1	(b)	_	_				!	
- 1		libros estelaño (Detalle, use anejo sres necesario)	;	¦. ]	1		_	_				1	
- 1	i	(ā)	;	1	į	.,				į			
- 1		(E)	j	į i	1	(d)						:	
- 1			, 1	Ť,		Total				(7)		_	00
- 1		[0]	, r	1.00	. 1	8. Deducciones en esta plar	ani∤⁄	م ۱۱:۱۲ م	evagge-contra el coreso				<u> </u>
		Total		ببلالام	1 ~								
픩		Gastos registrados en los libros este año no	, I	1	1	entostibros esta año (De	/etair	ie, usr	eanejosi esnecesanoj			į	
4		recismados en esta planilla (Detalla, use anejosi es	, 1	1	1	(a) Depreciacion							
		necesario)	į.	1	1	(b)		_					
٦		ia) Comida yentrelenim ento (porción	J	ļ-	1					i			
	. '		;	1	1								
		no reclamada)	•	! !	!	(d)							
		(a) Depreciación		í :		Total .				(6)		-	ሳሳ
		(c)Vehiculos de motor (en exceso del limite)	, J	l J	á r	9. Total (Sume lineas 7	÷ ., /						<b>,00</b>
			. J	1	:	,		•		lg)i			00
		(d) Embarcaciones, aeronaves y propiedad	, J	1 }	(10	0. Ingreso neto tributab				•	-	_	-
			, J	1 1	(	(Linea 6 menos linea (				135	27	15 : (	ሳቡ
		iccalizada (uera de P. A	. J	1 ]	Ĺ		٠.			1		t∓ . <sub>y</sub>	Q <sub>0</sub>
	, ,	(e) Gastos incurridos o pagados a accionistas,	, J	1 ]	(								
		personas o encidades relacionadas	ļ	1 1	(								
		м	;	i j	(								
J		()	:	39	1								
ļ					4								
ز	ð.	Total β	2215				_			_			
_	_		Análisis del ?	Sobi	rar	nte según Libros 💢 🤄	(19)		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·				_
丁	<del></del>	Balance al comenzar el eño ini		772.71			_				40	55	ch
				***	1					[3 <b>8</b> ]			
-		Ingreso neto según libros	1772	100	4					യ			ûQ
×		Otros aumentos (Detalle, use anejo si es		<u> </u>	í	(c) /	Ápc	актев	δ	'3c	<del></del> _	1	CO
Q.		necesarioi	J	(	(Ą	. Otras rebajas (Use anejo				~ @			00
Parte	-	ecesanol								<sup>[2]</sup>		—	
۱						. Tota: (Sume lineas 5 y :				의	400	<b>5</b> 5 [	Φ
]			. J <sup>7</sup>	00	8.	. Balance al finalizar e	el 7	año (	fluinea 4 menos Tibea	ļ			
- 1		Total (Suma (ness 1.2 ± 3) v)	76129		1	71		٠.		Δu <sub>1</sub>	7207	74 /	en

Case:16-05304-FAG11, Doc#:1 Filed:07/01/16 Entered:07/01/16 13:34:41 Desc: Main:

Case:16-05304-EAG11 Doc#		age 60 of	ed:07/01/16 13::	34:41 Desc: Mein
ular 1 480 7 Hr. 02.14 OFFICE EXPRESS SUPPLY 1	Compensation a C	Officiales Litterio del	Porce yode sagoboas	<del></del>
		podemoado a	pase ces	: ∰ Companieacon
Ngmbre 68 of 0 al	Allus	e ia oregotin	Dametries Preference	<u>ا</u> ، ،
		!		
			!	
+		— <u>+</u>	i	
	: <u>!</u>			F
	ii _			
Parts V	linea 2 :	<u></u>		
Total de competisación a oliciales (Traslade a la Parte V	Luesnona	rio 🚯		
Si es ana compriación extranjera, indique si la industria o	negodo operó Sino (	n) Aerosavas <sup>o</sup>		'aci
comp secursal ardique el por ciento que represent 2 Si es una sucursal ardique el por ciento que represent	· 'n	Zer Devide més	del 80% de la totabilad de l expusivamente con la trades	psi ingresos de actividades ortación de passistos dide
			rgamiento/ dencial luere de Pueto Rico	136. 4 ;
3. Mantuvo la corporación curante este año parte de sua sistema computadorizado?  3. Sistema computadorizado?	. IBCOTOS ET: CI: 3 X (	and Daylor me	- aal 0.0% ≪a is trzeid≱n de i	sus incresos de actividades 🔠 📗
No. 1.55 execute la emiostamπ6.49391.2 C&NJG CS	_	relationadas	exclusivamento con el acquire	i de propiedades a personas (40 )
Vomera JOSE L. RENTAS ORTIZ Director CALLE PRINCIPAL # 200		no rejación o el ámeldado, lo	<sub>arberse</sub> ián gastos rejaciónad	05 CON
VILLALBA PR 00766	_ · · i		on (excepto empleados del n signe esistíaron e convención	r¢eedo (10 m. m. 1000)
	nara propositos	los Estac:	is dinidos?	natobut vo. divipendos que
S Indique el molodo de contabilidad utilizado en los litros contributivos Xº Recipido y Pagado	Agumaacasi	nu lueran en ao	erporación, defante el ane e conesicien liquidación en uxo	eso de la ganancia contente
Otro (ospecil qualities documentos)	',	الأحاديب بيسين	ion ago,o de una speciad s	يا   -  - - الجيد (Speptal? IS les mas da una.
S pRindió a corporación los siguientes documentos?		— cometa dutade	1	<sup>(2)</sup> ,—
[a] Declaration Informativa (Fermulaire 489B-27W-2)			apiedad Especial ryficación patrona	JE Compramóni (3)
Comprehente de Hetendon (Portroteta 455)     Si el ingresa bruto de la empadio del grupo controlaco experigiones de del grupo controlaco experigiones de la empadio estados financierne auditados por "n. CPA con Fuenc		Si ¿Hacibió regatio J. Nacce la captio	gos exentos? (Spiniera Anajo an invicasopadiante da Consti	AON R. O. W. Levergery
		ac le cuel deri	ndu:38 en la Parta Vilines 4: 5 primas a seaguradores no	· ·
Numero de embleados donante o anti- si Reciamó la corporación gastos relacionados con la tilu- mantenimiento y depreciación de	(9a) K	IB Namero da Osti	rana olorgada por o Hispatia.	rightic as aways
(a) Automoviles?	(90) X , ,	y filseursos mat 7 Numero de apo	manos 307 <u>1800007</u>	· · ·
(b) Embardaciones?  (b) Embardaciones?  (c) ¿Cerivó más dal BC% de la lotatidad de sus ingres  relacionadas explus vamente con la pesda o tra	ps to actividades			İ
nasajeros o de carga o arrendamiento?	(30,) x			ļ
	OTMAMANU			
Nosotros, los suscriblentes, presidente (o vicepresident se hace esta plantilla de contribución sobre ingresos, o se hace esta plantilla de contribución sobre un la accompans		tesorera (a 1880 solemne jurami	rero auxiliar), o agente de into y so pena de perjurio	la corporación a nombre de la c , deciaramos que hiemos examini
losotros, los suscriblentes, presidente (o vicepresident le hace esta plantlla de contribución sobre ingresos, o a misma (incluyendo anejos y estados que la acompaña de buena fa, de acuerdo con el Código de Rentas Inter	in), y que según nuestro me nas de 2011, según comend	jor conocímieno ado, y sus Regi:	, γ creencie es una planilia a <b>me</b> ntos	A STACES. CONSCIA Y COMPLETA, PE
de buena fa, de accerda con el Codigo de Rentas ince-	ILLE HE COLL TO SAME		. (	
J MUNION			X	··· ··
Simp Maresdam	av ceprosidente		hir (5.82-)3501800	(1990) Bit (1991) (1992) (1995)
ļ i :				
i 🗸 🗸		egena.		. <u></u>
	PARA USO DEL ESPE	CIALISTA SOLA	NENTE	
Declaro paja penalidad de perjaño que de examinado esta plan porrectos y constituyen en conjunto una planilla execta y com				egndig, igs detos en la misma son di Ela información (ecloida y esta pued
correctos y constituyen en conjunto una piarino avesto y servi	pleja La deciaración da la pera			Marcus aguns les especiarists uni quertir
verificads		Num de rege 14639	pe Fedio 10/07/2014	X
CPA JOSE LUIS RENTAS ORTE	<u>z</u>			· · ·
RENTAS ACCOUNTING CPA				66-0761338
	— Tijascoo upasala	VEGA CALLE PRINC	HFAL 203	Cocigo 90918
Firma de especial sia	VIL.ALBA	PR 00768		
indique si hizo nagos por la preparación de su	NOTA AL CON	TRIBUYENTE	ovija la firma v el núme	ro de registro del Especialista.

Case:16-05304-EAG11 Doc#:1 Filed:07/01/16 Entered:07/01/16 13:34:41 Desc: Main Anejo A Corporación 2013 CONTRIBUCION ALTERNATIVA MINIMA Per 15-14 eAgonstrice so comenzacioni 01 da <u>Bine da 13 yterminadorel 31 ne Bito de 13</u> a Milmero de lidentificación Patrona Nambre del contribuyents OFFICE EXPRESS SUPPLY, INC. Ajustes en et Computo del Ingreso Neto Alternativo Mínimo Antes de Ajustes en los Libros y Pérdidas de Operaciones Ingreso neto sujeto a contribución normal sin considerar la perdida neta en operaciones de anos anteriores y excluyendo la ganano a neta de capita, que haya opizoo por tributar a las tasas especiales (Véanse instrucciones). 2215 20 2. Äjustes: a Decreciación/flexible... 00 OED c. Contrate a large plaze ..... .... ... ... d. Bastos relacionados con intereses exentos ................ Œ ស្ន a Depreciación aceierada ...... .... 1 Total de ajustes (Sume i neas 2(a) a la 2(e)) 3. Ingreso neto alternativo minimo antes de ajustes de la Parte II y la pérdida de operaciones (Sume lineas 1 y 2(fi) los Ajuste por el Exceso del Ingreso Neto Ajustado según Libros sobre el Ingreso Neto Alternativo Minimo Antes de Ajustes 4. Ingreso neto (o percida) según libros ..... ÓC 60 Contribuciones socretingresos consideradas en los libros 2215 00  $\sigma_{i}$ Dividendos y distribuciones de beneficios recibidos de corporaciones o sociedades domésticas, de ńη ingresos de formento industrial o de desarrollo turist do .... 10. Engreso de fomento incustrial, ingreso exento de desarrollo turistico o ingreso de negocio agricola bona fide Ingreso lo pérdica) reconocido según el método de equidad 00 ሰሴ 00 œ : 00 115 15. Linea 7 menos linea 14 ...... 16 Linea 15 menos linea 3. Sila linea 3 es mayor que la linea 15, anote cero 30 Ajuste por el exceso de ingreso neto ajustado según libros sobre e ingreso neto a ternativo minimo de la linea 3 (Mustiplique la OĐ Inea I Spor 60%)

Compute del Ingreso Neto Alternativo Minimo 19. Perdida neta en operaciones de años anteriores para la determinación de la contribución efternativa minima (No queda expeder cel 80% de la linea 18) (Véanse instrucciones. Someta detalle) ..... 2215 ΙQO Linea 18 menos inea 19 (Anote aqui la diferencia, pero no menos del 20% de la linea 18) 50000 00 gò 122 Cómputo de la Contribución Minima Tentativa y del Crédito Alternativo Minimo por Contribuciones Pagadas al Extranjero Contribución minima tentativa antes del crédito por contribuciones pagadas al extranjero

22	Contribución adicional sabra ingreso ciuto ( vesuse il	33 6500	100	A 111100			
Je.	no de la compansa de la Compansa de	4A					
33	Sume lastineas 31 y 32 y trasiade a la Pane VIII linea 4	τψ	_:_:_		•		
99	Sign for face	F1 - 1	44040Ē:::	isenaujón i	nez II	Can	7

(Multiplique a linea 22 por 30%) ....

28. Multiplique la Fr.ea 27 por 10%... 29. Limite del credito (Linea 23 menos inea 28)...

27 Multiplique la linea 28 por 30%

30 Crédito alternativo minimo por contribuciones pagadas al extranjero (Esta cantidad no podrá exceder la cantidad en la imea 79.

Véanse instrucciones!

25. Cantroad exenta permisible sin consideranta pérdida neta en operaciones (Veanse instrucciones)

26. Linea 24 menos linea 25

Contribución minima tentativa neta del creciso por contribuciones pagadas al extranjero

32. Contribución adicional sobre ingreso cruto (Véanise instrucciones de la linea 40 de la Parte Vi

20

00

ĝβ

άà

00

ാഷി

:31

:00

æ.

00

00

00

90

υĎ

Qΰ

### Case:16-05304-EAG11 Doc#:1 Filed:07/01/16 Entered:07/01/16 13:34:41 Desc: Main Document Page 62 of 144 туры 4 Герцияныя — тарный

9 W	CIEFFE FARMENT AND COMMISSION AND COMMISSION PROPERTY OF THE P	
		и17 <u>67<b>89</b></u> (о
34		807 <b>765</b> .00
35	vias i Costo de ventas a costos originos de producción canada aqua a como como como como como como como c	± 00,100 100 100 100 100 100 100 100 100
n.a	plantia) Participación distribuible en el ingreso bruto de enticades conducto (Anote la suma de la lineo 1 de las Columnas A, B y C de Participación distribuible en el ingreso bruto de enticades conducto (Anote la suma de la lineo 1 de las Columnas A, B y C de	_!   jan
36		983544 20
27	Total de ingreso bruto sujeto a la contribución adicional.  Total de ingreso bruto sujeto a la contribución adicional.	£,
ე. უგ	Tota, de ingreso bruto sujeto a la contribución adicional. Multiplique la linea 37 por la tasa contributiva aplicable (Someta evidencia si posee Dispensa) (Tasa contributiva l' 196) i d Multiplique la linea 37 por la tasa contributiva applicable (Someta evidencia picture) nadispensa parcial dela contibución accional	· · · · · · · · · · · · · · · · ·
39.	Multiplique la linea 37 por la tasa contributiva aplicable (Someta evidencia si pesse dispersa parciai de la contribución accional. Participación distribuible en ellingreso bruto de entidades conducto que obtuvieron una dispensa parciai de la contribución accional.	
•••	pobro norsychiute) Multipliana ja participagiori ulstribbioliste et entre la accidentation de la accidentation	
	A por la lasa reducida aplicable y anots en la Columna B):  (A)	<u> </u>
	195 Nombre e tidad Nurr. Idenlifacación Patros al Tasa reducida por Dispense	
		00
	Suprificación Patronal Taga recodos our Dispensa	
		20
		<del></del>
	1-1 Nombre et., 340 Total Table 1940	ge [.06]
	- · · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	390
		<sub>.e.</sub>   ce
41	en la linea 48 de la Parte VII de este Anejo)	r. <u>:                                     </u>
	On the de Costoe Degados a ling Parsons Melacionada y Continta de l'Implementation de	: , <u></u>
1.	to access the profession de postos o asimbación de dastos de Lica dificilia principal	ı
4.	Gastos incurridos o pagados a una persona relacionada y transerentra de catalos o agricados o guardos generos de como figura de Puerto Pico a Jos sucursas ("Branch") dedicada a la industria o negocio en Puerto Pico a Jos sucursas ("Branch") dedicada a la industria o negocio en Puerto Pico a Jos sucursas ("Branch") dedicada a la industria o negocio en Puerto Pico a Jos sucursas ("Branch") dedicada a la industria o negocio en Puerto Pico a Jos sucursas ("Branch") dedicada a la industria o negocio en Puerto Pico (Estatinea de Puerto Pico a Jos sucursas ("Branch") dedicada a la industria o negocio en Puerto Pico a Jos sucursas ("Branch") dedicada a la industria o negocio en Puerto Pico a Jos sucursas ("Branch") dedicada a la industria o negocio en Puerto Pico a Jos sucursas ("Branch") dedicada a la industria o negocio en Puerto Pico a Jos sucursas ("Branch") dedicada a la industria o negocio en Puerto Pico a Jos sucursas ("Branch") dedicada a la industria o negocio en Puerto Pico a Jos sucursas ("Branch") dedicada a la industria o negocio en Puerto Pico a Jos sucursas ("Branch") dedicada a la industria o negocio en Puerto Pico a Jos sucursas ("Branch") de la industria o negocio en Puerto Pico a Jos sucursas ("Branch") de la industria o negocio en Puerto Pico a Jos sucursas ("Branch") de la industria o negocio en Puerto Pico a Jos sucursas ("Branch") de la industria o negocio en Puerto Pico a Jos sucursas ("Branch") de la industria de	
	("Home Office") localizada tuera de Puerio Hico a una succissari, o estan fuesticada anticolaria (esta Parte V.). esta suma de la linea 49. Columna A de la Parte V., página 2 de la planida más linea 5(a) de la Parte VIII, página 3 de la planida	- Two
12	Multiplique la linea 41 coi 20%	42;
43		is
	Office throught and a Priedo Higo & Jos Sucursas; Charles I resolved a furnished for the grown and the second of t	(4)
44		
45	Total de gastos pagados a una persona relacionada y compras de propiedad mesano en el compras de propiedad mesano.	,4ē; . PC
ı	ısume lineas 42 y 44	
	Computo de la Contribución Alternativa Minima	· · · · · ·
45	Computo de la Contribución Microsoft de la Contribución minima por contribución es pagadas el extranjero (Linea 33 de la Contribución minima tentativa después de crédite alternativo minima por contribución es pagadas el extranjero (Linea 33 de la	96g 30
		<u></u>
47	Total de dastos pacados a una persona relacionada y compras de prediedad indestra de one platenta.	00
		.00
46	Contribución adicional sobre ingreso pruto i Linea 45 de la marte vi	AS:
	O veeleelingan ATUAN	1500;
50	Contribución minuma tentativa (Anote la mayor entre lineas 46 y 49)	(S1: 443 D:
5	Contribución regular a ustada (Línea 10 de la Parte III página 1 de la pianilla).  Contribución regular a ustada (Línea 10 de la Parte III página 1 de la pianilla).  Contribución alternativa min ma (Línea 50 menos línea 51. Si la inea 51 excede la línea 50, anote cero, de lo contrano, anote contribución alternativa min ma (Línea 50 menos línea 51. Si la inea 51 excede la línea 50, anote cero, de lo contrano.	į į
52	Constr Burgion alternativa migrina (Linea 50 Merius IIII 96 0 ) Bira Bira Bira Bira Bira Bira Bira Bira	52,
L	ra ciforencia en el Formulario 480.2, página 1, Parte III, inea 16)	constitution (simportograffon upf)

Perlado no Conservación Dieze 10) «Nos

Reproduzado por Aim Corporation leimcorporation.netj

Anejo E									ŀ
Tec. 31 (c) 13		DE	ļ	2013					
		04	Ens 13		31 au Dic au 12	,			l
	Afic contributive oc.	erzacire. <u>U</u> l de	Ene de 13 yesnosad	201-21	<u> </u>	+	Numernile Seçu/	u Sepiglio Hed Ilizapén Patronz	٦
Nombre det contribuyer 16 OFFICE EXPRESS 5	SUPPLY, INC.					_		66-0604069	
: Clase de probledad (en adificaciones indicale el material unitado en la cons	lop de	2 Fecha de adquisición.	3. Costo u oha base lexouys le costo del terreno). Ene caso de automolés, la case no cebe excedor de \$30,000 con vahícuto.		4 Depresacion reclanada er años angalores		est mado De vida Usado para Computar deprenación	5 Deplot adon rectamenta este año 37	
ia) Depresiación Comente				•		11		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	4
EDIFICIO		12/12/2003	206283	90	33003	20	50	4125	00
						00	!	i ├── -──	00
<u></u>				ġσ		00		<u></u> _	63
Tota:		<u>`</u>	<u> </u>		33003	00		4125	DD
(b) Depreciación Flexible									
				00:		90		<u> </u>	ca
				ae		00			00
		$\top$		00		ioo			.00
		•				09			00
(d) Depreciación Acelerada	<u> </u>								_
5				8		0.0		·-	33
3				OC:	<del>.</del>	00		<u> </u>	00
·		·		30	<u>_</u>	CO			00
50 Total						Ċ0		ļ. <u>.</u>	joo
je) Amonización (e) Goodwi	70)	<u> </u>	·						,
				00		90		<u> </u>	00
			<u> </u>	00	<del>.</del>	00			30
				100		jáa	<u> </u>	ļ <u> </u>	;00
· Total						20			go
Ter Automóvijes (Véanse ni	struccionesi								
				100		! .00			00
		+ -		00		OD			œ
<u> </u>	<u> </u>	<u> </u>	··	00		co		Ţ <u></u>	90
	·····	<u>-</u>	L— —	!		:00 :00			joe
Total (f) Vehiculos bajo arrendar	miacon Eppendero I	(Samularia 430 7	7D) (Cantidad ce vehic	ulos	L	-	103	21	00
	اع مانعه حضام دن	està llenando s	l Formulario 482 (Pl	ani	la de Contribución .	sob	e Ingresos d	e Individuos)	
Trotal: (Suma el Total de	: lineas (a) a la (f) (	de la Columna 6.	Traslade a los Anejos	K.L	, M y N Individuo, segi	ir a	nicae!	:	
A d in lines (2009)	pondiente de otra	s planillas)					<u>[]</u>	); <b>4125</b>	90

a. James	a Jaron	45/02 2 602 - 9	はつしてつりょ	LEAC 1.1	-Doo <del>!</del>	4 Filed 07	104 14 8 Emoro	0017701	116 12.24	1.1 mm. Marie	· Main
	Liguad Liguad		Revisor	7074	Doc#	A TIGHE ME TO MAKE	/ <u>91/16 Entere</u>	:u <b>201</b> 01	/10 13.34.	*************************************	. IVIAIII
Ĭ	_,-,					DENNA PREMADINE	Page 64 of 3	1 <del>44</del>		and,	<b>49</b>
Inves	tiçab:	a por			Dlanifi	a da Contri	bución sobre			<b>6</b>	<u>.[2]</u>
l				-İ					j PLAN	ULLA ENMENDADA	
Į T	_				Ingre	esos de Co	rporaciones	İ		Sellu de Paço	ķ
	Fecra		<del></del>	!		g CONTRIBUTIVO C	PONEN ZADIO EL				ģ
81,	লা প	i l'i		i 014	ብ . <b>En</b> e .	р сонткастиот е <b>14</b> у тармыл	00 5: <b>31</b> ds   <b>Dic</b>   ce	14	Cores de la companya	ere com en en en en en en en en en en en en	
			<u> </u>	0,00	<u> </u>	16 <u>7.5 1 151431 145</u>	Número de toensifisacio		pisado i bie Danabital	Asac xun de i MENTO DE HA	Rug la Rica 🚻
		dei Contribuyer				'	66-0604069	7	N /165	พยากษณะศัพ อ <mark>ือ:B</mark> ≎luma V.	VICTURA IN
O	FFIC	E EXPRES	S SUPPLY	, ING			*jom. de Registro del Departar	i	क मि	EC1810(	5 – 11
Dine	ccion	<sup>5</sup> osial					123973	THE RESIDENCE	I O1		4.
C	ALL1	E MUNOZ F	RIVERA 4-C	;				d Monicipal	<del>4</del>	? JUN. 201	5 07 []
		LBA			₽R	00766-0000	Cition indexinal po	ng manjaranjaran	- ₁/ s:	N PAGO	es
Į *:		,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,								Zanegoza (	., P.
					Código Pos	ta:	Número de Registro de	Control of the Contro		i δ ABIO ∩E HACIFI	
⊢			*Colonus el Sei	llo de Goma (Lzh	el) aqui"		1		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	AND TE HARRY	*C)
<b>\</b> _						Pueblo	Número de Teléfanc	- Extensión	<u> </u>		
ļω	alizad A . •	sion de la Indus E MUNOZ I	JIBONEQCCO ZIVERAA-€	типорат ти: Э	not Calab,	0000	1		Kimora de Reaba		··
VI	ALL IIIA	LBA PUER	TO RICO 0	0766					published.		<del>_</del> _
N = 1		a je la Industrio	n Nepoco Prin	ncips: (Ej. Perrete	ris, Catataria, R	<u> </u>	Fecha de Incorp	gradičn	i	Tipo de Entroad	È
1171	, s.e.c	A MATERIA	LES DE O	FICINA			Dia <b>26</b> / Mes <u>. <b>12</b> /</u> /	Año <u> <b>200</b>1</u>			
		o challarona			CAMHI	ODE DIRECCIÓN	Lugar de Incorp	oración	'adque 6 65 (	menuro de un grap relacionacias	a de emiliadas
·viai					_		PR			Si X ;	4a <b>!</b>
<u> </u>	Pri	mera <u>pianilia .</u>		ra pianiila Habba	<u> </u>	<u>X N</u> O Anrla 2015	Correc Electrónico de Pe	rscia Contacto		Mumero de grupo	<del></del> ,
Oct	nțre (DB	s oor Organism	gs Gubername	ntales			(E-mail)				
	- Si		<u><b>X</b></u> No			folingles	<u> </u>	<del></del>	<del></del>		- <b>12048</b> 00
П	1 [	nareso neto	(o pérdida) ď	le operaciona	es (De la P	atte Vilinsa 54) .				(2)	30
Parte I	2.1	vienos Deduc	cián por perdi	da neta en las	operacione:	s del año anterio: (S	ometa detalle)			(4) <u> </u>	-12048_: <sup>20</sup>
إحّا	20.0	noto	(a márdida)				<u></u>				60
	4 }	Menos, Divider	idos o benefici	osrecibidos de	1010\$1001EQ	ies domésticas i Véa	ngeinstiniotxines)			(5)	<b>-12048</b> 00
Parte	5.1	Ingreso neto	sujeto a con	íribución no:	rmal (Linea	3 menos linea 4;	 Jana del Modelo SC 265	2		(5)	<b>25000</b> 00
E	6. 1	Merics Deduc	ción para fines	s de la contriba	urion adicion	:a: (Marque auursin) :a: (Marque auursin)	riens det Modelo SC 265 Y	_ :		(7)	CQ_
Ш	· 1	Ingreso neto	sujeto a con	tribucion au	CIONAL (CIRC	ള <b>് menes inaa 3</b> 21% - (115%)	10%)			(8)	03
	8 (	Contribucion n	otwai (Mailibii	idne is inica c	.nnaei .nnaei	23% [15%	_ :			×	00 '
1 1		Contribución		_ n a	0)					'-ശ	
Į		Contribución	karanting Car	ыыло ая de Сег	nite. v Tasas i	Preferenciales (Angjo	o DiCorporación Parte VI.	linea 471 .			
	ian a	Cantellaución.	Determinada	iff inea 10 o 11	la que sea	<u> Պթոօլ Ֆ.Ե</u> Պթյթվսել	ig finda i i seamajo, sei	card)		<sup>1181</sup> — . —	
П	^2 I	Contrappeton Dagobra de Ci	odita redama	ido en exceso	: (Aneio B C	progradion, Parte	linea 3;			:12;	
!										·· 4)	<u>  00</u>
1	16	Pagnone shili	dad contribu	itiva antes di	a contribuc	ion aitemativa mi	nima (Suma de las ilnea	is 12 y 13 met	nostinea (4)	(25)	00
										୍ 🗐 🗼 🗀	— <del>  100</del>
	17	Contribución :	sobre monto:	equivalente a	a dividendo	a distribución de se	nencios (Modelo SC 25	178, 60:1:100	CIOLI 2001 è leloure	. 190	aa
i										: 6)	00
	18	Cantribucións	obreid-videndo	)impiic10 (Vės	inseinstruct	ones) (Modelo 287): 	r, Ochar bud árásuðra Dívi Jakon D Corporación, Par	ta VII. linea 50	ή	(19)	
1	10	Septribueido 9	abre ingresos	a jasas prefer	enc.2,63 0a)i	o ievas especiales (a	ine;o D Corporación, Par			(20)	00
1_	1	Communication of the control of the	adiano del ecobe	os in arado (ball	to IVASDSE.	instruccionesi .				(21)	
<b>=</b>	21	Contribución a	:dicional sóbre	ngreso bruto	en caso de i	hegopio finalicilei o i s	Véanse instrucciones)			. (22),	30
Parte III	22	Pannancahili	idad Contribu	utiva Total 🕃	Sume lineas	3 15 2 8 2 9				939	
ľ	23.	Menos: Otro	a Pagos y Re	tenciones (A	пеја в Согр	oración Parte II, lin	note:a				
ì	24	Balance ce co	intebución a p	agarija ka ine Kalendaran	93 22 65 III ar 96 -	yor que la linea 23, a Lair Contribución	1 010 119	(744)		1 <u>00</u> . 100 ;	
ĺ		ups sroner elib	r. ae (p.::0000)	io, emailreaz	20)	b) Intereses		;24at		100	
	1					c) Recargos		(244) =		12401	<u>[ ~</u>
١						at Tate! (Sumpling	sas 24,8) ala 24(0)		01:		. <u></u>
		Adjoián a la	Contribución	por Falta de	Pago de la	Contribución Estin	nada (Anejo T Corporadi	on Pade II di	nea 21)	(20)	92
			ورجع الحجة أنمان بالترادي	waada a <b>fo</b> tool	da Eveanse	High director result			•	(25)	
Į	20. 97	i≘kuda.⊱ud ut Pantidad nat	ada con esta	planilia (Sume	rineas 24.0	γ 25) (Véansours) 	trucciones :			(4 1)	
-	22:	Contribución	pagada en ex	( <b>ceso</b> (Sume ∥	ress 22 y 20.	i.,6108 ( uge 50) ( gr	que la distribución de la lin	16575 81 JUSS	(A , D, U O J)	(294)	00
ļ	20	6 0	dear a la cor	archución est.	mada and	2010				(289)	00
I		D Acor	tación a Econ	so Especial da	ira el Estuar	ю де а рапіа сніра	an Juan	•		2801	00
		— Араг С Араг	tación al For-	do Especia, p	ara la Unive	ersidad de Puerto F	OBO,			. (280)	. 30
ı	1		integrar					<u></u>			imcosporation.nel i

ст	nulard	MSILA Hav UZ.10 OFFICE EXPRESS SUP NIC, 66-0604069	14 b 4 0 · 0 d · d · d ·	No con Maria
	1	Case 16-05304-EAG11 Doc#:1 Filed:07/01/16 Entere 07/01	./16 13:3 <b>94486</b> 1 (	zesc: Main
	ı.	Vender Costos de ventas picostos directos de producción Document Page 65 of 144		:
,	-	Inverte is all comiented del año 100 x 0 o ovat		
,	۷.	(a) Vateria os . (a) 312 <u>15</u>	[GG]	
		(a) Materia 03 .	00:	
		(b) All Didde And Process	Ö	
		(c) Arboulos terminados o morcadêria	<u> </u>	
	3.	Compra de mereriales o mercadería	<del></del>	
	4	Jarmales directos 41	00	
		Otros costrs directos (Cetale en Parte VIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIII	<u>(0)</u>	
		Total costo benes disponibles para la venta (Sume lineas 2 a. a. 5)	<b>ξ</b> 0;	
			<del></del>	
	i.			
		(a) Materia es		
.		(b) Afficulos er proceso	lea .	
Parte IV		(c) Articulos jerminados o mercaderia		si.
벁	a	Total de dostos do ventas o costos directos de producción (Linea 8 menos Finea 7)	(8 773 <b>902</b> 10	
ä	a.	Ganancia bruta en venta o producción S inea 1 menos línea δ)		
	A)	Gargania Bruta en Gerra o F. Guidanio is Gerra Carica aniea o F. Guidanio aniea o F. G	·	g 00
	10.	Garandia nela de capital (Anelo 2 Corporación Parte Villinea 28)	: inac 8(1)   1	-: 30
	11	Ganandra neta (o pórdica) en la venta de propiedad que no sea activo de capital (Anejo D Corporación Pane V I	. ''1888 5 11 - ''1888 5 11	
	12	Renta .		
		Intereses	11	
		Ingreso por servició o comisianos	. 0	
	14	nigrose por lacia suo a compressione. Ekistendos de concernience uni financeiras de la Extransación	., 0	e 00
	15	Dividendos de corporaciones I (a) Domésticas (b) Extranjeras	·1) (1)	
	16	Participación distribuible en el ingreso neto de socrecades y sociedades espociales (Anejo R Corporación, Parte I, Ilriea	-) · · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	
	17	Benaficus tributable de agricultura (Anejo S Corporación, Parte II iñeaa 91		T
	18	Fletes y pasajes		7
		Ingresos misceláneos -		"Teener
	20	Total de ingresos (Sume lineas 9 a la 19) .		v 170 <b>959</b> 00
	21	Menos: Cartidad exenta bajo dey 135-2014 (Véanse instructiones)		
	21	Total de ingreso después de la exención pajo la Ley 135-2014 (Linea 20 manos linea 71).	G.	2 170959 00
	22.	total de ingreso después de la exemplor pajo la Ley Tod-2014 (El lea 20 metos mes est.)	(A)	.∏
			100	
	23.		ion.	84557 20 84557 20
	24.	2081773' Oth Illayings & Touringson to a contract of the contr	lon	F 55
	25.	Comisionés a negocios		6020 30
	26.	Segura social federal IFICA:	26	2023 130
	27	Segora de desemplea	1	[2023   30
	28.	Primas Fondo Seguro de Estado (2)	··· <u>Aal</u>	50
i	29	Seguro médico o de hospitalización (2	· OD	10181 00
		Seguros S	c:	44400 CO
	31	Intereses (Véango instrucciones)	2 00	111 <b>90</b> 50
		Postu	70.	3366 03
	34	Contribución sobre propiedad. (a) Mueb c. 2896 (b) Inmueble 470	3 00 00	
	36	Otras mintribuciones, natentes y ŝiosno as (Véanse Instructiones) 💛 💛	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	6364 00
	36	Pērdinas neasionadas por fuego iburadās ievies siniestras o por 1990 (i/eanse insulucciones)		<u>  U.</u>
	30	Coetos de automóviles i Millaie (1 Véar 56 IIISII), CCCD68, <sup>18</sup>	a. <u>06</u>	100
	37	Cestos da otros vehiculos de motor i Veanse (nstrucciónes)	8 00 00 00 00 00 00 00 00 00 00 00 00 00	2253 00
Parte V	าต	Gaistos de comiga y epitretenimiento (Tota)	8-j	
첉	30	Sastos de Viajes	00 00 00	
ď	4.5	Denomina variationales		11673 00
	4.1	Aportec phes a planes de per siones ulotros planes dal ficados (Véanse instrucciones. Someta Mode di SC 3042 4	00	00
	41	Depreciación y amortización (Véanse Instrucciónes Someta Anejo E,	zi[90] _	4125 00
		Deutas incobratios (Véanse instrucciones)	3 90	:00
	4.3	Donativos (Véanse instruccionas)	3)	ÜÜ
	44	Lionatreds (Yeanse instructionals) Reparacrones (Yeanse instructionals)	ના 1001	787 00
				00
	45	ueda iga	fi00	00
	4.	Caligos, de ladministración Deducción a patronos que emplean personas impedidas. (Véanse instrucciones:	I Incl	
	48	Deducción a parionos que emplean po soras in pedidas (nechos nos desired da). Aportaciones acuentas de aportación educativa para los beneficiarios do sus empleados (ivéanse instruccionos). W	9.	<u></u>
	45	Aportaciones a cuentas de aportación educativa para issuenten la rios desda e inpraede invecto de marconido bar Gastos en propiedades arrendadas a la Compañía de Fornento Industria, de Puerto Riccio al hacén de la	1 1	
		our de la la Corrolais de Evertocion d'Angre installation de la Corrolais de la Corrolais de la Corrolais de C		40465 30
		Octipan a de Comercio y Exportación : Véanse instrucciones; Contribución adiciona: subrelingreso protopagada en clanjes de la radicación de la planiila. (Véanse instructiones) a 	oj	L
	51	Contribution ad dona supremigrasour displayada en carriagada la solidad en da la solidad en de la solidad en d	7) 00	40465 50
		Dygs deduccions (veanse investor) est	·g:60]	183007 20
	53.	Total de deducciones (Sumis lineas 2) a la 22 Colomnas a y 5 Teaspas 22 de mais E. Traslaco a la Parle . Ingreso nato (o perdida) de operaciones del año (Linea 22 menos linea 53. Columna E. Traslaco a la Parle .  Portido	linea !;	40 <b>-12048</b> 00
'	54	Ingreso neto (o perdida) de operaciones del ano ignes 22 menos mesos del constitución de Partida		importe
		Partida		sri :00
	1	ornales, sueldos y bonificaciones		
_	2	Seguro social federal (FICA)		id   00
Parte VI	3	Seguro da desembleo (3)	·	<u> </u>
Ě	4	Primas Fondo Seguro del Estado	,	
		Seguro médico o de hospitalización	C) /Ourse Kronse 1	'i
a.	- 0			
<b>a</b> .	ô	Office seguros	ioos Si	7.
а.	ô		nea 5)	00

Farmularo™8(I./, Hev U2.15

Ŀ		Case:16-05304-EAG11	DC	)C#:L= Filed:C	<i>177</i> (	de Situación Companyo	144	UT/ <b>TOLTO-94</b> -4-1	L Desc:	iviain	
I		Activos	-			"Pa <mark>ge 66</mark> of 144		A ];	erminer ol año	Total	
ı	L	I. Efective on egic a hazzan		•	i .	-3276 09	١		<del></del>	56	 3
ı		li Efectivo an caja y bances 2 Guentas a cobrar	(2)	130959	loc.	-3A10 NO	1 /2	125935	DC	50	
1		B. Menos Reserva para cuentas incobrables	orie Oili		DC)	<b>130959</b> [30		i:	oo oo	125935	Ø
ŀ		I. Inventarios	(4)		1	31215 30			. :	14254	
ĺ		c. Ordes actives contentes	(5)		'	jo			l i		.0
ı		Oblicaciones a cobrar	(6)			06					ŀ
ı		Inversiones	72		ii	oc		!			ļĢ
ı		Activos depreciables	re:L	525081	.00		(3)	525081	60	_	`
ı		Menos Reserva para depreciación	<u>μ:</u> :	178620	(00)	<u>346</u> 461 ஹ்	1	<u>1</u> 182745	[ca]	342336	0
Ĺ	10	) errands	,13;			<u>.</u> j.cs	(10)		!		0
L	11	Otres actives a largo plazo	j11)			18258	144		·	18258	.0
L	12	Total de Activos	12]		il	<u>523617 gg</u>	i:2;	i		500839	0
Ę	1	Pasivos y Capital			ļ. ¦		1				ļ
Darte VI		Pasiyos			ļ. '	İ			. !		1
مُ	T	l. Cuentas a pagar	GS).	53902			130	72769	00		
ŧ		·	CH	7462			(14)	742	[00]		
Į.			188		00		(15)		60		
ı			(16)		.co.		116)	25695	60		
			:17	115567	100	i 470004	17%	66995	<u>: 0</u> 0 ;	40000	١.
Į.	18		(13) <sup>1</sup>		וָו	1 <u>76931 <sub>CO</sub></u>	(*H)			166201	100
ı	١.,	Capital			ļ ···				i		
ŀ	]19	. Capitar en acciones (a) Acciones preferidas - n	v 11.4	274612	ĺλn			274612	أممأ		
l	l		" 950 " 950		00		119a) 140a)	"-	<u>00</u>		
]	ar.		201- 1201-		00		/19o) /200		00 00		
ı		•	(21)		GQ.		(20) (21)		00		
Į			221	72074		ļ	(22) (22)	60026	00 00		
			23) 23)			346686 <sub>(i)</sub>	1221			334638	ilda
			(24)		-	523617 St;				500839	
H	_	Reconciliación del Ingreso I	· ·	to Pérdida) secún L	ibros			<del></del>	anilla	<u> </u>	٠.,
┞	·	ing reso neto (o pérdida) según libros	10	-12048		7 Ingreso registraco e				. 42	_
		in at the term to be alread position to the									
	- 2		zΓ								
ı		Contribución score ingresos segun l'bros	· —		, OC	incluido en est <b>a</b> plan l		etalle, use anejo si os	į		
		. Contribución score ingresos segun libros . Exceso de pérdicas de capital sobre	· —		ÓC	inciu:do en est <b>a</b> plan l necesario:	la (D		į		i
	3.	Contribución score ingresos segun l'hros Exceso de pérdicas de capital sobre	× -			incluido en esta plan l necesario: (a) Interesesexentos	la (D		İ		İ
	3.	Contribución score ingresos segun libros Exceso de pérdicas de capital sobre ganancias de capital	×		ÓC	incluido en esta plan l necesario: (a) Intereses exentos (b)	la (D				İ
	3.	Contribución sobre ingresos segun libros Exceso de pérdicas de capital sobre ganancias de capital	×		ÓC	incluido en esta plan l necesario: (a) Interesesexentos (b) (c)	la (D		j   		İ
	3.	Contribución score ingresos segun libros Exceso de pérdicas de capital sobre ganancias de capital	×		ÓC	incluido en esta plan l necesario: (a) Interesesexentos (b) (c) (c)	la (D				
	3.	Contribución sobre ingresos segun libros. Exceso de pérdidas de capital sobre ganancias de capital	×	··· ··	.00 .00	incluido en esta plan l necesario: (a) Interesesexentos (b) (c) (c) Total	la (D	etalle, use anajo si os 	Ç:		             
	4	Contribución score ingresos segun libros. Exceso de pérdicas de capital sobre ganancias de capital	×	··· ··	ÓC	incluido en esta plan li necesario: (a) Interesesexentos (b) (c) (c) Total 8 Deduccionesen estaplan	la (D 	etalle, use anejo si os			  -  -  -
NIA .	4	Contribución score ingresos segun libros. Exceso de pérdicas de capital sobre ganancias de capital lingresotributable no registrado en os libros este año ( Detaile, use anejos ies necesario) (a) (c) (c) (d) (d) (d) (d) (esta le propieta dos en los libros este año no destrados registrados en los libros este año no	(3)	··· ··	.00 .00	incluido en esta plan li necesario: (a) Interesesexentos (b) (c) Total  B Deducciones en esta plan en los iibros este año (Def	la (D  Fano a le, u	etalle, use anajo si os			i    -  -
arte VIII	4	Contribución score ingresos segun libros. Exceso de pérdicas de capital sobre ganancias de capital lingreso tributable no registrado en os libros este año (Detaile, use anejos i es necesario) (a) (b) (c) (c) (d) (d) (d) (d) (d) (d) (d) (d) (d) (d	(3)	··· ··	.00 .00	incluido en esta plan l necesario: (a) Interesesexentos (b) (c) (c) Total  9 Deduccionesenesta par en los libros este año (Det	la (D  Fano fa le, u	etalle, use anajo si os			    -  -  -  -  -  -  -  -  -  -  -  -
Parte VIII	4	Contribución score ingresos segun libros. Exceso de pérdicas de capital sobre ganancias de capital lingreso tributable no registrado en os fibros este año (Detarle, use anejosi es necesario) (a) (b) (c) (c) (d) (d) (d) (e) (e) (e) (e) (e) (e) (e) (e) (e) (e	(3)	··· ··	.00 .00	incluido en esta plan l necesario; (a) Interesesexentos	la (D  Fano a le, c	etalle, use anejo si os elevadas contra dingraso use anejosi es necesario)			i    -  -  -  -  -  -  -  -  -  -  -  - 
Parte VIII	4	Contribución score ingresos segun libros. Exceso de pérdicas de capital sobre ganancias de capital lingresotributable no registrado en os libros este año (Detaile, use anejosi es necesario) (a) (b) (c) (c) (d) (d) (d) (d) (d) (d) (d) (d) (d) (d	(3)	··· ··	.00 .00	incluido en esta plan l necesario; (a) Interesesexentos, (b) (c) Total  B Deducconesenesta par en los iibros este año (Det (a) Depreu adón (c) (c) (c) (c)	la (D  Fano a le, c	etalle, use anajo si os			]    -       
Parte VIII	4	Contribución score ingresos segun libros. Exceso de pérdicas de capital sobre ganancias de capital lingresotributable no registrado en os libros este año (Detarle, use anejosi es necesario) (a) (b) (c) (c) (d) (d) (d) (d) (d) (d) (d) (d) (d) (d	(3)	··· ··	.00 .00	incluido en esta plan l necesario: (a) Interesesexentos (b) (c) Total  9 Deduccionesen estaplan en los iibros este año (Det (a) Depreciación (c) (c) (c) (c) (c) (c)	la (D  Fano a le, c	etalle, use anejo si os elevadas contra dingraso use anejosi es necesario)	Ø:		  -  -  -  -  -  -  -  -  -  -  -  -  -
Parte VIII	4	Contribución score ingresos segun libros. Exceso de pérdicas de capital sobre ganancias de capital ingreso tributable no registrado en os fibros este año (Detarle, use anejos i es necesario) (a) (b) (c) (c) (d) (d) (d) (d) (d) (d) (d) (d) (d) (d	(3)	··· ··	.00 .00	incluido en esta plan l necesario: (a) Interesesexentos (b) (c) Total  9  Deduccionesen estaplan en los iibros este año (Det (a) Depreciación (b) (c) (c) Total	Jano	etalle, use anejo si os elevadas contra dingraso use anejosi es necesario)		į	
Parte VIII	4	Contribución score ingresos segun libros. Exceso de pérdicas de capital sobre ganancias de capital lingresotributable no registrado en os libros este año (Detarle, use anejosi es necesario) (a) (b) (c) (c) (d) (d) (d) (d) (d) (d) (d) (d) (d) (d	(3)	··· ··	.00 .00	incluido en esta plan li necesario: (a) Interesesexentos	HairD Hand Hand ale, u	etalle, use anejo si os	Ø:		.gc
Parte VIII	4	Contribución score ingresos segun libros. Exceso de pérdicas de capital sobre ganancias de capital Ingresotributaciono registracion de dibros este año (Detaile, use anejosi es necesario) (a)	(3)	··· ··	.00 .00	incluido en esta plan la necesario (a) Interesesexentos (b) (c) (c) (d) (d) (d) (e) (d) (e) (e) (e) (e) (e) (e) (e) (e) (e) (e	Ha (D Hano Hano ha le, u	etalle, use anejo si os	(7)		.gc
Parte VIII	4	Contribución score ingresos segun libros Exceso de pérdicas de capital sobre ganancias de capital sign	(3)	··· ··	.00 .00	incluido en esta plan li necesario: (a) Interesesexentos	Ha (D Hano Hano ha le, u	etalle, use anajo si os elevadas contra dingraso use snajosi es necessaro)	(7)		.ac
Parte VIII	4	Contribución score ingresos segun libros Exceso de pérdicas de capital sobre ganancias de capital signardos de capital signardos de capital signardos de capital signardos de capital signardos en capital signardos excesarso) (a)	(3)	··· ··	.00 .00	incluido en esta plan la necesario (a) Interesesexentos (b) (c) (c) (d) (d) (d) (e) (d) (e) (e) (e) (e) (e) (e) (e) (e) (e) (e	Ha (D Hano Hano ha le, u	etalle, use anajo si os elevadas contra dingraso use snajosi es necessaro)	7:		.ac
Parte VIII	4	Contribución score ingresos segun libros Exceso de pérdicas de capital sobre ganancias de capital sign	(3)	··· ··	.00 .00	incluido en esta plan la necesario (a) Interesesexentos (b) (c) (c) (d) (d) (d) (e) (d) (e) (e) (e) (e) (e) (e) (e) (e) (e) (e	Ha (D Hano Hano ha le, u	etalle, use anajo si os elevadas contra dingraso use snajosi es necessaro)	7:		.ac
Parte VIII	4	Contribución score ingresos segun libros Exceso de pérdicas de capital sobre ganancias de capital lingresotributaciono registración os fibros este año (Details, use anajosi es necesario) (a) (b) (c) Total Gastos registrados en los libros este año no recamacos en esta planilla (Details, use anajosi es necesario) (a) Comida y entretenimismo (pomión no reclamaca) (b) Degreciación (c) Vaniculos demotor (en exceso detilimite) (d) Embarcaciones, serchaves y propiedad ocalizada fuera de P. R.  [e) Gastos incurridos o pagados a accionistas, personas y entidades relacionadas [f)	2 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0		00	incluido en esta plan la necesario (a) Interesesexentos (b) (c) (c) (d) (d) (d) (e) (d) (e) (e) (e) (e) (e) (e) (e) (e) (e) (e	Ha (D Hano Hano ha le, u	etalle, use anajo si os elevadas contra dingraso use snajosi es necessaro)	7:		20
Parte VIII	3. 4	Contribución score ingresos segun libros Exceso de pérdicas de capital sobre ganancias de capital Ingresotributaciono registración os libros este año (Details, use anagosi es necesario) (a) (b) (c) Total Gastos registrados en los libros este año no recamacos en esta planilla (Details, use anajosi es necesario) (a) Comida y entretenimismo (pomión no reclamaca) (b) Depreciación (c) Vaniculos demotor (en exceso detilimite) (d) Embarcaciones, serchaves y propiedad ocalizada fuera de P. R.  [e) Gastos incurridos o pagados a accionistas, personas y entidades relacionadas [9] Total	(2) (3) (4)		00	incluido en esta plan la necesario (a) Interesesexentos (b) (c) (c) (d) (d) (d) (e) (d) (e) (e) (e) (e) (e) (e) (e) (e) (e) (e	Ha (D Hano Hano ha le, u	etalle, use anajo si os elevadas contra dingraso use snajosi es necessaro)	7:		.ac
Parte VIII	3. 4	Contribución score ingresos segun libros Exceso de pérdicas de capital sobre ganancias de capital lingresotributaciono registración os fibros este año (Details, use anajosi es necesario) (a) (b) (c) Total Gastos registrados en los libros este año no recamacos en esta planilla (Details, use anajosi es necesario) (a) Comida y entretenimismo (pomión no reclamaca) (b) Degreciación (c) Vaniculos demotor (en exceso detilimite) (d) Embarcaciones, serchaves y propiedad ocalizada fuera de P. R.  [e) Gastos incurridos o pagados a accionistas, personas y entidades relacionadas [f)	(2) (3) (4)	-12048	00 00	incluido en esta plan li necesario: (a) Interesesexentos (b) (c) Total  B Deduccionesen estaplan en los iibros este año (Detución (d) (d) Total  Fotal (Sume lineas 7 y fingreso neto tributable (Linea 6 menos tinea 9)	lla (D lla no lla no la le, u	etalle, use anajo si os elevadas contra dingraso use snajosi es necessaro)	7:		.ac
Parte VIII	3. 4	Contribución score ingresos segun libros Exceso de pérdicas de capital sobre ganancias de capital Ingresotributaciono registrado en os fibros este año (Detaile, use anejos i es necesario) (a) (b) (c) Total Gastos registrados en los libros este año no replamaços en esta planilla / Detaile, use anejos i es necesario) (a) Comida y entretenimismo (pomión no replamacia) (b) Depreciación (c) Vaniculos damotor (en exceso detilmite) (d) Embarcaciones, sercisaves y propiedad positizacia fuera de Pi R (e) Gastos incurridos o pagados a accionistas, personas y entidades relacionadas (f) Total Total	(2) (3) (5)	-12048 Análisis del S	00	incluido en esta plan l necesario: (a) Interesesexentos (b) (c) Total 9 Deduccionesen estaplan an los iibros este año (Det (a) Depreciación (c) Total 9 Total (Sume lineas 7 y 6 Ingreso neto tributable (Linea 6 menos tinea 9	Harip Handale, u	etalle, use anejo si os levadas contra dingreso se anejosi es necesario)	Ø:		20
Parte VIII	3. 4	Contribución score ingresos segun libros Exceso de pérdicas de capital sobre ganancias de capital Ingresotributaciono registracionen os libros este año (Detaile, use anejosi es necesario) (a)	(2) (3) (4) (5) (6) (6) (7) (7) (7) (7) (7) (7) (7) (7) (7) (7	-12048 Análisis del S 72074	00 00 00 00 00 00 00 00 00 00	incluido en esta plan li necesario (a) Interesesexentos	Ha (D Fano a le, u 8; e (o p	etalle, use anejo si os levadas contradingreso ise arejosies necesario) pérdida) según planilla	(7:		.00 .20
	3. 4 5	Contribución score ingresos segun libros Exceso de pérdicas de capital sobre ganancias de capital Ingreso tributable no registrado en os libros este año ( Detaile, use anejosi es necesario) (a) (b) (c) (c) (d) (d) (e) (e) (e) (e) (e) (e) (e) (e) (e) (e	(2) (3) (5)	-12048 Análisis del S	00 00 00 00 00 00 00 00 00 00	incluido en esta plan la necesario (a) Interesesexentos (b) (c) (c) (d) (d) (d) (e) (e) (e) (e) (e) (e) (e) (e) (e) (e	Fano Sale, u 8; e(op fective	etalle, use anejo si os levadas contraelingreso use snejosi es necesario) pérdida) según planilla	(7:		.00 .00
	3. 4 5	Contribución score ingresos segun libros Exceso de pérdicas de capital sobre ganancias de capital Ingresotributaciono registración de sibros este año (Detaile, use anejos ies necesario) (a) (b) (c) Total Gastos registrados en los libros este año no reclamacos en estaplanilla/Detaile, use anejos ies necesario) (a) Comiday entretenimismo pomión no reclamaca) (b) Depreciación (c) Veniculos damotor (en exceso detimite) (d) Embarcaciónes, aeronaves y propiedad ocalizada fuera de Pi Rille) Gastos incurridos o pagados a accionistas, personas o entidades relacionadas (f) Total  Balance al comenzar el año ingreso neto según libros Ocros aumentos i Detaile luso anejo si es	(2) (3) (4) (5) (6) (6) (7) (7) (7) (7) (7) (7) (7) (7) (7) (7	-12048 Análisis del S 72074	00 00 00 00 00 00 00	incluido en esta plan la necesario (a) Interesesexentos (b) (c) (c) (d) (d) (d) (e) (e) (e) (e) (e) (e) (e) (e) (e) (e	Fano Fano a la, u 8) e(o p	etalle, use anejo si os  levadas contraelingreso use enejosi es necesario)  pérdida) según planilla	(7:		00 00 00
	3. 4 5	Contribución score ingresos segun libros Exceso de pérdicas de capital sobre ganancias de capital Ingreso tributable no registrado en os libros este año ( Detaile, use anejosi es necesario) (a) (b) (c) (c) (d) (d) (e) (e) (e) (e) (e) (e) (e) (e) (e) (e	(2) (3) (4) (5) (6) (6) (7) (7) (7) (7) (7) (7) (7) (7) (7) (7	-12048 Análisis del S 72074	00 00 00 00 500 500 500 60	incluido en esta plan I necesario (a) Interesesexentos (b) (c) (c) (d) (d) (d) (e) (e) (e) (e) (e) (e) (f) (f) (f) (f) (f) (f) (f) (f) (f) (f	lla (D llano a le, u , 8; e(o p lectiv ropie	etalle, use anejo si os  levadas contraelingreso use enejosi es necesario)  pérdida) según planilla	(7:		00 00 00 00
Parte IX Parte VIII	3. 4 5	Contribución score ingresos segun libros Exceso de pérdicas de capital sobre ganancias de capital Ingresotributaciono registración de sibros este año (Detaile, use anejos ies necesario) (a) (b) (c) Total Gastos registrados en los libros este año no reclamacos en estaplanilla/Detaile, use anejos ies necesario) (a) Comiday entretenimismo pomión no reclamaca) (b) Depreciación (c) Veniculos damotor (en exceso detimite) (d) Embarcaciónes, aeronaves y propiedad ocalizada fuera de Pi Rille) Gastos incurridos o pagados a accionistas, personas o entidades relacionadas (f) Total  Balance al comenzar el año ingreso neto según libros Ocros aumentos i Detaile luso anejo si es	(2) (3) (4) (5) (5) (6) (7) (7) (7) (7) (7) (7) (7) (7) (7) (7	-12048 Análisis del \$ 72074 -12048	00 00 00 00 00 00 00 00 00 00 00 00 00	incluido en esta plan I necesario (a) Interesesexentos (b) (c) (c) (d) (d) (d) (e) (e) (e) (e) (e) (f) (f) (f) (f) (f) (f) (f) (f) (f) (f	lla (D lla (D	etalle, use anejo si os elevadas contra dingreso se enejosi es necesario)  pérdida) según planilla dad es racesario!	(7:		00 00 00 00
	3. 4 5 5 2. 3.	Contribución score ingresos segun libros Exceso de pérdicas de capital Ingreso tributaciono registrado en os libros este año (Detaile, use anejos ies necesario) (a) (b) (c) Total Gastos registrados en los libros este año no recamacos en esta planilla (Detaile, use anejos ies necesario) (a) Comida y entretenimismo (pomión no reclamaca) (b) Depreciación (c) Veniculos demotor (en exceso detilmite) (d) Embarcaciones, serchaves y propiedad ocarizada fuera de Pi Rigida de contrata de personas quentidades relacionadas (f) Total  Balance al comenzar el año ngreso nelo según libros Ocros laumentos (Detaile luso lanejo si es recesario)	(2) (3) (4) (5) (5) (6) (7) (7) (7) (7) (7) (7) (7) (7) (7) (7	-12048 Análisis del 5 72074 -12048	00 00 00 00 00 00 00 00 00 00 00 00 00	incluido en esta plan I necesario (a) Interesesexentos (b) (c) (c) (d) (d) (d) (e) (e) (e) (e) (e) (e) (f) (f) (f) (f) (f) (f) (f) (f) (f) (f	Sectives of the section of the secti	etalle, use anejo si os elevadas contra dingreso use anejosi es necesario)  pérdida) según planilla dad es racesario!	(7:		0C 0C 0C 0C

_	Case:16-05304-EAG11 Doc#:1 F	ited;0740	வி/விரிர்ப்பட்ளtered:0	7/01/ <u>16 13:34:41</u>	Des <u>c: M</u> ain
	]   Doc	cument	Page: 67 of 144	or did not be as admone?  pose des	Unicos sador
			mili stria a regodia — Com	res Preference	
	RICARDO GUZMAN	i	100	!	
te X	( <del></del>			-	00.
Parte	<u> </u>		<del></del>		
	<u></u>		;		
				:	DC:
				:	
_	Total de compensación a clipia es (Traslade a la Parte Villinaa 23		formation to the second second second second second second second second second second second second second se		00.
	-1	: ed Luich	ionario 🐠 _		-· <u>si]so</u>
	1 Si es una ecoporación extranjera, indique si la industria o negoció с сотто виситат	ري بين <u>من بيم</u>	(c) Aeronaves?		. ver x
	2 Si es una supprisal, indique el por diento que representa el ingres	o de	(1) ¿Derivó más del 8	0% de la totalidad de los ingres sivamente con la transportación	os de actividades No nascipios o de la :
	fuentes de Puerto Rico de cotal de ingreso de la corporación (L. 1.) 1. ¿Mantuyo la corporación durante esta alfo parte de sus récords e	- <u></u>			
	aistema comoutadorizado?	' ``` <u>¤[≭</u> [	ា (c) PropiedadEeនជនសង្គេ	物質aximPrigitio Prior   Puentor	Pico (St) X
	4 Los libros de la corporación están a cargo de:	. '	relacionadas extilus	स्वरूपके भ्रम्यात भ्रम्यातिक स्वरूपके स्वरूपके स्वरूपके स्वरूपके स्वरूपके स्वरूपके स्वरूपके स्वरूपके स्वरूपके	cades a personas
	Dirección CALLÉ PRINCIPAL 203	,	ာ deléctionadas?	ich gestos relacionados con	(9:0) ×_
	VILLALBA, PR 00786  Oorrep electronico (E-maii: _rentaskma@yahoo.com	/ /	(a) A oparagento? (ex	cantore:ng endos dos repocio) as inferon a conventiones fuera	J) metix
	Telefono (767) 847-7248	<del></del>	(a) Empleados que s JoséEstedos Juid	aa diteron a kodave <u>dobahe</u> a fuera. Ins?	de <b>E</b> u¢rto Rico o La lico : an li x
_	5 indique o método de contabilidad ultilizado en los ilbros para propó contributivos <b>X</b> ; Recipido y Pagado Abumulad	5 (05 id:	11 ¿Distribuyo la corpora	ios? cjón Kurania (a) 61 Sportricutiv	: Dividencos que
Parte XI	Otro (ospecifique)	- :	ro tuera <b>y</b> er arcione <u>ş.</u> y accm <b>y</b> lada?	d su lighter out a section of a	gananga comente
Pa	5 ¿Rindio la corporacion los siguientes documentos?"	<u> </u>	12 ¿Es la diprocración será	до де тин холяврасі «ёврісія). 🤾	à es nas de ura.
	(a) Declaración Informativa (Familiarios 480.5, 480.64, 490.68)		someta derane) —— Nombre de la Socieda:	т Анд жүнгөн жана кандан жана. 1 Especia	×र्वार्ल (१ <u>८,   ४  </u>
	7. Si er ingreso bruza de la entidad o del grupo controlado expede de \$3.000	,cco. " <u>"</u> "	Numero de identificaci		
	¿Sometió estados tinametros auditados por un CPA con literada de Puerto. 8. Número de empleados durante el año:	s∞. With¥	🗍 14. Änota la pantidad cons	sitos? (Somoto Ancio IE Corpo espondiente de donativos a mun	
	§ ¿Recignió la corporación gastos relacionados con la titulandad lusa	<del>,</del>		er la Parte Vilonea 44 <u> </u>	19 To The Table
	mantenimiento y dapreciación de (a) Automóviles?	ſζe; x	15. Número da patrono oto	ngado por el Departamento del 1	
	(b) Embarcaciones?	180 <u>x</u>	y Recursos Humános; j 17 Numero de accionistas		!
	(1) ¿Derivo más del 80% de la fotalidad de sus ingresos de activida rel acionadas exclusivamente con la pesca o liransportación	ces <u></u>	]		
	pasajeros o de osrga o arrendamiento?	(SEI) <b>X</b>	-		ļļ
		<b>XURAMENT</b>	A 186 M. Option Representation and Color	til samma vot tid kill til motte strangen strangen.	en artika da artikali da takan da da da da da da da da da da da da da
- 200 200	and the description of the second section of the second section of	rist original)	o tegarora (a tegarero au	xiliar), o agente de la corpor.	açión a nombra de la sual
de	e hace esta plantila de contribución sobre ingresos, cada uno po i miama jincluyendo anejos y estados que la ecompañani, y que s e buena (e. de acuerdo con el Código de Rentas infernas de 2011	, segun enma	ndado, y sus Reglamentos		, , , , , , , , , , , , , , , , , , , ,
	$\mathcal{D} \circ \mathcal{D}$			170M.:	i
	L K Millaria		سسس <i>ب</i>	1 100	
	n n a de la presidente o o cesares dente			Fights dis resort in cossense, a.e.	: ar
				' '	1
	Á		Agante		}
	Santa tara magang minasa ana mpanjari indikasa mp <b>aka U</b>	SO DEL ESP	ECIALISTA SOLAMENTE	and the second of the second o	
Der	the burn has a seculidade de periorio que he exampledo esta placifa tinclusero	очов апера у с	estados adivintos), y a minuel	or conocimiento y creancia, las c	afos en la misma son déridos
сэг	medios y constituyen en conjunto una planilla exacta y completa, La deci	aredion de a os	erache que prepara esta plait	dia es con relación a la informed	эки геогина у суза росов ваг
VEI	rificada Flortira del espécialista (Letra de mode)		dam de registo	Facriz Marcuesqu	e egespecialista por cuenta propre
æ	CPA JOSE LUIS RENTAS ORTIZ		14639	22/05/2015	<del>×</del>
ilon	mbre de la fixina				66.0354674
	RENTAS ACCOUNTING CPA			Tât go (5)	65-0354574
Fire	Tade espenalists	CALLER CALLER	VEGA PRINCIPAL 203 VILLAI BA PRIO	_	
_	* Kerrey	OTA: AL: COL		maya yan Prasu yan aka ta basa	na mara kalifanyinyaya wasi
	Indique si hizo pagos por la preparación de su planilla:	Si No.	Si contesto "Si", exija la	firma y el número de regis	
200		Periodoge (Conserva	acion Life <sub>ro, 1</sub> 0(lados	Reproducido por Aim Carp	(Pen. nertera groomis) noitstore

Anejo A Corporación	Document Page 68 of 144	15.34.41 Desc. Maiii
Page 107-16		2044
	CONTRIBUCION ALTERNATIVA MINIMA	2014
	Anocomitathocomarcagoe 91 de   Ene ce 14 ; tommande 31 de   Dis. de 14	At the second of
Nombra del contribuyent∈		Namero de lidentificación Patronal 66-0604069
OFFICE EXPRESS SUPE		
Parto Ajustes en el	Cómputo del Ingreso Neto Alternativo Minimo Antes de Ajustes en los Libros y Pérdidas	de Operaciones
1 Ingreso neto sujeto a con	tribución normal sin considerar la pérdida neta en operaciones de años antenores y ex	ciuyendo la
ganancia nela de capita! o	que haya optado por tributar a las tasas especiales (Visanso instrucciones)	<u>අ _12048 (ප)</u>
2 Ajustes a Depreciación	nflexible	6C
b. Ventas a plaz	ZOS	0C
ç. Congato alai		uc :
	ionados con intereses exentos	<u> </u>
e Depreciación	nacelerada	CC
r Total de ajus	ites (Sume tineas, 2(a), a la 2(e))	- <del>2</del> , 00
3 moreso neto alternativo r	minimo antes de ajustes de la Parte I $\cdot$ y la pérdida de operaciones (Sume lineas $1$ y $2(\xi)$	< -12048 0€
Parte II	Exceso del Ingreso Neto Ajustado según Libros sobre el Ingreso Neto Alternativo Mínimo	o Antes de Ajustes
		-12048 00
<ul> <li>4. Ingreso neto (o pérdida) s</li> <li>5. A juste ponamortización de</li> </ul>	e olusvalia	
<ul> <li>5. Auste ponamorfización de 6. Contribuciones sobre ingr</li> </ul>	rasos consideradas en los libros .	60
7. Sume las lineas 4, 5 y 6	NASSE CENTRAL DIVINITION OF THE WAR AND THE SECOND OF THE	(i) -12048   33
<ol> <li>Ingreso de intereses exet</li> </ol>	ntos neto do gastos relacionados	CO .
9 Dividendos y distribución	ies de beneficios recibidos de corporaciones o scoledades domésticas, de	
inoresos de forcento indus	strial o de desarro do tunistico	<u>(3)</u>
10 Ingresorie tomento inpus	trial ingreso exento de desarrollo turistico, ingreso de negocio agricola	[63]
bona fide o ingreso de res	nta bajo ta Ley 132-2010	<u> </u>
1" Ingreso (piperd:da) гесол	ocido según el método de equidad	<u> </u>
12 Reserva para perdidas ca	atgastróficas	Tči
<ul><li>13 Ganancia neta de capital:</li><li>14 Sume lineas 8 a ia 13</li></ul>	a largo plazo (Véanse instrucciones)	rei00
15 Linea7 menoslinea 14.		
15 Lines 15 meros lines 3 3	Si la linea 3 es mayor que la linea 15, anote cero	. (19)
17 Ausle por el exceso del in	igrescineto ajustado según libros sobre el ingrescineto alternativo minimo de la línea 3 (N	Noupiletiful
nea 16 por 60%		, γ», 00
	del Ingreso Noto Alternativo Minimo	
	ninimo antes de perdida neta en operaciones (Sume lineas 3 y 17).	. 38
10 Official de pola en onerseier	nes de arros anteriores para la determinación de la contribución alternativa minima i Alopue	
Hall 80% you lating a 181/1/a	earise instrucciones. Someta detaile)	
20 : inea 18 menos linea 19	(Anote aqui la diferencia, perono menos del 20% de la «nea 18)	. 20
21 Cantidad exenta (Véanse	instruccionest	. 20 <u>. 30</u>
<ul><li>22 Indreso peto alternativo m</li></ul>	rinimo (Linea:20 menos linea:21)	229 60
Rarte W Computo	de la Contribución Mínima Tentativa y del Crédito Alternativo Mínimo por Contribucione	s Pagadas al Extranjero
23 Contribución minima tenta	ativa antes del crédito por contribuciones pagadas al extranjero	
i Mokinlimie la linea 22 no	or 35%	
24 ingreso neto alternativo m	inimo antes de la deducción por perdida neta en operaciones (Linea 18) 🤲 🙌	00
25 Cantidad exenta permisible	eisin cynsiderarla perdida neta en cyeraciones (Veanse instrucciones)	<u></u>
28 Linea 24 menos linea 25		<u></u>
27 Multiplique la linea 25 pa		
28. Muitiplique la linea 27 po	or 10% .	
29 Limite del credito (Linea 2	23 menos intela 28)	
	por contribuciones pagadas al extranjero (Esta cartidad no poorá excede la cantidad en la	P1.64 25 P2 P2 P2 P2 P2 P2 P2 P2 P2 P2 P2 P2 P2
Véanse instrucciones)		" "

31 Contribución minima tentativa neta del crédito por contribuciones pagadas al extranjero (Linea 23 menos inea 30. Traslade

ala Parte VI, Shea 37) ...

gn 17			Desc Main rina.
<u>\$0</u>	Computo de Gastos Pagados a una Persona (நூர்ளுக்கு y Compute de Propinded Mueble co una Persona Rela	ciona	da
32	Gastos incumpos o pagados a una decisión refacionada y transferencia de costos o asignación de gastos de una Júcina e ino par l'Home Office'n obalizada fuera de Puerto Rico a una sucursal il Branchill dedicada a la industria o negocio en Puerto Rico (Estallinea		
	es:asumade la linea 53, Columba A de la Parte Vi página 2 de la planilla más: nea 5(e) ce la Parte Vill página 3 de la planilla.	ай. –	00.1
33.	Muriplique la tinea 32 por 20%	Œ.	·   OC
34	Compras de propiedad mueble de una persona relacionada y transferencia de propiedad mueble de una oficina erincipal d'Home Office il localizada fuera de Puerto Rico a una sucursal ("Branch") pedicada a la industria o negocio en Puerto Rico	<i>5</i> 0.0	oc
35.	Multiplique la linea 34 por 2% (Véansemstrucciones)	35-	00
36.	Total de gastos pagados a una persona relacionada y compras de propiedad mueble de una persona relacionada (Sume aneas 33 y 35)	(35)	
	arte VI Cómputo de la Contribución Alternativa Minima		
37	Contribución minima fental: va después del credito alternativo mínimo por contribuciones pagadas al extranjero (Linea 31 de la Parte Mi	en;	
38	Total de gastos pagados a una persona relacionada y compras de propiedad mueble de una persona relacionada (Linea 36 de la Parte V).	GR.	
39	Confribución minima tentativa (Anote la mayor entre lineas 37 y 38).	(85)	<b>6386</b> 00
40	Contribución remitar austada /Linea 30 de fa Parte III. página 1 de la planilla :	H2	00
44	Contribución alternativa minima (Linca 39 menos finea 40 Sitallinea 40 excede la línea 39, anote sero de la contrario, anote la diferencia en el Formulario 489.2, página 1. Parte III, línea 16).	μi	0C

Periodode Conservación: Dica (13) años

Reproducido por Aim Corpororation (aimcorporation, net)

Anejo E Corporación	Doc	ument Page 7	0 of 144			
1 - 30 - 14 - 15 - 1	Ð	EPRECIACIÓN			2014	
	Allg contributive comenzacio <b>Q1</b> de	s <b>Eine</b> del <b>4</b> sterminaci	el 31 ca Dio (el 14			
Nombredal contribuyente OFFICE EXPRESS SUP				Numero de Sega	no Secrat o denil <sup>a</sup> tetro (Patrana <b>66-0604069</b>	
I Olaso de propedad (an cas eoficecipnes, indique el tipo material d'illitado en la construcci	o de ladquisición.	3 Costo Libra basci (excleya lel costo calitameno). Ellisi caso de automóvies la bassino debe exceder de \$30,000 por vehículo.	4. Depredizarán rediamada en aficia anteroras	5 Espiniedo de vida usado para computa depiaración	6. Deoret acion reclamatiz este año.	
(a) Depreciación Cornente				<del></del>	, <del></del> - , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	_
EDIFICIO	12/12/2003	206283 j.on	37128 [0	50	4125	0C
		03				00
<u></u>			-   20	<del>                                     </del>	i ·	90. 
Total	<u> </u>		37128		4125	)C
ibi Deprediation Flexible	<u></u>			·	<u> </u>	_
			<u></u>	Į.		<u> 30</u>
		<u>ico</u>	; <u>CG</u>	1		OC
 Total				1	<del> </del>	00 ) 00 }
ig) Depreciación Acelerada					<u> </u>	_
	·-··   " "	nc	00	]		00
.5			<u></u>		l i	00
3	· ·				!	00
			:00			Q0
(d) Amorázación (e). Goodwill)						
		Da_				5
			00			ည
		00:	00			:0
Total			מס	<u> </u>	<u> </u>	20
(e) Automóviles (Véanse instrucci	one\$)		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	,	· · ·	
						<u>00</u>
					<del> </del>	00) 
		<u> </u>	. ——————· ·		ļ(	00
Tolp	<del>_</del>		.00			ĢĐ
rf) Vehiculos bajo arrendamiento	änandlero (Formulario 480 70	)):Cantidad de vehículos		(92)	)	00
TOTAL: (Sume el Total de linea o a la linea, correspond	as (a) a la (f) de la Columna diente de otras planiflas)	6. Traslade a los Anejos		. (15.	4125	90

-05304rEAG11 Doc#:1 Filed:07/01/16 Entered:07/01/16 13:34:41 Desc: Main

Case:16-05304-EAG11 Doc#:1 Filed:07/01/16 Entered:07/01/16 13:34:41 Desc: Main \_\_\_\_\_Document Page 71 of 144 \_\_\_\_\_

### Gastos Adicionales

OFFICE EXPRESS SUPPLY, INC.

6**60-**50-40**6**9

Desde el 01 de Ene del 2014 - Haste el 31 de Dic del 2014

GASTOS DE OFICINA	\$ 6032
LUZ	<b>2</b> 9797
TELEFONO	2418
AGŲA	598
ANUNCIOS	1520

TOTAL OTROS GASTOS

40465 --------- Case:16-05304-EAG11 Doc#:1 Filed:07/01/16 Entered:07/01/16 13:34:41 Desc: Main Modela SC 2644 Document Page 72 of 144



IB ' I				
\" * \\	ESTAD		RTO RICO GOVANONIVEALTH OF PURATO RICO	Número de Serie
Liquidador	SOLICITUD DE PI		sende - Degalivnent alli y Treasury LA PLANILLA DE CONTRIBUCION 508RE INGRESOS	The state of the s
		Request for Extension of	Time to Fila Lie Income Tax Reflyn	
Revisor	Año e	omienza el 📗 de 🛵🕫	de (4 y termina el 3) de DC de (4	
		Year Seginning on	ୀ ardeningond	
		itribuyente - Taxpay		Sello de Pago
	Seguro Social urity Number		Número de Identificación Patronal	Estado Libre Asociado de Puerto Rico
300181 090	Larly - 40 filter		Eirploya, Itlantfication Number	DEPARTAMENTO DE HACIENDA
	7 / 7 7 7 7 7	······;	17 7 1 5 7 1 5 17 17 17	1 165 Colectura Villatos
	J		660604069	- INOX はくいんかくしょとしな
Nambra del Individuo	Midal	Apelfido Paterno	Apellino Materno	13 APR. 2015 S
individuale First Name	Irilial	Last Nama	Second Lost Name	SIN PAGO 9
Nombre de la Corporación	n, Socieded, Suceelón a	Fidelcomiso - Name of the G	orporation, Parlnership, Estate or Trust	- July 2miles to 3
$-\infty$ $fhces$	s Expr	ess Sup	olu <u>Linc</u> .	Trees de la marie de la companya de
Dirección Postal - Posta			-	
- 11 40 .	0	urllalba	PR. Cádigo Munici	pai   The first Text of the control
Calle Huro2	. Kivera 4:		roetal - Zip Equilis CO 766	Número de recibio
Telétano Residencia	- Residential Teleph	****	Teléfono Oficina - Office Telephone	[rriports:
, <del></del> , <del></del>	··············	· <del>,····-</del>		Ocupación / Negocio
		11		Occupation / Business
		<u></u>	· Annount in the state of the s	
Parte - Part II: Infor	mación del (de le	os) Patrono(s) para	quien(es) Trabaja (Aplica a prómoga autor	mática y adicional)
IIIION	manon de tula Empl	oyen(s) for whom you	Work (Applies to automatic and additional ext	lension of time)
Nombre del Patrono - Emp	o'oyor's Name	Dirección	Aderess	Número de Identificación Patronal - Employer Mentification Number
1.		İ	Código Postal - Zip Coós	
Nombre del Patrono - Empl	oyer's Name	Directión -		
				Mümero de Manificación Patronal - Employer Ideotilication Number
		1	Í	
2		ļ	Código Postal - Zp Crate	
Parte - Part III: Ingre	sos (Aplica a prón	roga automática v ad	icional) - income (Appäes to automatic and add	itional extension of times
			Secretary most to p opposite to back many and	•
Income as per Withhold		-	14741-4481811111144	'           <u>                        </u>
2. Otros ingresos	/		***************************************	
Other Income				~ <u> </u>
		ıción		
Potal Gross Income Su	<del> </del>	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		
Parte - Part IV: Impo	orte incluido con	esta Solicitud (Apl	ica sole a prórroga automática)	
			only to automatic extension of time)	
			bución (responsabilidad contributiva total)	
Amount paid with this rec	quasi appricable to the	amount of tax due (total)	ax llability)	
. Cantidad nosodo ses e	eta estlettud antionid	la e le Cambellandián Adl	cional Especial (Anejo N Incentivos)	
			donai Espadai (Anejo N Incentivos) adule N /ncentives) (CIFRA DE INGRESO 0215	,
	-4-200 PARTONDED 10	nie opecial bullax (dell	Constitution of the contract o	y hamani di hadani ( ()
Caniidad pagada con es	sta soficitud apilicate	al Prepago del Impuest	a sobra Repatriación (Formulario 480.3(II)Di, Anajo N	4
Incentivos, Parte V) - Amo	conlipaid with this reques	applicable to the Precayma	ert of Toligate Tax (Form 480.30)II(DI), Schedule Milingerilives	
Part V)	····	······································	(CIFRA DE INGRESO 0242	



Case:16-05304; EAG11 Doc#:1 Filed:07/01/16 Entered:07/01/16 13:34:41 Desc: Mair Document Page 73 of 144

Parte - Part Y: Solicitud de Prórroga Automática - Request for Au	tornatic Extension of Time
1. Individuo - Individual 2. Sucasión - Estate	3. Fideicomiso - Trust
💢 4. Corporación - Corporation	9. Sociedad Especial - Special Pastrership
5. Corporación bajo et Programa de Incentivos Contributivos de Puerto Rico - Corporation ander the Puerto Rico Tax Incentives Program	10. Organización Sin Fines de Lucro - Mot for Profil Organization  3 miest 11. Compañía Inscrita de Inversión - Registered investment Company
Corporación Especial Propledad de Trabajadores     Employee-Owned Special Corporation	12. Fidelcomiso para Beneficio del Fidelcomitente - Granto Trust
7. Corporación de Individuos - Subchapter N Corporation	13. Corporación extranjera que no tiene eficina en Puerto Rico · Foreign corporation
6. Sociedad - Partnership	;
14. Marque agui si es socio en una sociedad sujeta a tributación bajo el Chock hate il you are a partner of a partnership subject to tax under the Fede	
15. Fideicomiso de Empleados - Engloyec Trusi	Decimogiulino (15) dia del diceno mea siguiente al cierre del ano confributivo Fifteenin (15) day of the tenth month libiologia the close of the texable year
18. Persona sujela e Ley 154-2010 - Person subject to Act 154-2010  Superior - Corporation   b. Individue - Individual   c	Socieded - Parmership d. Sociedad a nombre de sus socios - Permership on behall of parmers mónche
17. Otros Contribuyentes - Ciber Taxpayers  a. Formulario 482(C) - Form 482.0(C) 6. Formulario 480.	(SC) - Form 480.10(SC) 3 méger (SC) - Form 480.10(SC) 5. Formulario 480.2(Al) - Form 490.20(Al) receibs
h	side of Puerto Rico  viduo - Individual 2. Sucession - Estate 3. Fideicomiso - Trust nicinitis  demostrando que se encuentra fuera de Puerto Rico.
B. Socios sujetos a Ley 154-2810 - Partnezs subject to Act	"
Declaro bajo panalidad de perjurto que he examinado la información aquí sumin hereby declare under penálty of perjury. Ihat I have examined the information her	duramento - Oath istrada y que según mi mejor información y craencia la misma es clarta, correcta y completa. sin and to the best of my lotowiedye and belief it is true, correct and complete.
Contador Titulo - Tit	e del contribuyante Firma del contribuyente
I TO THE STATE OF	e det confribuyante Firma del contribuyante axpayer's name Taxpayer's signature
	Contact Ortiz  Jima Rau Ott representante autorizado propresentante autorizado propresentante autorizado propresentante autorizado guitorizad agent's same  Guly autorizad agent's signature
Brecolón del representante autorizado - Duly authorizad agent's address	n u 000166
urb La Vega Calle Principal #	203 Unkalba Pil Telesiano Telesiano 787-847-2484
ESTA PRORROGA NO EXTIENDE EL PAGO DE LA CONTRIBUCIÓN O CUALQUIER PL RECARGOS DESDE LA FECHA DE VENCIARINTO DE LA PLANK LA ESTRIPORTANTE	AZO DE LA MISMA, POR LO CUE CUALCIARER BALANCE PENDENTÉ DE PAGO GENERARA INTEREBES Y QUE COMPLETE TODOS LOS ENCASOLADOS DECUERDE INCLÚIS LA MECONIA RICADA DE SU PATROMO Y

ESTA PRORFICIA NO EXTINUES LA PAGO DE LA CONTREUCIÓN O CUALQUER PLAZO DE LA MISITA, POR LO QUE CUALQUER BALANCE PENDENTE DE PAGO GENERA A INTEREBES Y
RECARGOS DESDELA FECHA DE VENCIMENTO DE LA PLANICIA, ES ENPORTANTE QUE COMPLETE TODOS LOS ENCASILLADOS. REQUER DE MOLLUE LA INFORMACIÓN DE SU PATRICHO Y
EL INGRESO BRUTO QUE DEVENGO EN EL ANOLTHIS EXTENSION DO ES MOTENTENDO TRETIME POR PAYMENTO PLA TAXOR ANY INSTALLMENT THERES. THERE POR ANY BALANCE DUE
MILL GENERATE INTERESTAND SURCHARGES FROM THE DO EN PLOYER S.
INFORMATIONANO THE GROSS INCOME PRECEDIVED CUIRONS THE YEARS.

Case:16-05304-EAG11 Doc#:1 Filed:07	7/01/16 Entered:07/	01/16 13:34:41
omitacio 490.2 Rev. 02.16 Decument 2015 ESTADO 18RE ASOCADO I	DE PLENTO 9:00 2015	
DEPARTAMENTO DE		
Planilla de Contril		PLAN LLA ENMENDADA
Ingresos de Col		Treat Selli de Sep
AÑO CONTRIBUTIVO D D1 de <u>Ene</u> de 15 y terminad	OMENZADO EU O EL <b>31</b> de <b>Dic</b> de <u>15</u>	TOTAL CONTRACTOR OF THE PROPERTY OF THE PROPER
Nombre dei Contribuyenta	tedimento de la estillicación. Petronal	A SECURITY OF THE PARTY OF THE
APPIGE EVODESS STIPPI Y. INC.	66-0604069	ለክርር ነው በእርም ብርም እንደ እና ልሚህ ብርም መፈለም የተመሰው በአመር የመመር ነው ነው ነው ነው ነው ነው ነው ነው ነው ነው ነው ነው ነው
Direction Postal	Núm de Registro del Departamento de Estado 123973	120 - 14 200 2515
CALLE MUNOZ RIVERA 4-C	Clave Industrial Sport Muhispa	I Sun Dear
VILLALBA PR 00760-3000	Nimero de Registro de Comacionite	
4.1. 5.11	Willier OF Mediato de comprovito	V. Ministry of the state of the
Código Postal Localización de la Industria o Negocio Péngical Numero, Calle, Pueblo	Milmero de Telefono Extensión	
CALLE MUNOZ RIVERA 4-C	\	Want to See
VILLALBA PUERTO RICO 00768		Tipo de Enlidad
Naturaleza de la Industria o Negocio Principal (E). Ferreteral Cafetera, (40.)	Pecha de Incorporación	npo de cimada
VENTA MATERIALES DE OFICINA	Dia 26 Mes 12 Año 2001 Lugar de Incorporación	indique si es membro de un grazo de entidades
Wadhe di Birsandro co loboratione: at de-	PR	rdecionadas
Primeta planillaUtima planillaSIXNoCorrec Electronico deCorrec Electronico de	Persona Contacto (E-mail)	Número de grupa
	and the second of the second o	
No X No	SETERALIAR (SU: RENTECEDIO)	
2 1 CONTRIBUCIÓN PAGADA EN EXCESO (Parte IV, línea 58. ndique distribu	DICH OI 195 THEOS A, C. C. 1 W	
A) Apediter a la contribución estimada 2015		(B (D)
A) Apertación al Fondo Especial pera el Estuario de la Bahía de Sas Juan  O) Aportación al Fondo Especial pera el Estuario de la Bahía de Sas Juan  O) Aportación al Fondo Especial para la Jawersidad de Puerto Rino		102
D) A REINTEGRAR	<u> </u>	*
2. TOTAL NO PASADO DE LA CONTRIBUCIÓN (Paris IV, Sinea 68)		[2]
la servicio de proposa la Con Planilla		. 35
(b) Intereses		
PAGO (Lines 2 inchos lines 3(4))		<u></u>
e de la companya de l	RAMERIO pali y tesprero (o tesprero auxillar	), o agente de la corporación a nombre de la cual
Nusotros, los suscribientes, presidente lo vicepresidente u otro oficial princi se hace esta planilla de contribución sobre ingresos, cada uno por si, bajo e la misma (incluyendo anejos y estados que la acompañan), y que sagún re hecha de buena fa, de acuerdo con el Codigo de Rentas Interes de Juerto	nás salemne juramento y so pe vestro mejor conocimiento y cree	na de perjurio, decisiantos que necesa y completa.
la misma (mollyento shelos y colare) Codigo de Rentas Internas de Puerto hecha de buena fa, de acuerdo con el Codigo de Rentas Internas de Puerto	Rico de 2011, segun enmandado	, y sus Regismentos.
Kingrdod Guzman Gantarez	viceuresidents	Fierra F
Discuss Curring Garrates - Killy	<u></u>	11/mau0/20/6=
- tramb's del resonato a tesporero studio:		11 /mays/2016
Licardo I Guzman Gonzalez - Worth	<u></u>	Fechal ()
Non-thre dat agente	ACLANGUE	
	ESPECIALISTA SOLAMENTE os y estados adjuntos), y a mi mejor o	mocimiento y creencia, los ciatos en la misma son ciertos,
COTRACIOS Y CONSTITUYEN ON CONTROL AND PROMISE AND ADDRESS OF THE CONTROL A	rsona que crepare esta plantia es con i Nun deregisto	Fedigion a la información recizida y esta puede se decisiones.  Fedigio Marque si us espanialista por duente própia
Norrore del especialista fuel rada mo del	14639	05/05/2016 X
howboards is furna		
RENTAS ACCOUNTING CPA	B LA VEGA	Cód co postal
Frmedel 9509 CIBISIE CA	LLE PRINCIPAL 203 B VILLALBA PA 11074	
Si 👐	. CONTRIBUYENTE No. Si contestó "Si", exija la fii	rma y ol número de registro del Especialista.
Percende Co	gasemación Diez (Oloñus	Reproduction por Wild Corporation (Riscomporation Mail)

	lano 48: © ஆடு 16-05304 ஈடுகளில் இருந்தின் இ		Sensiación Medicia
-201	te l Determinación del Ingreso Neto (o Perdida) de Operagone Prient Page 75 of 144  Ventas netas de bienes o productos (Véanse instrucciones) . 684897 . 684897	ΰÓ	
1 1	Ventas netas de cienes o productors (ventas linea accorden	<del></del> ;	
١,	2"C' 0 "VM" (2)	٠.;	
3	Comera de materiales o mercaderia (3) 340423 (1)	9 j 181	
4.	(4):		
5.	Otros poslos directos (De la Parla V linea 17)	2	
	a I. Nice and John St. Prop. (Curso linear 2 a 2 5)		
7.	Costo de Dienes Cisponitures para la renta (Sotrie Illineas 22 4 3 5)  Menos. Inventario al finalizar et ano 110 120 120 0 120	nri	
- 2	Take: As welde de lightes a costas dilettos de pipalocalon inclus antesa o inc	Iĝi	187675 00
9.	Gananora pruta de la venta de pienes o productos (Linea 1 menos rinea 8)		
10.		'nſ	
11. 12.	Ganandia neta la Baptiar (Arejo Bi Concordado Friste en Indonésia Neta (Anejo B Corporación, Parte V, linea 22)	(12);	
13.	Renta Contact	(13) <u> </u>	
14	Renta		153 0
15.	Lance and application	15	<u>: 00</u>
16.	Districted to compressiones (a) Domesticas (b) Extranieras	(16)	100
17	Operior popular distributible en el ingreso neto de sociedades y sociedades especiales (Anejo K Corporación Farte II, IIII et o I	(17) (18)	
18.	- Contrainant Andietribuible en el ingreso nelta surete a tasas prétérénciales ordveriente de sociedades VSQCIBGACES ESQUEIXIES :	` 'I'-	
19	Beneficial tributable de agricultura (Anejo S Corporación, Pane I, Finoa 9)	120	
20.			QQ
21	Littles & boardes	(22i_	
22.	100 013	/29u	in the
23. 24	Condenación de deudas (Someta Formulario 480.6A)  Espectáculos públicos  Otros pagos reportados en un Formulario 480.6A o 480.6B  Ingresos misceláneos  Total de ingresos (Sume Rineas 9 a la 28)  Menos: Cantidad exente bajo Ley 135-2014 (Véanse instrucciones)  Total de ingreso después de la exención bajo la Ley 135-2014 (Linea 27 menos linea 28)  Menos: Total de deducciones (Ds. a Parte VI, linea 51)	(24 <u>)</u>	0x
24. 25	Otros nanos reportados en un Formulario 480.6A o 480.6B	(28 <u>)</u> _	
23. 28	Ingresos misceláneos	ØΕ.	10: 36: 00000
27.	Total de ingresos (Sume Friess 9 a la 26)	27)	187828 Q
28.	Menos: Cantidad exenta bajo Ley 135-2014 (Véanse instrucciones)	[26] -	187828 g
29.	Total de ingreso después de la exención bajo la Ley 135-2014 (Linea 27 menos linea 26)	30	189931 00
ЭD.	Menos; Total de deducciones (De la Parte VI, línea 51)  Ingreso neto (o pérdida) de operacionas (Linea 29 menos línea 30)	(31)	-2103
31			-2103
Par	Definition of the state of the		
32	Menos. Deducción por pérdida neta en las operaciones del año anterior (Someta Anejo G.Corporación, No excedendo 180% de la línea 31)	(22)	
33.	Ingreso nato (o perdida)	1331	-2103 🗓
	A 5.11 " · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		-210a <u>- 33</u>
2ns	Determinación del Ingreso Neto Sujeto a Contribución Normal y Contribución Adicional	<u></u>	-2103 %
24	te III Determinación del Ingreso Neto Sujeto a Contribución Normal y Contribución Adicional  Normal y Contribución Adicional  Normal y Contribución Adicional	(34)	- Tá
34.	te III Determinación del Ingreso Neto Sujeto a Contribución Normal y Contribución-Adicional  Menos. Dividendos o beneficios recibidos de corporaciones domésticas (Véanse instrucciones).	(34) (38)	-2103 (0
34.	Menos. Dividendos o beneficios recibidos de corporaciones domésticas (Véanse instrucciones)  Ingreso neto sujeto a contribución normal (Linea 33 menos línea 34)  Podresión para fines de la contribución acidades (Marques acull si viene del Modelo SC 2852	(35) (36) (39)	-2103 00 25000 00
34.	Menos. Dividendos o beneficios recibidos de corporaciones domésticas (Véanse instrucciones)  Ingreso neto sujeto a contribución normal (Linea 33 menos línea 34)  Podresión para fines de la contribución acidades (Marques acull si viene del Modelo SC 2852	(34) (38)	-2103 0 25000 g
34. 35. 36. 37	Menos. Dividendos o beneficios recibidos de corporaciones domésticas (Véanse instrucciones).  Ingreso neto sujeto a contribución normal (Linea 33 txenos línea 34).  Menos: Deducción pera fines de la contribución adicional (Marque eq.il si viene del Modelo SC 2852])  Ingreso neto sujeto a contribución adicional (Linea 35 menos línea 36).	(35) (36) (39)	-2103 0 25000 g
34. 35. 36. 37	Menos: Deducción pera fines de la contribución adicional (Linea 35 menos finea 36)  Ingreso neto sujeto a contribución normal (Linea 33 menos finea 34)  Menos: Deducción pera fines de la contribución adicional (Linea 35 menos finea 36)  Ingreso neto sujeto a contribución adicional (Linea 35 menos finea 36)  Ingreso neto sujeto a contribución adicional (Linea 35 menos finea 36)	(34) (38) (39) (37)	-2103 (o -2103 (o 25000 (a)
34. 35. 36. 37 Per	Menos. Dividendos o beneficios recibidos de corporaciones domésticas (Véanse instrucciones)  Ingreso neto sujeto a contribución normal (Linea 33 menos línea 34)  Menos: Deducción pera fines de la contribución adicional (Marque aquil si viene del Modelo SC 2852)  Ingreso neto sujeto a contribución adicional (Linea 35 menos línea 36)  To IV Cómputo de la Contribución  Contribución pormal (Multiplique la tipea 35 por   X 20%15%  10%)	(34) (38) (39) (37)	-2103 (vi 25000 (vi 2000 (vi
34. 35. 36. 37 Par	Manos. Dividendos o beneficios recibidos de corporaciones domésticas (Véanse instrucciones)  Ingreso aeto sujeto a contribución normal (Linea 33 tixenos línea 34)  Menos: Deducción pera fines de la contribución adicional (Marque aquil si viene del Modelo SC 2852)  Ingreso neto sujeto a contribución adicional (Linea 35 menos línea 36)  TO IV Cómputo de la Contribución  Contribución normal (Multiplique a tinea 35 porx 20%15%	(36) (36) (37) (38) (38) (39)	-2103 (vi 25000 (vi 2000 (vi
34. 35. 36. 37 Par 38. 39. 40.	Menos. Dividendos o beneficios recibidos de corporaciones domésticas (Véanse instrucciones)  Ingreso neto sujeto a contribución normal (Linea 33 txenos línea 34)  Menos: Deducción pera fines de la contribución adicional (Marque aquil si viene del Modelo SC 2852)  Ingreso neto sujeto a contribución adicional (Linea 35 menos línea 36)  TO W Cómputo de la Contribución  Contribución normal (Multiplique a tinea 35 porx 20%	(名) (名) (名) (名) (名)	25000 gi
34. 35. 36. 37 Par 38. 39. 40.	Menos. Dividendos o beneficios recibidos de corporaciones domésticas (Véanse instrucciones).  Ingreso neto sujeto a contribución normal (Linea 33 menos línea 34).  Menos: Deducción pera fines de la contribución adicionas (Marque equil si viane del Modelo SC 2852)  Ingreso neto sujeto a contribución adicional (Linea 35 menos línea 36).  To IV Cómputo de la Contribución  Contribución normal (Multiplique la tinea 35 por	(5) (6) (7) (7) (7) (7) (7)	-2103 of 25000 gi 01
34. 35. 36. 37 Par 38. 39. 40. 41. 42.	Menos. Dividendos o beneficios recibidos de corporaciones domésticas (Véanse instrucciones) Ingreso neto sujeto a contribución normal (Linea 33 tuenos línea 34) Menos: Deducción pera fines de la contribución adicionas (Marque equil si viane del Modelo SC 2852	(36) (36) (37) (38) (38) (39) (31) (31) (32) (32) (33) (34) (34) (34) (35) (34) (35) (34) (35) (35) (35) (35) (35) (35) (35) (35	25000 G 25000 G 25000 G G G
34. 35. 36. 37 Par 38. 39. 40. 41. 42.	Menos. Dividendos o beneficios recibidos de corporaciones domésticas (Véanse instrucciones).  Ingreso neto sujeto a contribución normal (Linea 33 menos línea 34).  Menos: Deducción pera fines de la contribución adicionas (Marque equil si viane del Modelo SC 2852)  Ingreso neto sujeto a contribución adicional (Linea 35 menos línea 36).  Italia Cómputo de la Contribución  Contribución normal (Multiplique la tinea 35 por	(36) (36) (36) (36) (36) (37) (37) (37) (37) (37) (37) (37) (37	25000 (d) (d) (d) (d) (d) (d) (d) (d) (d) (d)
34. 35. 36. 37 Par 38. 39. 40. 41. 42.	Manos. Dividendos o beneficios recibidos de corporaciones domésticas (Véanse instrucciones)  Ingreso neto sujeto a contribución normal (Linea 33 menos línea 34)  Menos: Deducción pera fines de la contribución adicional (Marque eq.il si viene del Modelo SC 2852]  Ingreso neto sujeto a contribución adicional (Linea 35 menos línea 36)	医医医原 医黑色三角医医	2103 (o) 25000 (a) (c) (d) (d) (d) (d) (d) (d) (d) (d) (d) (d
34. 35. 36. 37 Par 38. 39. 40. 41. 42.	Manos. Dividendos o beneficios recibidos de corporaciones domésticas (Véanse instrucciones)  Ingreso neto sujeto a contribución normal (Linea 33 menos línea 34)  Menos: Deducción pera fines de la contribución adicional (Marque equil si viene del Modelo SC 2852])  Menos: Deducción pera fines de la contribución adicional (Marque equil si viene del Modelo SC 2852])  Ingreso neto sujeto a contribución adicional (Linea 35 menos línea 36)	医医医 医医医 医医医医	2103 6 25000 9 25000 9 30 30 30 30 30 30 30 30 30 30 30 30 30
34. 35. 36. 37 Per 38. 39. 40. 41. 42. 43.	Manos. Dividendos o beneficios recibidos de corporaciones domésticas (Véanse instrucciones)  Ingreso neto sujeto a contribución normal (Linea 33 menos línea 34)  Menos: Deducción pera fines de la contribución adicional (Marque equil si viene del Modelo SC 2852])  Menos: Deducción pera fines de la contribución adicional (Marque equil si viene del Modelo SC 2852])  Ingreso neto sujeto a contribución adicional (Linea 35 menos línea 36)	医多种 医甲甲甲甲甲甲甲甲甲甲甲甲甲甲甲甲甲甲甲甲甲甲甲甲甲甲甲甲甲甲甲甲甲甲甲	2103 0 25000 0 25000 0 0 0 0 0 0 0
34. 35. 36. 37 Per 38. 39. 40. 41. 42. 43. 44. 45.	Manos. Dividendos o beneficios recibidos de corporaciones domésticas (Véanse instrucciones).  Ingreso aeto sujeto a contribución normal (Llaca 33 menos línea 34).  Menos: Deducción pera fines de la contribución adicional (Marque aquil si viene del Modelo SC 2652).  Menos: Deducción pera fines de la contribución adicional (Linea 35 menos línea 36)	医多种种 医二甲甲酚 医多种	2103 0 25000 0 25000 0 0 0 0 0 0 0
34. 35. 36. 37. 38. 39. 40. 41. 42. 43. 44. 46. 47.	Manos. Dividendos o beneficios recibidos de corporaciones domésticas (Véansa instruccional Manos. Dividendos o beneficios recibidos de corporaciones domésticas (Véansa instrucciones).  Ingreso nato sujeto a contribución normal ¡Llaea 33 menos línea 34)  Menos: Deducción pera fines de la contribución adicional (Marque aquil si viane del Modelo SC 2852	医多种 医多种 医多种 医多种	-2103 00 25000 00 00 00 00 00 00 00 00 00 00 00 00
34. 35. 36. 37. 28. 39. 41. 42. 43. 44. 45. 46. 47. 48.	Menos. Dividendos o beneficios recibidos de corporaciones domésticas (Véanse instrucciones).  Ingreso neto sujeto a contribución normal (Línea 33 menos línea 34).  Menos: Deducción pera fines de la contribución adicional (Marque aquil si viene del Modelo SC 2852)  Ingreso neto sujeto a contribución adicional (Línea 35 menos línea 36).  Menos: Deducción pera fines de la contribución adicional (Línea 35 menos línea 36).  Menos: Deducción pera fines de la contribución adicional (Línea 35 menos línea 36).  Menos: Deducción pera fines de la contribución adicional (Línea 35 por	医多种种 医多种种 医多种种	-2103 00 25000 00 00 00 00 00 00 00 00 00 00 00 00
34. 35. 36. 37. 38. 39. 40. 41. 42. 43. 44. 45. 46. 47. 48. 49. 50.	Manos. Dividendos o beneficios recibidos de corporaciones domésticas (Véanse instrucciones).  Ingreso neto sujeto a contribución normal (Linea 33 menos linea 34).  Menos: Deducción para fines de la contribución adicional (Marque aquil si viane del Modelo SC 2852	医复数医多种多种 医医多种 医	-2103 6 25000 3 3 3 3 4 9 9 9 9 9 9 9
34. 35. 36. 37. 38. 39. 40. 41. 42. 43. 44. 45. 46. 47. 48. 49. 50.	Manos. Dividendos o beneficios recibidos de corporaciones domésticas (Véanse instrucciones).  Ingreso aeto sujeto a contribución normal (Linea 33 menos linea 34).  Menos: Deducción pera fines de la contribución adicional (Marque eq.il si viene del Modelo SC 2652	医复数医多种多种 医医多种 医	-2103 6 25000 3 3 3 3 4 9 9 9 9 9 9 9
34. 35. 36. 37 <b>Pol</b> 38. 39. 41. 42. 43. 44. 45. 46. 47. 48. 49. 50. 51.	Manos. Dividendos o beneficios recibidos de corporaciones domésticas (Véanse instrucciones).  Ingreso aeto sujeto a contribución normal (Linea 33 menos linea 34).  Menos: Deducción pera fines de la contribución adicional (Marque aquil si viene del Modelo SC 2652	医多种 医多种种 医多种种 医多种种 医多种种 医多种种	-2103 00 25000 00 00 00 00 00 00 00 00 00 00 00 00
34. 35. 36. 37 <b>Po</b> 38. 39. 41 42. 43. 44. 45. 46. 47. 48. 49. 50. 51	Determinación del Ingreso Neto Sujeto a Contribución Normal y Contribución Adicional  Menos: Dividendos o beneficios recibidos de corporaciones domésticas (Véansa instrucciones).  Ingreso neto sujeto a contribución normal (Linea 33 menos línea 34)  Menos: Daducción pera fines de la contribución adicional (Marque eq.) si viene del Modelo SC 2852	医多种 医多种多种多种 医二氏虫	-2103 6 25000 9 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0
34. 35. 36. 37 Pa 38. 39. 44. 42. 43. 44. 45. 46. 47. 48. 49. 50. 51.	Determinación del Ingreso Neto Sujeto a Contribución Normal y Contribución Adicional  Menos: Dividendos o beneficios recibidos de corporaciones domésticas (Véansa instrucciones).  Ingreso neto sujeto a contribución normal (Linea 33 menos línea 34)  Menos: Daducción pera fines de la contribución adicional (Marque eq.) si viene del Modelo SC 2852	医多种 医多种多种多种 医二氏虫	-2103 6 25000 9 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0
34. 35. 36. 37 <b>Po</b> 38. 39. 41 42. 43. 44. 45. 46. 47. 48. 49. 50. 51	Determinación del Ingreso Neto Sujeto a Contribución Normal y Contribución-Adicional  Menos: Dividendos o beneficios recibidos de corporaciones domésticas (Véanse instrucciones)  Ingreso neto sujeto a contribución normal (Linea 33 manos linea 34)  Menos: Deducción pera fines de la contribución adicional (Marque eq.il si viene del Modelo SC 2652)  Ingreso neto sujeto a contribución adicional (Linea 35 menos linea 36)  Contribución pera fines de la Contribución adicional (Linea 35 menos linea 36)  Contribución adicional (Multiplique a linea 35 por	医足足 医医子子氏手术 医医氏管 医二角角球	-2103 6 25000 9 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0
34. 35. 36. 37 36. 39. 40. 41 42. 43. 44. 45. 44. 45. 50. 51 52. 63. 64	Determinación del Ingraso Neto Sujeto a Contribución Normal y Contribución Adicioñal  Manos. Dividendos o beneficios recibidos de corporaciones domésticas (Véansa instrucciones) Ingraso neto sujeto a contribución normal (Librea 33 menos librea 34) Menos: Deducción pera fines de la contribución adicional (Marque equil si viane del Modelo SC 2852	多名名 经电子的 医多种多种的 医二角角虫科	-2103 6 25000 9 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0
34. 35. 36. 37 36. 39. 40. 41 42. 43.4.4.4.4.4.4.4.5.5. 51 52. 63. 64. 65.	Manos. Dividendos o beneficios recibidos de corporaciones domésticas (Véansa instrucciones) Ingraso neto sujeto a contribución normal (Llosa 33 menos linea 34) Menos: Deducción pera fines de la contribución adicional (Linea 33 menos linea 34) Menos: Deducción pera fines de la contribución adicional (Linea 35 menos linea 36) Menos: Deducción pera fines de la contribución adicional (Linea 35 menos linea 36)  Contribución adicional (Multiplique a linea 35 por X 20% [15% [10%] Contribución dicional (Véanse instruccionas) Contribución Total (Sume lineas 38 y 39) Contribución Alternativa - Genancias de Capital y Tasas Praferenciales (Anejo D1 Corporación, Innea 9) Contribución determinada antes del crédito por contribuciones pagadas a los Estados Unidos, sus posesionas y paises extranjeros (Linea 40 o 41 la que sea menor, siempre que la linea 41 sea mayor de paro) Crédito por contribución exterminada antes de créditos por contribución atermativa mínima (Linea 42 menos linea 43) Contribución alternativa mínima en exceso de la contribución regular (Anejo A Corporación, Parte VI, linea 41) Responsabilidad contributiva antes de créditos contributivos (Sume lineas 44 y 45) Responsabilidad contributiva antes del crédito contribución servición por contribución alternativa mínima pagada en años anteriores (Anejo A Corporación, Parte VI, linea 41) Responsabilidad contributiva antes del monto equivalente a dividendo o distribución de beneficios y de la contribución sobre Mando en exceso (Anejo B Corporación Parte II, linea 3) Creditos contributivos (Anejo B Corporación Parte II, linea 26) Responsabilidad contributiva antes del monto equivalente a dividendo o distribución de beneficios y de la contribución sobre Mando Equivalente a dividendo implicito (Sume inea 46 y 47 menos lineas 48 y 49) Contribución sobre dividendo implicito (Véanse instrucciones) (Modelo 2677 Contribución sobre Dividendo Implicito, linea 11) Contribución sobre dividendo implicito (Véanse instrucciones) (Modelo 2677 Contribución sobre Dividendo Implici	医多种 医多种多种 医多种种种 医二角角性皮肤	-2103 6 25000 9 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0
34. 35. 36. 37 36. 39. 40. 41 42. 43.4.4.4.4.4.4.4.5.5. 51 52. 63. 64. 65.	Determinación del Ingraso Neto Sujeto a Contribución Normal y Contribución-Adicional  Manos. Dividendos o beneficios recibidos de corporaciones domésticas (Véansa instrucciones) Ingraso neto sujeto a contribución normal (Linea 33 menos linea 34) Menos: Deducción para fines de la contribución adicional (Karque agul si viane del Modelo SC 2852li Ingraso neto sujeto a contribución adicional (Linea 35 menos linea 36)  Contribución normal (Multiplique la linea 35 porx 20%	多名名 经电子的 医多种多种的 医二角角虫科	-2103 6 25000 9 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0
34. 35. 36. 37 36. 39. 40. 41 42. 43.4. 44. 45. 51 52. 53. 54. 55.	Manos. Dividendos o beneficios recibidos de corporaciones domesticas (Véansa instrucciones).  Manos Dividendos o beneficios recibidos de corporaciones domesticas (Véansa instrucciones).  Ingraso nato sujeto a contribución normal (Linea 33 menos linea 34).  Menos: Deducción para fines de la contribución adicional (Marque agul si viane del Modelo SC 2652)  Ingraso nato sujeto a contribución adicional (Linea 35 menos linea 36).  Contribución normal (Multiplique la tinea 35 por   X 20%   15%   10%   .  Contribución adicional (Véanse instruccionas).  Contribución adicional (Véanse instruccionas).  Contribución Alternativa — Ganancias de Capital y Tasas Praferenciales (Anejo D1 Corporación, linea 9).  Contribución determinada antes del crédito por contribuciones pagadas a los Estados Unidos, sus possionas y países extranjeros (Unida 40 n.41 la que sea menor, siempre que la linea 41 sea mayor de paro (de paro).  Crédito por contribución alternativa mínima en exceso de la contribución alternativa mínima (Linea 42 menos linea 43).  Contribución alternativa mínima en exceso de la contribución regular (Anejo A Corporación, Parte VI, linea 41).  Responsabilidad contributiva antes de créditos contributivos (Sume lineas 44 y 45).  Responsabilidad contributiva antes del profeso Parte I, linea 3).  Créditos por contribución alternativa mínima pagada en años anteriores (Anejo A Corporación, Parte VI, linea 4).  Créditos contributivas (Anejo B Corporación Parte I, linea 3).  Créditos contributivas (Anejo B Corporación Parte I, linea 26).  Responsabilidad contributiva antes del monto equivalente a dividendo o distribución de beneficios y de la contribución sobre linea 46 y 47 menos lineas 48 y 49).  Contribución sobre monto equivalente a dividendo o distribución de beneficios (Modelo SC 2879, Contribución sobre Dividendo Implicito (Sume inea 56 y 47 menos lineas 48 y 49).  Contribución sobre monto equivalente a dividendo o distribución de beneficios (Modelo SC 2879, Contribución sobre Dividendo Implicito (Nere ineas 50 a la	医多种 医多种多种 医多种种种 医二角角性皮肤	-2103 6 25000 9 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0
34. 35. 36. 37. 38. 39. 40. 41. 42. 43. 44. 45. 45. 50. 51. 52. 56. 56. 57.	Manos. Dividendos o beneficios recibidos de corporaciones domésticas (Végnas instrucciones).  Manos Dividendos o beneficios recibidos de corporaciones domésticas (Végnas instrucciones).  Ingraso nato sujeto a contribución adicional (Linea 33 menos linea 34).  Menos: Deducción para fines de la contribución adicional (Marque agul si viane del Modelo SC 2852)  Ingraso nato sujeto a contribución adicional (Linea 35 menos linea 36).  Contribución normal (Multiplique la linea 35 por 20%	医多种 医多种多种 医多种种种 医二角角性皮肤	2103 00 25000 00 00 00 00 00 00 00 00 00 00 00 00
34. 35. 36. 37. 38. 39. 40. 41. 42. 43. 44. 45. 45. 50. 51. 52. 56. 56. 57.	Manos. Dividendos o beneficios recibidos de corporaciones domesticas (Véansa instrucciones).  Manos Dividendos o beneficios recibidos de corporaciones domesticas (Véansa instrucciones).  Ingraso nato sujeto a contribución normal (Linea 33 menos linea 34).  Menos: Deducción para fines de la contribución adicional (Marque agul si viane del Modelo SC 2652)  Ingraso nato sujeto a contribución adicional (Linea 35 menos linea 36).  Contribución normal (Multiplique la tinea 35 por   X 20%   15%   10%   .  Contribución adicional (Véanse instruccionas).  Contribución adicional (Véanse instruccionas).  Contribución Alternativa — Ganancias de Capital y Tasas Praferenciales (Anejo D1 Corporación, linea 9).  Contribución determinada antes del crédito por contribuciones pagadas a los Estados Unidos, sus possionas y países extranjeros (Unida 40 n.41 la que sea menor, siempre que la linea 41 sea mayor de paro (de paro).  Crédito por contribución alternativa mínima en exceso de la contribución alternativa mínima (Linea 42 menos linea 43).  Contribución alternativa mínima en exceso de la contribución regular (Anejo A Corporación, Parte VI, linea 41).  Responsabilidad contributiva antes de créditos contributivos (Sume lineas 44 y 45).  Responsabilidad contributiva antes del profeso Parte I, linea 3).  Créditos por contribución alternativa mínima pagada en años anteriores (Anejo A Corporación, Parte VI, linea 4).  Créditos contributivas (Anejo B Corporación Parte I, linea 3).  Créditos contributivas (Anejo B Corporación Parte I, linea 26).  Responsabilidad contributiva antes del monto equivalente a dividendo o distribución de beneficios y de la contribución sobre linea 46 y 47 menos lineas 48 y 49).  Contribución sobre monto equivalente a dividendo o distribución de beneficios (Modelo SC 2879, Contribución sobre Dividendo Implicito (Sume inea 56 y 47 menos lineas 48 y 49).  Contribución sobre monto equivalente a dividendo o distribución de beneficios (Modelo SC 2879, Contribución sobre Dividendo Implicito (Nere ineas 50 a la	多级多数 经通讯员 医多种多种多种 医二氏角形成形成 地	-2103 00 25000 00 00 00 00 00 00 00 00 00 00 00 00

Case:16-05304-EAG11 Doc#:1 Filed:07/01/16 Entered:07/01/16 13:34:41 Descin Mains 3 Otros Costos Directos Parte V Partida ΟU Jomaies, sueldos y bonificaciones 12 Limpieza, mantenimiento y recogida de Seguro social federal (FiCA) ..... . ... ... 2 13. Gastos de empaque de productos ............ Primas Fondo Seguro del Estado ...... (9) 14 Gastos de comida pagados a empleados de producción CO Seguro médico o de hospitalización ..... 💮 ....... 🖪 (Total \$\_\_\_\_\_) ......(14) Otros seguros ........ IB
Arbitrios Impuesto sobre Uso ...... (7) ÛΠ 15 Depreciación (Someta Anejo E) ...... ពេក Б ΦO 16 Otros gastas (Someta cetalle) ..... (15) Impuesto sotxe ventas y uso en importaciones .. .... 🎉 17. Total otros costos directos (Sume lineas 1 a la 16. GO Luz y agua .... Parte VI Deducciones Compensación a directores (Véanse instrucciones Parta X) . .... .... OC. 73028 rCO. Suesdos, comisiones y bonificaciones a empleados (Véanse instrucciones) ... Ċΰ Comisiones a negocics 5658 00 1552 OC 5 2824 (0) 6 473 00 Seguro médico o de hospitalización 18852 00 Seguros 00 9. am 10. Intereses hipotecarios (Someta Formulario 480 7A) 11 12 Renta de propiedad inmueble

Renta de propiedad inmueble

Contribución sobre propiedad: (a) Mueble 1227 (b) inmueble 122 13 (15) 3163 00 Otras contribuciones, patantes y licencias (No incluya impuesto score ventas y uso. Véense instrucciones) ...... 1160 16139 00 15. Impuesto sobre ventas y uso (Véanse instrucciones) .... 17 END Pérdides ocasionadas por fuego, huracén, otros siniestros o por robo (Véanse instrucciones) ..... ្រឡ (Ü 19. han **7**0. 72 21 l.on 22 18833 Gastos de viajes 22. Servicios profesionales ... 23. Aportaciones a planes de pensiones u otros planes calificados (Véanse instrucciones. Someta Modelo SC 6042) 4125 24. Depreciación y amortización (Véanse instrucciones Someta Anejo E) 25. Deudas incobrables (Véanse instrucciones)
Reparaciones (Véanse instrucciones) 243 26 27 28 28. Deducción a patronos que emplean personas impedicas (Véanse instrucciones) . 29. 30. Aponaciones a cuentas de aportación educativa para los beneficiarios de sus empreados (Véanse instrucciones) 31 Gastos en propxedades arrendadas a la Compañía de Fomento Industrial de Puerto R:colo almacén de la m Compañía de Comercio y Exportación (Véanse instrucciones) Gastos incurridos o pagados a accionistas, personas o entidades relacionadas fuera de Puerto Rico (Vēanse instrucciones) (Total \$\_\_\_\_\_\_) Deducción por gastos incurridos o pagados a accionistas, personas o entidades relacionadas, totalmente deducibles (Véanse instrucciones): ...... 00 Servicios públicos (agua, fuz teléfoso, internet, etc.)
Limpieza, mantenimiento y tecogido de desperdicios
Cargos bancarios
Gastos de publicidad y mercadeo (Anuncios) 18611 00 16 00 37 36. Materiales y afectos da oficina ...... Seminarios, adiestramientos y gastos de educación continua para empreados 45. Servicios de seguridad ..... ...... 41 42 Servicios subcontratados ..... Gastos incumidos o pagados por concepto de servicios recibidos da personas no dedicadas a industria o negocio en Puerto Ricc .... ŪΩ Gasto por concepto de cuotas, subscripciones y memoresias ..... ΩÜ Gastos relacionados con licencias y programas de computadoras no capita izables (Véase instrucciones) Τķ 45. 00 Otras deducciones (Véanse instrucciones) ..... ÖÜ 47 Subtotal de deducciones (Sumo lineas 1 a la 47) ..... AB. J0 Deducción bajo la Ley 185-2014 (Véanse instruccionés)

Total de deducciones (Sumo inspectos)

49

ario 490 20 Rec. 1.6 05304 r. E. A. C. 1.0 Corporación - Estado de Situación Co	POG#:1 ಅಕ್ಟುಅವ:07/( TreasacoDocument	Page 77 of 144	<u> </u>	
e VII Corporación - Estado de Situación Co	Al comenza	n el são (영화)	Al forminar	<u></u>
Activos	12 V 28 28 28 28 28 28 28 28 28 28 28 28 28	Total		Totai
	500 C	<b>56</b> 🕸 n		-528
Efectivo en caja y bancos	125935		60311 80	
Cuentas a cobrar !"	1 100	125935 📆 🖫 🤅	900	60311
Menos. Reserva para cuentas incobrables		14254 166 %		57455
Inventarios			₩ <u>.</u>	
Otros activos corrientes "		· · · · · · · · · · · · · · · · ·	\$\$\frac{1}{2}	
Obligaciones a cobrar	( <u> </u>	108	(%-y-) (%-y-)	
inversiones in If	COCOGA (1885)		525081 00	
Activos depreciables 6	525081 003 182745 003	342336 <b>100</b> g	186870 (60)	338211
Merios Reserva para depreciación	182745	342336 htt g	2.0	
Préstamos por cobrar de accion stas cientidades			[3]	
relacionadas	i. [334		58 <u>-</u>	87702
Terrenos (1	i 22		(1/50) (1/50)	
Otros activos a large plazo	984	<b>19258</b> (0) (14)	(3/16)— 1200	543151
Total de Activos (1		500839 km 12	<b>8</b> 83—	
fotal as Accuses		- i - i - i - i - i - i - i - i - i - i	[3]	
Pasivos y Capital			[36]	
Pasivos	72769 6	(2001) (2001)	164139	
Cuentas a pagar	742 363	(in line)	.00.	
Gastos incurridos y no pagados	"	[2] [2]	- iou	
Otros pasivos cortientes	93440	(3 ) (15 ) (83 ) (15 )	6349 00	
Ohlicaciones a pagar a largo plazo 11	7)		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	
Obligaciones a pagar a accionistas o entidades			305f	
reiscionadas n	nj25695 m	(30) (31) (40)	58386 60	
Otras obligaciones a largo plazo "	66995 26	166201		22887
Total de Pasívos	d <b>5</b> 51-	160201 (68%)	100 m	
Capital			N/A	
Capital en acciones	1 889	<b>₩</b>	274042	
	274612	<b>養養 (20)</b>	274612 00	
(b) Acciones comunes	777 8754	<b>्रिक्क (2</b> 50)	90	
(B) ACCIDINGS COMMENCES	2 0	[35] (21)	(00)	
200taure de cabrei	360	[32] (21)		
dalialidas teremosa	60026 10	凝 124	39685 00	***
Reserva		334638 000 (25)	77.670 000 000 000 000 000 000 000 000 000	31427
		500839 20 (26)		54315
Total Pasivos y Capital	eger jogeren gegen resetet. Alldel engen Libera engel l	Innreso Neto Tributable io Péro	lida) según Planilla	
te VIII . Reconciliación del Ingreso Neto (o Pe	न्ताताका इक्याम हामच्य वर्गा हो। ज्या	7 ingreso registrado en lo	s libros este año no	
Ingreso neto (o pardida) según libros		incluido en esta pianilla (E	letaile, use anexcisiles	
Contribución sobretrigresos seguntitoros	4) <del></del>	necesario)		
Exceso de pérdidas de capital sobré	132	(a) Ingresos exentos (Anejol	FCom Page !! linea !9\	
garancias de capital	A	(a) ladiesos exernostynesos	Logip., Forter, mod 197	
ingresa tributable no registrado en los		(b) Ingresos excluidos (Anejo	u≐ Com Partel EnesSi	
libros este año (Detalle, use anejo si es necesario)				
(a),	1 988			
(a	P00			
(b)	90 A	(a)		
(b)		(c) j (d)		
(b)		(c)   (d)   (e)		
(b)		(c) (d) (e) (f)		
(b)	Man Man	(c)		
(b) (c) (d) (e) (f) (Table)	M	(c)		
(b) (c) (d) (e) (f) (Total (Gastos registrados en los libros este año no	M	(c) (d) (e) (f) (g) (g) (g) (a) (b) (b) (b) (b) (c) (d) (d) (d) (d) (d) (d) (d) (d) (d) (d	mmltravadas contra el ingresó	
(b) (c) (d) (e) (f) Total Gastos registrados en tos libros este año no reciamados en esta placida (Detalle use anelosies	(d)	(c) (d) (e) (f) (g) (g) (g) (g) (g) (g) (g) (g) (g) (g	in lowadas contra el ingreso use anejo si es necesario)	
(b) (c) (d) (e) (f) Total Gastos registrados en tos libros este año no reciamados en esta placilla (Detalle use anelos es necesaria)	(d)	(c) (d) (e) (f) (g) Total  8. Deducciones en estaplanitan en los libros este año (Detalla,	in_ blowadas contra ellingreso use anejo si es nedes avio)	
(b) (c) (d) (e) (f) (t) (f) (f) (gastos registrados en tos libros este año no reciamados en esta planilla (Detalle, use anajos es necesario) (e) Comida ventretecimiento (porción	(4)	(c) (d) (e) (f) (g) Total  8. Deducciones en estaplanitan en los libros este año (Detalla, (a) Depreciación	in_ blowadas contra ellingreso use anejo si es nedes ak-o)	
(b) (c) (d) (e) (f) (f) (f) (Gastos registrados en tos libros este año no reciemados en esta placilla (Detalle use anelos es necesario) (a) Comida yentretenimiento (porción no deducible)	M	(c) (d) (d) (e) (f) (g) (g) (g) (g) (g) (g) (g) (g) (g) (g	in_ blowadas contra ellingreso use aneio si es necesario)	
(b) (c) (d) (e) (f) (f) (f) (f) (f) (f) (f) (f) (f) (f	M	(c) (d) (e) (f) (g) Total  8. Deducciones en estaplanitan en las libros este año (Detalla, (a) Depreciación (b) (c) (d)	m_ plævadas contra allingres o use aneio si es neces avo)	
(b) (c) (d) (e) (f) (f) (f) (f) (f) (f) (f) (f) (f) (f	M	(c) (d) (e) (f) (g) Total  8. Deducciones en estaplanitan en las libros este año (Detalla, (a) Depreciación (b) (c) (d)	m_ plicwadas contraellingreso use ane/o sies necess/vo)	
(b) (c) (d) (e) (f) (f) (f) (f) (f) (f) (f) (f) (f) (f	Ø	(c) (d) (e) (f) (g) Total  8. Deducciones en estaplanitan en las libros este año (Detalla, (a) Depreciación (b) (c) (d) (d)	m_ plicwadas contraellingreso use ane'o sies necesar o)	
(b)	M	(c) (d) (e) (f) (g) Total  8. Deducciones en estaplanitan en las libros este año (Detalla, (a) Depreciación (b) (c) (d) (d) (f) (g)	m_ blowadas contra allingreso use ane/o si es necessar o)	
(b) (c) (d) (e) (e) (f) (f) (f) (f) (f) (f) (f) (f) (f) (f	(4)	(c) (d) (e) (f) (g) Total  8. Deducciones en esta planitan en los libros este año (Detalla, (a) Depreciación (b) (c) (d) (d) (f) (g) (f)	m_ olizwadas contra allingreso use aneio si es necesar o)	
(b) (c) (d) (e) (e) (f) (f) (f) (f) (f) (f) (f) (f) (f) (f	(4)	(c) (d) (e) (f) (g) Total 8. Deducciones en estaplanitan en los libros este año (Detalle, (a) Depreciación (b) (c) (d) (d) (f) (g) (f)	m_ chravadas contra alingreso use ane/o si as necessar.o)	
(b) (c) (d) (e) (f) Total Gastos registrados en tos libros este año no reciamados en esta planilla (Detalle, use anajos es necesario) (a) Comida y entretenimiento (porción no deducible) (b) Depreciación (c) Embarcaciones, aeronavas y propiedad localizada fuera de P.R. (d) Gastos incurridos o pagados eleccionistas personas o entidades relacionadas (porción no deducible) (e)		(c) (d) (e) (f) (g) Total  8. Deducciones en estaplanitan en los libros este año (Detalle, (a) Depreciación (b) (c) (d) (d) (f) (g) (f) (g) (h) (i) (i) (i) (i) (ii)	oltovadas contra alingreso use aneio si as necessoro)	
(b) (c) (d) (e) (f) Total Gastos registrados en tos libros este año no recisemados en esta plantilla (Detalle, use anexos es necesario) (a) Corrida y entretenimiento (porción no deducible) (b) Depreciación (c) Embarcaciones, aeronaves y propiedad localizada fuera de P.R. (d) Gastos incurridos o pagados a accionistas, personas o entidades relacionadas (porciónno deducible) (e)	(4)	(c) (d) (e) (f) (g) Total  8. Deducciones en esta planitan en los libros este año (Detalle, (a) Depreciación (b) (c) (d) (e) (f) (g) (h) (i) Total  7. Total	mmale contractingress of use anelosi es necesario)	
(b) (c) (d) (e) (f) (f) (f) (g) (f) (g) (g) (g) (g) (g) (g) (g) (g) (g) (g		(c) (d) (e) (f) (g) Total  8. Deducciones en estaplanitan en los libros este año (Detalle, (a) Depreciación (b) (c) (d) (e) (f) (g) (h) (i) Total  9. Total (Suspe lineas 7 y 8) 10. Ingreso neto tributable (c)	muse anelo si es necesario)  perdida) según planilla	·
(b) (c) (d) (e) (f) (f) (f) (f) (g) (g) (g) (g) (g) (g) (g) (g) (g) (g	(4)	(c) (d) (e) (f) (g) Total  8. Deducciones en esta planitan en los libros este año (Detalle, (a) Depreciación (b) (c) (d) (e) (f) (g) (h) (i) Total  7. Total	muse anelo si es necesario)  perdida) según planilla	· ·
(b) (c) (d) (e) (f) Total Gastos registrados en tos libros este año no reciamados en esta planilla (Detalle, use analos es necesario) (a) Comida y enfretenimiento (porción no deducable) (b) Depreciación (c) Embarcaciones, aeronaves y prociedad localizada fuera de P. R. (d) Gastos incurridos o pagados elaccionistas, personas o enfidades relacionadas (porciónno deducible) (e) (f) (g) (h)		(c) (d) (e) (f) (g) Total  8. Deducciones en estaplanitan en los libros este año (Detalle, (a) Depreciación (b) (c) (d) (e) (f) (g) (h) (i) Total  9. Total (Suspe lineas 7 y 8) 10. Ingreso neto tributable (c)	muse anelo si es necesario)  perdida) según planilla	·
(b) (c) (d) (e) (f) (f) (f) (f) (g) (g) (g) (g) (g) (g) (g) (g) (g) (g	g	(c) (d) (e) (f) (g) Total  8. Deducciones en estaplanitan en los libros este año (Detalle, (a) Depreciación (b) (c) (d) (e) (f) (g) (h) Total  9. Total (Suspe lineas 7 y 8) 10. Ingreso neto tributable (c) (Linea 6 menos finas 8)	muse anelo si es necesario)  perdida) según planilla	·· ·

A Total (Sume lineas 1, 2 y 3) (ST923 OF SEalance al finalizare laño (Unea 4ments lineas 1 y 9) (ST923 OF SEALANCE AND (Unea 4ments lineas 1 y 9) (ST923 OF SEALANCE AND (Unea 4ments lineas 1 y 9) (ST924 OF SEALANCE AND (Unea 4ments lineas 1 y 9) (ST924 OF SEALANCE AND (Unea 4ments lineas 2 y 9)	258 258 665	182		(a) Efectivo (b) Propiedad (c) Acciones		Escal		<del></del> ;		
1 Belance al començar el anto 10 50026 5 Chisarebonic (a) Enterior (a)	25 <u>8</u>	182		<ul><li>p) Propiedad</li><li>p) Acciones</li></ul>	5. Distribuciones:	<b>1</b>	80026		r – Análisis del Sol	arto FY
Superson a conference of contentions   Debatile, use aneigo si es necessifo)   Superson a contention   Debatile, use aneigo si es necessifo)   Superson a contention   Debatile, use aneigo si es necessifo)   Superson a compensación a Directores   Superson a compensación a Directores   Superson a compensación a Directores   Superson a compensación a Directores   Superson a compensación a Directores   Superson a compensación a Directores   Superson a compensación a Directores   Superson a compensación a Directores   Superson a compensación a Directores   Superson a compensación a Directores   Superson a compensación a Directores   Superson a compensación a Directores   Superson a compensación a Directores   Superson a compensación a Directores   Superson a compensación a Directores   Superson a compensación a directores   Tinadade a la Parte VI, lines   I)   Superson a compensación a directores   Tinadade a la Parte VI, lines   I)   Superson a compensación a directores   Tinadade a la Parte VI, lines   I)   Superson a compensación a directores   Tinadade a la Parte VI, lines   I)   Superson a compensación a directores   Tinadade a la Parte VI, lines   I)   Superson a compensación a directores   Tinadade a la Parte VI, lines   I)   Superson a compensación a directores   Tinadade a la Parte VI, lines   I)   Superson a compensación a directores   Tinadade   Superson a compensación a directores   Tinadade   Superson a compensación a directores   Tinadade   Superson a compensación a directores   Tinadade   Superson a compensación a directores   Tinadade   Superson a compensación a directores   Tinadade   Superson a compensación a directores   Tinadade   Superson a compensación a compensación a directores   Tinadade   Superson a compensación a compensación a compensación a compensación a compensación a compensación a compensación a compensación a compensación a compensación a compensación a compensación a compensación a compensación a compensación a compensación a compensación a compensación a compensación a compensac	25 <u>8</u>	182	(55)	(c) Acciones		·· P27.4	00020	10		
2 Ingress noto seguin notes (Details, use anejo si es necesario)	25 <u>8</u>	182	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·			an'		l l		
Total (Sume liness 1, 2 y 3)   ST923   State	25 <u>8</u>	182	ario)	зевлајов:ез лесеваño)						
4. Total (Sume lineas 1, 2 y 3) (5 57923	25 <u>8</u>	182		•	გ. Otrasreidajas (U			aila, Uşe arejo si es i	aumentos (Detail	). Otros
A Total (Sume liness 1, 2 y 3) (\$ 57923   90   8 Balance al finalizar el año (Unpa 4menos lingar)   9   9   9   9   9   9   9   9   9	25 <u>8</u>	182						_ <del>_</del>	ńc)	neces
4. Total (Sume lineas 1, 2 y 3) # 57923 # 8 Balanca al finalizare al and (Linea 4menos) ryset)   9   8 Balanca al finalizare and (Linea 4menos) ryset)   9   8 Balanca al finalizare and (Linea 4menos) ryset)   9   9   9   9   9   9   9   9   9										
## Total Ge compensación a Directores    Nombra delicida   Nombra			<u></u>	waas5y6]	7   Total (Sume ti	(00)				
Participal de compensación a directores   Numeroda segun acris   Francisco del pose del composición a directores   Tualidad a la Parte VI, limes I)    Total de compensación a directores   Tualidad a la Parte VI, limes I)    Parte XI   Compansación a Oficiales   Co			4menos (4) <u>69 ()   [5]</u>	fizer el año (Unea 4meno	8. Balança al fina	189	57923	y 3)	(Sume lineas 1, 2 y	. Total
Nombra de olicial  Nombra de oli			las acciones	Description de las acris				ón a Directores	Compensación	_
Total de compensación a dificiales (Trasiade a la Parte VI, lines I)  Parte XI Compensación a Oficiales  Nomba celeridat  Numero origina scelar  Numero origina scelar  Incustria o negocio  RICARDO GUZMAN  Incustria o negocio  Incustria o negocio  Incustria o negocio  Incustria o negocio  Incustria o negocio  Incustria o negocio  Incustria o negocio  Incustria o negocio  Incustria  Incustria o negocio  Incustria  Incustria o negocio  Incustria  Incustria o negocio  Incustria  Incustria o negocio  Incustria  Incustria o negocio  Incustria  Incustria o negocio  Incustria  Incustr		Орттрализаций	I				т			
Total de compensación a directores [l'asiade a la Parte VI, lines I]  Parte XI Compensación a Oficiales  Numero deseguen social incursos regiones del incursos de del compensación a disciales (l'asiade a la Parte VI, lines 2)  Parte XI Cuestionario  100  Total de compensación a diciales (l'asiade a la Parte VI, lines 2)  Parte XII Cuestionario  Si as una corporación estranjera			_:			1805(1)11	: Minierodzisegut	a del oficial	Nombre d	
Parte XI Compensación a Oficiales  Numero despunsación a Oficiales  Numero despunsación a parte de imposibilidad un parte de superior compensación a oficiales (Trasiade a la Parte VI, 4 nea 2)  Parte XII Cuestionario  I Si es una corporación extranjera undique si la industria o negocio opero como aucurasión extranjera, undique si la industria o negocio opero como aucurasión extranjera, undique si la industria o negocio opero como aucurasión extranjera, undique si la industria o negocio opero como aucurasión extranjera, undique si la industria o negocio opero como aucurasión extranjera, undique si la industria o negocio opero como aucurasión extranjera, undique si la industria o negocio opero como aucurasión extranjera, undique si la comporación extranjera, undique si la comporación extranjera, undique si la comporación extranjera, undique si la comporación extranjera, undique si la comporación extranjera, undique si la comporación extranjera de sus parte de sus récords en un sisteme comporación de unata esta anto parte de sus récords en un sisteme comporación de unata esta anto parte de sus récords en un sisteme comporación de unata esta anto parte de sus récords en un sisteme comporación de unata esta anto parte de sus récords en un sisteme comporación de unata esta anto parte de sus recordados.  Les lbros de la corporación están e cargo de composito de la comporación de la comporación de la composito de la compos					II C.ISVIB O Nagocia					
Parte XI Compensación a Oficiales  Numero despunsación a Oficiales  Numero despunsación a parte de imposibilidad un parte de superior compensación a oficiales (Trasiade a la Parte VI, 4 nea 2)  Parte XII Cuestionario  I Si es una corporación extranjera undique si la industria o negocio opero como aucurasión extranjera, undique si la industria o negocio opero como aucurasión extranjera, undique si la industria o negocio opero como aucurasión extranjera, undique si la industria o negocio opero como aucurasión extranjera, undique si la industria o negocio opero como aucurasión extranjera, undique si la industria o negocio opero como aucurasión extranjera, undique si la industria o negocio opero como aucurasión extranjera, undique si la comporación extranjera, undique si la comporación extranjera, undique si la comporación extranjera, undique si la comporación extranjera, undique si la comporación extranjera, undique si la comporación extranjera de sus parte de sus récords en un sisteme comporación de unata esta anto parte de sus récords en un sisteme comporación de unata esta anto parte de sus récords en un sisteme comporación de unata esta anto parte de sus récords en un sisteme comporación de unata esta anto parte de sus récords en un sisteme comporación de unata esta anto parte de sus recordados.  Les lbros de la corporación están e cargo de composito de la comporación de la comporación de la composito de la compos	—			<u> </u>		<u> </u>				
Parte XI Compensación a Oficiales  Numero despunsación a Oficiales  Numero despunsación a parte de imposibilidad un parte de superior compensación a oficiales (Trasiade a la Parte VI, 4 nea 2)  Parte XII Cuestionario  I Si es una corporación extranjera undique si la industria o negocio opero como aucurasión extranjera, undique si la industria o negocio opero como aucurasión extranjera, undique si la industria o negocio opero como aucurasión extranjera, undique si la industria o negocio opero como aucurasión extranjera, undique si la industria o negocio opero como aucurasión extranjera, undique si la industria o negocio opero como aucurasión extranjera, undique si la industria o negocio opero como aucurasión extranjera, undique si la comporación extranjera, undique si la comporación extranjera, undique si la comporación extranjera, undique si la comporación extranjera, undique si la comporación extranjera, undique si la comporación extranjera de sus parte de sus récords en un sisteme comporación de unata esta anto parte de sus récords en un sisteme comporación de unata esta anto parte de sus récords en un sisteme comporación de unata esta anto parte de sus récords en un sisteme comporación de unata esta anto parte de sus récords en un sisteme comporación de unata esta anto parte de sus recordados.  Les lbros de la corporación están e cargo de composito de la comporación de la comporación de la composito de la compos				l		'				_
Parte XI Compensación a Oficiales  Numero después social liculativa de compensación a oficiales (Trasiade a la Parte VI, 4 nea 2)  Parte XII Cuestionario  I Si as una corporación a oficiales (Trasiade a la Parte VI, 4 nea 2)  Parte XII Cuestionario  I Si as una corporación a oficiales (Trasiade a la Parte VI, 4 nea 2)  I Si as una corporación extranjera undique si la industria o negocio opero como aucursas  Si as una corporación extranjera undique si la industria o negocio opero como aucursas  Si as una corporación extranjera undique si la industria o negocio opero como aucursas  Si as una corporación extranjera undique si la industria o negocio opero como aucursas  Si as una corporación extranjera undique si la industria o negocio opero como aucursas  Si as una corporación extranjera undique si la industria o negocio opero como computación extranjera undique si la corporación de la corporación currante esta ano parte de sus récords en un sisteme computación de corporación de unatria esta ano parte de sus récords en un sisteme computación de la corporación extranjera undicación de la corporación extranjera undicación de la corporación extranjera undicación de la corporación extranjera de la curronación de la corporación extranjera undicación de la corporación extranjera de la curronación de la corporación extranjera de la curronación de la corporación extranjera de la curronación de la curronación de la sociedad especial o sociodad? (Si especial medicación de la sociodad expecial expecial o sociodad? (Si especial medicación de la parte V. Inca 4.9 de la carridad undical ancial de la parte V. Inca 4.9 de la carridad undical de la parte V. Inca 4.9 de la carridad undical de la parte V. Inca 4.9 de la carridad undical de la parte V. Inca 4.9 de la carridad undical de la parte V. Inca 4.9 de la carridad undical de la parte V. Inca 4.9 de la carridad undical de la parte V. Inca 4.9 de la carridad undical de la parte V. Inca 4.9 de la carridad undical de la parte V. Inca 4.9 de la carridad undical de la parte V. Inca						i	<del></del>			.——
Parte XI Compensación a Oficiales  Numero despunsación a Oficiales  Numero despunsación a parte de imposibilidad un parte de superior compensación a oficiales (Trasiade a la Parte VI, 4 nea 2)  Parte XII Cuestionario  I Si es una corporación extranjera undique si la industria o negocio opero como aucurasión extranjera, undique si la industria o negocio opero como aucurasión extranjera, undique si la industria o negocio opero como aucurasión extranjera, undique si la industria o negocio opero como aucurasión extranjera, undique si la industria o negocio opero como aucurasión extranjera, undique si la industria o negocio opero como aucurasión extranjera, undique si la industria o negocio opero como aucurasión extranjera, undique si la comporación extranjera, undique si la comporación extranjera, undique si la comporación extranjera, undique si la comporación extranjera, undique si la comporación extranjera, undique si la comporación extranjera de sus parte de sus récords en un sisteme comporación de unata esta anto parte de sus récords en un sisteme comporación de unata esta anto parte de sus récords en un sisteme comporación de unata esta anto parte de sus récords en un sisteme comporación de unata esta anto parte de sus récords en un sisteme comporación de unata esta anto parte de sus recordados.  Les lbros de la corporación están e cargo de composito de la comporación de la comporación de la composito de la compos		<u> </u>	·	L··						
Parte XI Compensación a Oficiales  Numero después social liculativa de compensación a oficiales (Trasiade a la Parte VI, 4 nea 2)  Parte XII Cuestionario  I Si as una corporación a oficiales (Trasiade a la Parte VI, 4 nea 2)  Parte XII Cuestionario  I Si as una corporación a oficiales (Trasiade a la Parte VI, 4 nea 2)  I Si as una corporación extranjera undique si la industria o negocio opero como aucursas  Si as una corporación extranjera undique si la industria o negocio opero como aucursas  Si as una corporación extranjera undique si la industria o negocio opero como aucursas  Si as una corporación extranjera undique si la industria o negocio opero como aucursas  Si as una corporación extranjera undique si la industria o negocio opero como aucursas  Si as una corporación extranjera undique si la industria o negocio opero como computación extranjera undique si la corporación de la corporación currante esta ano parte de sus récords en un sisteme computación de corporación de unatria esta ano parte de sus récords en un sisteme computación de la corporación extranjera undicación de la corporación extranjera undicación de la corporación extranjera undicación de la corporación extranjera de la curronación de la corporación extranjera undicación de la corporación extranjera de la curronación de la corporación extranjera de la curronación de la corporación extranjera de la curronación de la curronación de la sociedad especial o sociodad? (Si especial medicación de la sociodad expecial expecial o sociodad? (Si especial medicación de la parte V. Inca 4.9 de la carridad undical ancial de la parte V. Inca 4.9 de la carridad undical de la parte V. Inca 4.9 de la carridad undical de la parte V. Inca 4.9 de la carridad undical de la parte V. Inca 4.9 de la carridad undical de la parte V. Inca 4.9 de la carridad undical de la parte V. Inca 4.9 de la carridad undical de la parte V. Inca 4.9 de la carridad undical de la parte V. Inca 4.9 de la carridad undical de la parte V. Inca 4.9 de la carridad undical de la parte V. Inca			<u> !</u>							<u> </u>
Parte XI Compensación a Oficiales  Numero despunsación a Oficiales  Numero despunsación a parte de imposibilidad un parte de superior compensación a oficiales (Trasiade a la Parte VI, 4 nea 2)  Parte XII Cuestionario  I Si es una corporación extranjera undique si la industria o negocio opero como aucurasión extranjera, undique si la industria o negocio opero como aucurasión extranjera, undique si la industria o negocio opero como aucurasión extranjera, undique si la industria o negocio opero como aucurasión extranjera, undique si la industria o negocio opero como aucurasión extranjera, undique si la industria o negocio opero como aucurasión extranjera, undique si la industria o negocio opero como aucurasión extranjera, undique si la comporación extranjera, undique si la comporación extranjera, undique si la comporación extranjera, undique si la comporación extranjera, undique si la comporación extranjera, undique si la comporación extranjera de sus parte de sus récords en un sisteme comporación de unata esta anto parte de sus récords en un sisteme comporación de unata esta anto parte de sus récords en un sisteme comporación de unata esta anto parte de sus récords en un sisteme comporación de unata esta anto parte de sus récords en un sisteme comporación de unata esta anto parte de sus recordados.  Les lbros de la corporación están e cargo de composito de la comporación de la comporación de la composito de la compos										
Parte XI Compensación a Oficiales  Numero despunsación a Oficiales  Numero despunsación a parte de imposibilidad un parte de superior compensación a oficiales (Trasiade a la Parte VI, 4 nea 2)  Parte XII Cuestionario  I Si es una corporación extranjera undique si la industria o negocio opero como aucurasión extranjera, undique si la industria o negocio opero como aucurasión extranjera, undique si la industria o negocio opero como aucurasión extranjera, undique si la industria o negocio opero como aucurasión extranjera, undique si la industria o negocio opero como aucurasión extranjera, undique si la industria o negocio opero como aucurasión extranjera, undique si la industria o negocio opero como aucurasión extranjera, undique si la comporación extranjera, undique si la comporación extranjera, undique si la comporación extranjera, undique si la comporación extranjera, undique si la comporación extranjera, undique si la comporación extranjera de sus parte de sus récords en un sisteme comporación de unata esta anto parte de sus récords en un sisteme comporación de unata esta anto parte de sus récords en un sisteme comporación de unata esta anto parte de sus récords en un sisteme comporación de unata esta anto parte de sus récords en un sisteme comporación de unata esta anto parte de sus recordados.  Les lbros de la corporación están e cargo de composito de la comporación de la comporación de la composito de la compos			<u> </u>		<u></u>		VI, lines I)	rentores (Traslade a la Parte V	compensacion a dire	Total de
Nontreceloridal  Numero di segundación  RICARDO GUZMAN  100  Total de compensación a oficiales (trasiade a la Parte VI, Inea 2)  Parte XII  Cuestionario  Si as una corporación extenjera, adique ai la industra o negoció operó como aucursasi  Si as una corporación extenjera, adique ai la industra o negoció operó como aucursasi  Si as una corporación extenjera, adique ai la industra o negoció operó como aucursasi  Si as una corporación extenjera, adique ai la industra o negoció operó como aucursasi  Si as una corporación extenjera, adique ai la industra o negoció como aucursasi  Si as una corporación extenjera, adique ai la industra o negoció como aucursasi  Si as una corporación extenjera, adique ai la industra o negoció como de Puerte Rico de la corporación duratate está año parte de sus rescords en un sistema computadorizado?  Los Ebrus de la corporación están e cargo de la corporación están e cargo de la corporación están e cargo de la corporación están e cargo de la corporación están e cargo de la corporación están e cargo de la corporación están e cargo de la corporación están e cargo de la corporación están e cargo de la corporación están e cargo de la corporación están e cargo de la corporación están e cargo de la corporación están e cargo de la corporación están e cargo de la corporación está	_		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	<del> </del>				ón a Oficiales	Compensación	_
RICARDO GUZMAN  100  Total de compensación a oficiales (Trastade a la Parle VI. Inea 2)  Parte XII Cuestionario  Si as una corporación axivanjera, odique si la industra o negocio operó como aucurata de la corporación exivanjera, odique si la industra o negocio operó como de sucurata de Puerto Rico de total de ingreso de sucurata de Puerto Rico de total de ingreso de sucurata de Puerto Rico de total de ingreso de sucurata de Puerto Rico de total de ingreso de sucurata de Puerto Rico de total de ingreso de la corporación curante este año parle de sus records en un sistemo computadorizado?  Los libros de la corporación están e cargo de sucurata de la corporación curante este año parle de sus records en un sistemo computadorizado?  Los libros de la corporación están e cargo de sucurata de la corporación curante este año parle de sus records en un sistemo computadorizado?  Los libros de la corporación están e cargo de sucurata de la cargo de sucurata de la cargo de sucurata de la cargo de sucurata de la cargo de sucurata de la cargo de sucurata de la cargo de sucurata de la cargo de sucurata de la cargo de sucurata de la cargo de sucurata de la cargo de sucurata de la cargo de sucurata de la cargo de sucurata de la cargo de sucurata de la cargo de sucurata de la cargo de sucurata de la cargo de sucurata de la cargo de sepecial o eccidad? (Si es más de una sociedad Especia o Sociedad? (Si es la cargo de indicad de contabilidad utilizado en los libros cargo propósitos de la cargo de indicad de contabilidad utilizado en los libros cargo propósitos de la cargo de indicada de contabilidad utilizado en los libros cargo propósitos de la cargo de indicada de contabilidad utilizado en los libros cargo propósitos de la cargo de indicada de contabilidad utilizado en los libros cargo propósitos de la cargo de indicada de contabilidad utilizado en los libros cargo propósitos de la cargo de indicada de la cargo de indicada de contabilidad utilizado en los libros cargo propósitos de la cargo de indicada de la cargo de indicada de		Comparisation							23.14	
RICARDO GUZMAN  100  Total de compensación a oficiales (l'assade a la Parte VI. Inea 2).  Parte XII Cuestionario  1 Si as una corporación extenjera, adique si la industria o negocio operó como aucurias.  2 Si as una soucissa, incique al por ciento que representa el ingreso de fuentas de Puerto Ríco de total de ingreso de la comporación.  3 ¿Mantero la corporación durante este ano parte de sus récords en un sisteme computadorizado?  4 Los libros de la corporación están e cargo de:  Nombre JOSEL RENTAS ORTIZ  Directión  CALLE PRINCIPAL 203  VILLALES AR 06766  Correz electronico (E-mail) rentestirma@vahoo.com  1 Indique el matedod de contabilidad utilizado en los libros cara propósitos contributivos.  X Recibido y Pagado Acunhulación    Número de identificación partena de Corporación.    1 Arole la cantidad correspondente de construción el caración de contabilidad utilizado en los libros cara propósitos de la cantidad adual de al a Parte V. Inca 49  1 Indique si pago orimas a aseguradoras no aucordados.  3 Número de partena otorgado por la Carporación.    3 Arole la cantidad correspondente de construción de la carridad de la cantidad adual de al a Parte V. Inca 49  3 Indique si pago orimas a aseguradoras no aucordados.  3 Indique si pago orimas a aseguradoras no aucordados.  3 Indique si pago orimas a aseguradoras no aucordados.  3 Indique si pago orimas a aseguradoras no aucordados.  3 Indique si pago orimas a aseguradoras no aucordados.  3 Indique si pago orimas a aseguradoras no aucordados.  4 Indique si pago orimas a aseguradoras no aucordados.  3 Indique si pago orimas a aseguradoras no aucordados.  4 Indique si pago orimas a aseguradoras no aucordados.  4 Indique si pago orimas a aseguradoras no aucordados.  5 Indique si pago orimas a aseguradoras no aucordados.  5 Indique si pago orimas a aseguradoras no aucordados.  5 Indique si pago orimas a aseguradoras no aucordados.  5 Indique si pago orimas a aseguradoras no aucordados.  5 Indique si pago orimas a aseguradoras no aucordados.  5 Indique si pago orimas				<u> </u>		nisceia' .	Мильно до водил	re del cricial	Nembrad	
Total de compensación a oficiales (Trasiade a la Parte VI. Inea 2).  Paro XII Cuestionario  1 Si as una corporación extenjera, indique si la influstra o negocio operó como aucursa. 2 Si as una sucursa, indique al por cento que representa el ingreso de fuentas de Puerto Rico de total de ingreso de la corporación. 3 Alexando la corporación curante este año parte de sus récords en un sistema computadorizado? 4 Los libros de la corporación estan e cargo de: Nombre JOSE L RENTAS ORTIZ  Directión CALLE PRINCIPAL 203  VILLABA, PR 00766  Correc electronico (E-mail) rentesirma@yahoo.com Telétron (187) BAY-7243  5 Indique el mátodo de contabilidad utilizado en los libros cara propósitos confiburiros.  X Recibido y Pagado Axumulación Corporación contras a seguradoras no autorizados. 10 (Recibido portación de convencionaes lucra de Puerto Rico o los Estados Unidos? 11 (Distribuyo is corporación, durante el año contributivo, dividentos que no fuente el actividad con fos fuentes compressión en exceso de la ganacia corriente naciones o en liquidación en exceso de la ganacia corriente naciones o en liquidación en exceso de la ganacia corriente naciones o en liquidación en exceso de la ganacia corriente naciones o en liquidación en exceso de la ganacia corriente naciones o en liquidación en exceso de la ganacia corriente naciones o en liquidación en exceso de la ganacia corriente naciones de la Sociedad Especial o sociedad? (Si es más de una, someta dotale) — Nombre de la Sociedad Especial o sociedad? (Si es más de una, someta dotale) — Nombre de la Sociedad Especial o sociedad? (Si es más de una, someta dotale) — Nombre de la Sociedad Especial o sociedad? (Si es más de una, someta dotale) — Nombre de la Sociedad Especial o sociedad? (Si es más de una, someta dotale) — Nombre de la Sociedad Especial o sociedad? (Si es más de una, someta dotale) — Nombre de la Sociedad Especial o sociedad especial o sociedad? (Si es más de una, someta dotale) — Nombre de la Sociedad Especial o sociedad especial o sociedad especial o sociedad esp				- C010	iru uspia o regacio	- <i>"</i> —∔	<del></del>			
Total de compensación a oficiales (Trastade a la Parte VI. Anea 2).  Paro XII Cuestionario  Si as una corporación extranjera, adique si la industra o negocio operó como aucursa.  Si as una corporación extranjera, adique si la industra o negocio operó como aucursa.  Si as una corporación extranjera, adique si la industra o negocio operó como aucursa.  Si as una sucursa, indique el por cento que representa el ingriso de fuentas de Puerto Rico de subtal de ingreso de la corporación durante este año parte de sus récords en un sistema comportadorización durante este año parte de sus récords en un sistema comportadorización están e cargo de:  Los libros de la corporación están e cargo de:  Nombre JOSE L RENTAS ORTIZ  Dirección CALLE PRINCIPAL 203  VILLALBA, PRI 00766  Correc electronizo (E-mail) rentestrangovahoc.com  Teléfono (187) 847-7248  Indique el mátodo de contabilidad utilizado en los libros cara propósitos confibutivos.  X Recibido y Pagado Anumulación  Indique el mátodo de contabilidad utilizado en los libros cara propósitos de la cantidad adultad an la Parte V. Inca 49:  15 Nomero de identificac fin patronal  27 Anochió ingressa exernos? (Someta Aneio IE Corporación)  16 Némero de partono otorgado por el Departamento de Irisbajo  7 Recursos indique si pago primas y aseguradorsa no autorizados.  16 Némero de partono otorgado por el Departamento de Irisbajo  7 Recursos indique si pago primas y aseguradorsa no autorizados.	—	·	·	<u>!                             </u>	100		L	1	RDO GUZMAN	RIC
Parte XII Cuestionario  Si es una corporación extranjera, adique si la industra o negocio opero como aucursa;  Si es una sucursa, indique al por cento que representa el ingreso de fuentas de Puerto Rico del total de ingreso de la corporación, durante este año parte de sus records en un sistema computadorizado?  4 Los libros de la corporación están e cargo de nombre JOSEL RENTAS ORTIZ  Dirección CALLE PRINCIPAL 203  VILLALBA, PR 00786  Correz electrónico (E-mail) rentestras@yehoo.com  Talbfono (1787) 847-77248  5 Indique el mátodo de contabilidad utilizado en los libros cara propósitos contributivos.  Corres electrónico (E-mail) rentestras@yehoo.com  Talbfono (1897) 847-77248  Corres electrónico (E-mail) rentestras@yehoo.com  Talbfono (1897) 847-77248  Corres electrónico (E-mail) rentestras@yehoo.com  Talbfono (1897) 847-77248  Talbfono (1897) 847			ı	:			7			
Parte XI Cuestionario  Si es una corporación extranjera, adique si la industra o negocio operó como aucursa;  2 Si es una sucursa, indique al por cento que representa el ingreso de fuentas de Puerto Rico del total de ingreso de la corporación, durante este año parte de sus records en un sistema computadorizado?  4 Los libros de la corporación están e cargo de:  Nombre JOSEL RENTAS GRTIZ  Directión CALLE PRINCIPAL 203  VILLALBA, PR 00786  Correz electrónico (E-mail) rentestras@yehoo.com  Talléfono (787) 847-7248  5 Indique el mátodo de contabilidad utilizado en los libros cara propósitos contributivos.  W Recibido y Pagado Acumulación  Otre (especifique):  Otre (especifique):  Otre (especifique):  Otre (especifique):  Otre (especifique):  Nombre de la Sociedad Especial o Sociedad Sociedad Sociedad Especial o Sociedad Sociedad Sociedad Especial o Sociedad Sociedad Sociedad Especial o Sociedad			<u> </u>	<del>                                     </del>			+			—
Si as una corporación extanjera, indique si la industria o negocio operó como aucursal.   Si as una corporación extanjera, indique si la industria o negocio operó como aucursal.   Si as una sucursal, indique al por cento que representa el ingreso de fuentas de Puerto Rico del toda de ingreso de la corporación.   Si as una sucursal, indique al por cento que representa el ingreso de fuentas de Puerto Rico del toda de ingreso de la corporación.   Si as una sucursal, indique al por cento que representa el ingreso de fuentas de Puerto Rico de Puerto Rico de Puerto Rico de Puerto Rico de Puerto Rico de la corporación durante este año parte de sus récords en un sistema computadorizado?   Los libros de la corporación están e cargo de la ganacia corriente y acumulada? Si contesto Si indique la canidado una sociedad especial o sociedad? (Si es más de una, someta dotalle)		· ·	<del>                                     </del>			<u> </u>	<u> </u>			
Parte XI Cuestionario  Si es una corporación extranjera, adique si la industra o negocio operó como aucursa;  2 Si es una sucursa, indique al por cento que representa el ingreso de fuentas de Puerto Rico del total de ingreso de la corporación, durante este año parte de sus records en un sistema computadorizado?  4 Los libros de la corporación están e cargo de:  Nombre JOSEL RENTAS GRTIZ  Directión CALLE PRINCIPAL 203  VILLALBA, PR 00786  Correz electrónico (E-mail) rentestras@yehoo.com  Talléfono (787) 847-7248  5 Indique el mátodo de contabilidad utilizado en los libros cara propósitos contributivos.  W Recibido y Pagado Acumulación  Otre (especifique):  Otre (especifique):  Otre (especifique):  Otre (especifique):  Otre (especifique):  Nombre de la Sociedad Especial o Sociedad Sociedad Sociedad Especial o Sociedad Sociedad Sociedad Especial o Sociedad Sociedad Sociedad Especial o Sociedad			l			i				— -
Parte XI Cuestionario  Si es una corporación extranjera, adique si la industra o negocio operó como aucursa;  2 Si es una sucursa, indique al por cento que representa el ingreso de fuentas de Puerto Rico del total de ingreso de la corporación, durante este año parte de sus records en un sistema computadorizado?  4 Los libros de la corporación están e cargo de:  Nombre JOSEL RENTAS GRTIZ  Directión CALLE PRINCIPAL 203  VILLALBA, PR 00786  Correz electrónico (E-mail) rentestras@yehoo.com  Talléfono (787) 847-7248  5 Indique el mátodo de contabilidad utilizado en los libros cara propósitos contributivos.  W Recibido y Pagado Acumulación  Otre (especifique):  Otre (especifique):  Otre (especifique):  Otre (especifique):  Otre (especifique):  Nombre de la Sociedad Especial o Sociedad Sociedad Sociedad Especial o Sociedad Sociedad Sociedad Especial o Sociedad Sociedad Sociedad Especial o Sociedad			L. "			·'	<u> </u>			—
Si as una corporación extanjera, indique si la industria o negocio operó como aucursal.   Si as una corporación extanjera, indique si la industria o negocio operó como aucursal.   Si as una sucursal, indique al por cento que representa el ingreso de fuentas de Puerto Rico del toda de ingreso de la corporación.   Si as una sucursal, indique al por cento que representa el ingreso de fuentas de Puerto Rico del toda de ingreso de la corporación.   Si as una sucursal, indique al por cento que representa el ingreso de fuentas de Puerto Rico de Puerto Rico de Puerto Rico de Puerto Rico de Puerto Rico de la corporación durante este año parte de sus récords en un sistema computadorizado?   Los libros de la corporación están e cargo de la ganacia corriente y acumulada? Si contesto Si indique la canidado una sociedad especial o sociedad? (Si es más de una, someta dotalle)			<u> </u>	<u></u>			1, √nea 2}	ficiales (firasiade a la Parte VI	compensación a ofic	Total de
Si as una corporación extranjera, adique si la industra o negocio operó como aucursal sucursal. Indique al por cento que representa el ingreso de fuentes de Puerte Rico de lotal de ingreso de la corporación.   1	T						<u> </u>			
aucursali 2 Si es una sucursal, incique al por vento que representa el ingreso de fuentes de Puerte Rico dei total de ingreso de la corporación. 3 Mactivo la corporación duratite este año parte de sus récords en un sistema computadorizado? 4 Los libros de la corporación están e cargo de: Nombre:    Discursión   CALLE PRINCIPAL 203	roa) P	r	tos relacionadós con	ie corporación gastos rela	10 ¿Reclamó	SILM	педсеіс врего сота	zanjera, podigue si la industria o d	na corocación exisa	ı Sie
de Puerte Rigo dei total de ingreso de la corporación.  3 Mactivo la corporación curatite este año parte de sus récords en un sistema computadorizado?  4 Los libros de la corporación duratite este año parte de sus récords en un sistema computadorizado?  5 Los libros de la corporación duratite este año parte de sus récords en un sistema computadorizado?  6 Los libros de la corporación están e cargo de:  8 Nombre:  9 JOSE L. RENTAS ORTIZ  9 Dirección  10 JOSE L. RENTAS ORTIZ  11 JOSE L. RENTAS ORTIZ  12 JES la corporación sono de una sociedad especial o sociedad? (Si es más de una, somera detalle)  13 Almente de la Sociedad Especia o Sociedad Especia o Sociedad Especia o Sociedad Especia o Receivo de la Carporación (T87) E47-7248  14 Anote la cantidad inditia de la Parte V. Inca 49:  15 Indique el mátodo de contabilidad utilizado en los libros cara propósitos de la cantidad inditia de la Parte V. Inca 49:  16 Námero de partono otorgado cor el Departamento de Trabajo y Recursos filinados.  17 JOSE L. RENTAS ORTIZ  18 JOSE L. RENTAS ORTIZ  19 JOSE L. RENTAS ORTIZ  10 JOSE L. RENTAS O	<u></u>	Puerto Kico o	rpiesoos dei rieguelo) n a convenciones fucra de P	aAna cun asist:eron a ¢00	7 ib Combe					
A comporación durante este ano pane de sus resultas en an sustante comporación durante este ano pane de sus resultas en an succión de la gangacia corriente comporación están à cargo de comporación están à cargo de comporación están à cargo de comporación están à cargo de comporación están à cargo de comporación están à cargo de comporación están à cargo de comporación están à cargo de comporación están à cargo de comporación están à cargo de comporación están à cargo de comporación socio de cran sociedad especial o sociodad? (Si están de la comporación de la comporación de la sociedad Especial o sociodad? (Si están de la comporación de la sociedad Especial o sociodad? (Si están de la comporación de la c	10c)_	:		taston Heidae7						
compartation as a cargo de value la comportation están é cargo de value la cantidac de la corporación están é cargo de value la cargo de value de value de value de value de value de value value la cargo de value value de value v	[	uescia comenia	artecinii en exceso de la gariti	s acciones à éà liaididecial!	no fuarari 6	3 8	icords en un sistema	duraime este año parte de sus réd	tuyo la corporación du	3. ∞Ma
Nombre JOSE L. RENTAS OR 12  Direction GALLE PRINCIPAL 203  VILLALBA, PR 00766  Correc electrónico (E-mail) rentesirma@yehoo.com Taléfono (787) 847-7248  Indique el mátodo de contabilidad utilizado en los libros cara propósitos Indique el mátodo de contabilidad utilizado en los libros cara propósitos Confibutivos.  X Recibido y Pagado Anumulación  Otro (especifique):  Otro (especifique):  Nombre de la Sociedad Especial o Sociedad Número de identificación patronal  Recibido ingrestas exentos? (Someta Anejo IE Corporación)  13 // Recibido ingrestas exentos? (Someta Anejo IE Corporación)  14. Anote la cantidad correspondiente de constitivos a municipales de la cantidad incluida en la Parte V. Innea 49: 16. Indique si pago primas a aseguradoras no autorizados 16. Número de patrono otorgado con el Departamento de Trabajo y Recursos - inflance.  3071800007	(#i)		ndigue le cantidad	-⊘ Si contesto 'S' Indiα⊬∋ I	🖄 i acumulad	- T		ión están a caroo de:	utadorizado <sup>n</sup> Escando la comoración	com
Direction CALLE PRINCE CONTROL (E-mail) rentestra@yehoo.com Teléfono (787) 847-7248  Indique el método de contabilidad utilizado en los libros cara propósitos Indique el método de contabilidad utilizado en los libros cara propósitos Indique el método de contabilidad utilizado en los libros cara propósitos Indique el método de contabilidad utilizado en los libros cara propósitos Indique el método de contabilidad utilizado en los libros cara propósitos Indique el método de contabilidad utilizado en los libros cara propósitos Indique el método de contabilidad utilizado en los libros cara propósitos Indique el método de contabilidad utilizado en los libros cara propósitos Indique el método de contabilidad utilizado en los libros cara propósitos Indique el método de contabilidad utilizado en los libros cara propósitos Indique el mátodo de contabilidad utilizado en los libros cara propósitos Indique el mátodo de contabilidad utilizado en los libros cara propósitos Indique el mátodo de contabilidad utilizado en los libros cara propósitos Indique el mátodo de contabilidad utilizado en los libros cara propósitos Indique el mátodo de contabilidad utilizado en los libros cara propósitos Indique el mátodo de contabilidad utilizado en los libros cara propósitos Indique el mátodo de contabilidad utilizado en los libros cara propósitos Indique el mátodo de contabilidad utilizado en los libros cara propósitos Indique el mátodo de contabilidad utilizado en los libros cara propósitos Indique el mátodo de contabilidad utilizado en los libros cara propósitos Indique el mátodo de contabilidad utilizado en los libros cara propósitos Indique el mátodo de contabilidad utilizado en los libros cara propósitos Indique el mátodo de contabilidad utilizado en los libros cara propósitos Indique el mátodo de contabilidad utilizado en los libros cara propósitos Indique el mátodo de contabilidad utilizado en los libros cara propósitos Indique el mátodo de contabilidad utilizado en los libros cara propósitos Indique el mátodo de contabilidad uti	ri Zi j	CIEGAA - Ku ea	ina sociecea especial o soci	gradin 8000 da una 800 a armeta detalle)	SZ 12. ¿Es la corp			VIAS OR 112	vra JOSE L. REN 1.	Marte
Corec electrónico (F-mail) rentesirma@yahoo.com Tal\( \) [787] 847-7248  S Indique el m\( \) m\( \) matodo de contabilidad utilizado en los libros cara prop\( \) cara prop\( \) sitos  contributivos.  \[ \) Arcete electrónico (F-mail) rentesirma@yahoo.com  [13] \( \) Recibir\( \) ingressa seventos\( \) (Someta Anejo IE Corporación)  [14] \( \) Arcete la cantidad correspondiente de conativos a municipios  [15] \( \) Arcete la cantidad correspondiente de conativos a municipios  [16] \( \) Arcete la cantidad correspondiente de conativos a municipios  [17] \( \) Arcete la cantidad correspondiente de conativos a municipios  [18] \( \) Arcete la cantidad correspondiente de conativos a municipios  [18] \( \) Arcete la cantidad correspondiente de conativos a municipios  [19] \( \) Arcete la cantidad correspondiente de conativos a municipios  [10] \( \) Arcete la cantidad correspondiente de conativos a municipios  [10] \( \) Arcete la cantidad correspondiente de conativos a municipios  [10] \( \) Arcete la cantidad correspondiente de conativos a municipios  [10] \( \) Arcete la cantidad correspondiente de conativos a municipios  [10] \( \) Arcete la cantidad correspondiente de conativos a municipios  [10] \( \) Arcete la cantidad correspondiente de conativos a municipios  [10] \( \) Arcete la cantidad correspondiente de conativos a municipios  [10] \( \) Arcete la cantidad correspondiente de conativos a municipios  [10] \( \) Arcete la cantidad correspondiente de conativos a municipios  [10] \( \) Arcete la cantidad correspondiente de conativos a municipios  [10] \( \) Arcete la cantidad correspondiente de conativos a municipios  [10] \( \) Arcete la cantidad correspondiente de conativos a municipios  [10] \( \) Arcete la cantidad correspondiente de conativos a municipios  [10] \( \) Arcete la cantidad correspondiente de conativos a municipios  [10] \( \) Arcete la cantidad correspondiente de conativos a municipios  [10] \( \) Arcete la cantidad correspondiente de conativos a municipios  [10] \( \) Arcete la cantidad cor	ſ		eai o Sorte≎ad	la Sociedad Especial o S	🐉 – Nombre de			<u>ICIPAL 2</u> 03	ción GALLE PRINC	Dire
Talèfono	42	:iòn! .	nnal 🕶	i idaetčiose čni patronal	Si Nomeno de	- 8		rentasirma@yahoo.com	e electronico (E-mail)	Con
de la cantidad incluida en la Parte Vi, linea 29 de la cantidad en la Parte Vi, linea 29 de la cantidad en la C		pics	BUTE de Coustinos s unhimbin	afidad porrespondiente de	% i tat Armbelard					
Otro (especifique)	115		arte Vi. li <b>nea</b> 49i	ad erdaida en la Parte Vi	Sil de la cantid		Anumulación	ontabilizado en los nos v I Recibido y Pacado	ue el màtodo de CON Businos	s Indi
y Retursos finitarios decumentos?	'' <b>''</b> '' :	 Bajo	igura goras no autorizados . Por el Departsinento de Hisba	pago primas a asegurado natreco ofernado eccilia	🎇 15. Indique si 🕄 16. Número 🕾		· ·			500
	İ		3071800007	-i;:rancs <b>30</b> 7				sincipalee dasumentos?		<u>'</u> '
	- 1	an adividue no	<u> </u>	accingistas 1	17 Numero de	(66 X	Ю.6B)			
(b) Comprobable de Retendor Pormulano 4994-940 (17) (b) Comprobable de Retendor Pormulano 4994-940 (17) (c) (c) (c) (c) (c) (c) (c) (c) (c) (c	Ļ	'	extremera?	ota o eccopiación actran:	iski jesidi	13.00	кото) жонde de \$3,000,000	etención (* ormulano 4996-200 k apisad o del norso contribido ex	Comprobante de Rete	(b
Sometic estados frianceros autorances por en con como estados for en como estados friances de como estados de como estados friances de como estados friances de como estados	1176	accionistas no	ce parlicipación del total de a cose extremeras	tique ei por ciento de parli	조 (1) In	70 i 3 32250	ncia de Puedo Pro?	etos alfotaboos bal militorus carrios±i	netiri estados frianciero	. So
** POSSONIA *** ********************************	'17E)	, Baciania 110	ories corionista extran	inesixes o corporadories et figue el país de procedenc	ହୁଣ୍ଡ ୮୧ ରଚନ (2) In			duranto er 2000 '	de amplementos dus	
A Reclamó la corporación gastos relacionados con la litulatidad, dec.	'17e)				3.4		Ujandas, deo.	g gastos rejacionados dos la siu	Hamá la corporación f	0 :30
1 (a) Automóviles?	'17e) -	sujero		auto anie kan	¥ 18 glncartó Q				Automóviles?	ra)
b) Embarcaciones? (a) 20 hijlum determinación: administrativa pera tene: caracto a la totalidad	1176) 180	es relacionadas		uerte Dico∵					F	4 1-7
de la deducción? de la deducción? de la deducción?		anjeroes relacionadas	ministrativa pera tene: peroch:	uerto Rico? w: determinación administra	🚉 (a) zOblu	8 DV X	именя на экспления	a ago, us la baballand de que con	Fill Dasic action east	(b)
pasajeros o de carga o arrendamento /		es relacionadas	ministraliva pera tene: peroch:	uerto Rico? vo determinación administra deducción?	(a) ¿Oblu de la		anapanavion we	rchigiuamenté con la desca o via	) Derivô más de! المرازع (1) ي Derivô más de! المرازع	;b
(c) Aeroneves? (a' ¿Pago el impuesto sobre vernas y uso correspondiente?		es relacionadas cho a la colatidad ca provistos por	ministraliva para tene: ceroch: de relacionados con servicios	uerto Rico? vo determinación: administra deducción? la corporación gastos (e <sup>la</sup> ) tas de Ruerto Rico?	(a) (b) de la de la XIII (no resider	(501)	anapanavion we	rchigiuamenté con la desca o via	<ul> <li>(1) ¿Derivó más del 6</li> <li>relacionadas exclusasaieros o de ci</li> </ul>	
The proposition of the state of		anjero les relacionabasabalicad cas provistos por	ministraliva para tene: parochi que relegionados con servicios ?	uerto Rico?	(a) ¿Oblude la company (b) (c) (d) (d) (d) (d) (d) (d) (d) (d) (d) (d	(So1) (So)	ansportación de presos de actividade:	clustvamente con la pasca o va casga o arrendamiento? 	(1) ¿Derivô más de! 6 relacionadas exclu pasajeros o de ci Aeroneves?	
a de coma o arrestamiento?		anjero les relacionabasabalicad cas provistos por	ministrativa para tene: perochi que referiorados con servicios y yennas y uso correspondiente itos de depreciación por pro-	uerto Rico?	(a) (b) (b) (c) (da la 2)	(Se) (Se) S	ansportación de presos de actividade:	clustvamente con la pesca o ve carga o arrendamiento? al 10% de la lotalidad de los ingi clusivamente con la transportet	<ul> <li>(1) ¿Derivó más de! s relacionadas exclu pasajeros o de ci Aeronavas?</li> <li>(1) ¿Derivó más del f relacionadas exclu </li> </ul>	
I I I I I I I I I I I I I I I I I I I	18) (19a) (19a)	anjero les relacionsoas iho a la totalidad iss provistos por rte?	ministrativa para tene: parochi de relacionados con servicios ? vernas y uso correspondiente tos de decreciación por pro- terto Ruc?	uerto Pico? vo determinación: administra deducción? da exporación gestos rela- tes de Puerto Rico? de dispuesto sobre vertas la corporación gastos de quidas fuera da Puerto Ri	(a) (b) da la  * 19. ¿Reclamb  * no resider  (a', ¿Pag  * Langible \$	(So1) (So) (So) (So) (So) (So) (So) (So) (So	gresos de actividade: Join de pasajeros	clustvamente con la pesca o ve carga o arrendamiento? al 100% de la totalidad de los ingl clusivamente con la transported prepadamiento?	<ul> <li>(1) ¿Derivo más de! s relacionadas exclu pasajeros o de Ci Aeroneves?</li> <li>(1) ¿Derivo más del f relacionadas exch e do cema 0 atti n do c</li></ul>	(a)
(d) Propiedad residencia fuera de Poeto Noto:  {IT 2 Derivo reas del 50% de la localidad de sua ingresos de adividades relacionadas exclusivamente con el algunter de propiedades a ser la contrata de contrata de propiedades a ser la contrata de contrata de propiedades a ser la contrata de contrata de propiedades a ser la contrata de contrata de propiedades a ser la contrata de contrata de propiedades a ser la contrata de contrata de propiedades a ser la contrata de contrata de contrata de propiedades a ser la contrata de contrata	18; (19a) (19e) (20) (20a)	anjeroeles relacionadas cho a la colundad cas provistos por rte?	ministrativa para tene: perochi de relacionados con servicios ? ventas y uso correspondiente los de depreciación por pro- jerto Ruc? « ventas y uso correspondiente o mplicito durante el año anten	uerto Ricc?  de determinación: administra deducción?  a exposación gestos rela tes de Puerto Ricc?  de impuesto sobre vertas de jurguesto sobre vertas de jurguesto sobre vertas de l'impuesto sobre vertas de l'impuesto sobre vertas crporación devidendo implici	(a) ¿Oblude la composition (a) ¿Oblude la composition (a) ¿Pago la comp	(Sp 1) (Sp 2) (S	gresos de actividade eción de pasajeros	clusivamente con la pesca o ve carga o arrendamiento? al 10% de la totalidad de los ingl clusivamente con la transported prendamiento? pa luera da Puerto Rico? u soby de la trallidad de aus ingl	(1) ¿Derivó más del si relacionadas exclu pasajeros o de Ci Aeronevas? (1) ¿Derivó más del fi relacionadas exclu o de carga o arra Propiesdad residenda	(a)

Case:16-05304-EAG11 Doc#:1 Filed:07/01/16 Entered:07/01/16 13:34:41 Desc: Main\_

Northbroad contribuyerine  OFFICE EXPRESS SUPPLY, IMC.  Portal Alpulate an al Compute del Ingreso Neta Alternativo Minimo Antes de Alustea en los Libros y Pérdicas de Operaciones  Alpulate in al Compute del Ingreso Neta Alternativo Minimo Antes de Alustea en los Libros y Pérdicas de Operaciones  I a largeso neta (Operacida) sujedo acontributorion norma (Dela Parte II linea 31 del laptanille), inservadorio del proposo aujetos a lasas preferenciales que hayas optado por tributar a la rassa preferencial correspondente (Angello II Corporacido), inservadorio inservadorio preferencial preferencial preferencial preferencial preferencial preferencial preferencial preferencial preferencial preferencial preferencial preferencial preferencial preferencial preferencial preferencial preferencial preferencial correspondentes (Linea 1(a) menoe lineas 1(b) y I(c)).  2. Austes, el Depredación fieráble  b Vertas spilazos  c Contriba delago plazos  c Contriba delago plazos  c Contriba delago plazos  c Depredación inceletada  a Depredación aceletada  a Depredación aceletada  for a personeto (partida) según internes exentos  a Depredación aceletada  for aceletadorio aceletada  for a personeto (partida) según internes exentos  a Depredación aceletada  for aceletadorio aceletadorio aceletadorio aceletadorio aceletadorio aceletadorio aceletadorio aceletadorio aceletadorio aceletadorio aceletadorio acele	Anejo A Corporación	Ŭ	
Portinade (contribuyents  OFFICE EXPRESS SUPPLY, INC.  Part I Ajustes an el Computo del Ingreso Neto Atternativo Minimo Antes de Ajustes en el Computo del Ingreso Neto Atternativo Minimo Antes de Ajustes en el Computo del Ingreso Neto Atternativo Minimo Antes de Ajustes en el Computo del Ingreso Neto Atternativo Minimo Antes de Ajustes en el Computo del Ingreso Neto Atternativo Minimo Antes de Ajustes en el Computo del Ingreso Neto Atternativo Minimo Antes de Ajustes en los Libros y Particles de Operaciones publicas la seas preferencial comesporardieme (Ajesto) el Corporaciones que haya optado por tributer a la seas preferencial comesporardieme (Ajesto) el Corporaciones que haya optado por tributer la lassa preferencial de Ingreso neto (o perdido) ajustes a contribución normal sea considerar la pérdida nete en operaciones de años anteriores y exclusivación cisnigresos se ajustes a sase preferenciales que haya optadopor ributer a la seas preferencial correspondiente (Libras 1 (a)menos fineses ((b) y 1 (c))	Ages, 12-15		2015
Comparison   Com		Ahocominas whoemerzadool <u>01</u> de <u>Ene da 15</u> ylerminadoel31 de <u>Dis</u> da <u>15</u>	
Ajustes en el Computo del Ingreso Neto Atternativo Minimo Antes de Ajustes en los Liftors y Pardicis ao Unerreciones.  1 a. Ingreso Neto (o perdicida) sujeto a contribución normal (De la Parte Il Insa 3 de Lalipsallitig): inc.  2 b. Monos ingresos especios a tissas preferenciales que haya optado por tributer a la rasa preferencial correspondiente (Anejo D I Corporadio, Illeas 201).  3 c. Menos Dividentos de comprosos de menos considerar la pérdida nete en operaciones de antos anteriores y excluyendo fostingresos especios a casas preferenciales que haya optado por tributer a la tasas preferenciales anteriores y excluyendo fostingresos especios a casas preferenciales que haya optado par fributar a la tasas preferenciales anteriores y excluyendo fostingresos especiales a casas preferenciales que haya optado par fributar a la tasas preferenciales anteriores y excluyendo fostingresos especiales a casas preferenciales que haya optado par fributar a la tasas preferenciales que haya optado par fributar a la tasas preferenciales que haya optado par fributar a la tasas preferenciales que haya optado par fributar a la tasas preferenciales que haya optado par fributar a la tasas preferenciales que haya optado par fributar a la tasas preferenciales que haya optado par fributar a la tasas preferenciales que haya optado par fributar a la tasas preferenciales que haya optado par fributar a la tasas preferenciales que haya optado par fributar a la tasas preferenciales que haya optado seguin a fributo de casa recion de casa de la Parte II y la perdidia de operacion es Cara de que se casa de la persona de la 200 de la	Nombre del contribuyente	INC	1
a. Ingresoneto (operidada) suputo a contribución normal (De la Parte II inea 3 de la plantille); itel.  b. Menos. Engresos anjetios a fissas preferenciales que hay apodado por tributar a la trasa preferencial correspondiente (Anejo D I Corporación, Ilena 2 (1)).  c. Menos Dividendos o beneficios recibidos de corporaciones de manda de la plantilla (1).  linea 3 de la plantilla) (1).  d. Impreso noto (o periden) sujeto a contribución normal sin considerar la péridida neta en operaciones de alimentores y excluyed notos ingresos es jeles a suese pelerenciales que hays optadopor libutar a la tasa preferencial correspondiente (Linea 1 (1) immensi ineas ((b) y I (c)).  2. Austes a Depredición finativa.  2. Austes a Depredición finativa.  b. Ventas aplazos.  c. Centrátio alargo Pilazo.  d. Gaston relacionados con intereses exentos.  d. Gaston relacionados con intereses exentos.  d. Gaston relacionados con intereses exentos.  d. Depredición acelerarda.  e. Depredición acelerarda.  d. Depredición acelerar	OFFICE EXPRESS SUPPLY,	auto del Ingreen Neto Alternativo Mínimo Antes de Alustes en los Libros y Pérdides de	Operaciones
b. Menos: Ingresos sugetos a lasas preferencials correspondiente (Anejo DT Corporación), in lesa 2(1)  c. Menos: Dividendos obenéticos recibidos de compraciones domésticas (De la Parte II.  linea 34 de la plandia)  d. Ingreso nete (o perdida) sujetica a contribución nomal sia considerar la pérdida nete en operaciones de años enteñores y excluyendo fosinigresos se julicios a asse preferenciales que heya opdado pri hibutar a la tasas preferencial correspondiente (Linea 1(a) menos lineas 1(b) y 1(c)).  2. Austes: a Depreciación flexible  5. Deprediación flexible  5. Deprediación flexible  6. Deprediación aceterada  6. Deprediación aceterada  6. Deprediación aceterada  7. Tirad de pueste Sicume lineas 2(a) a la 2(a)  7. Tirad de pueste Sicume lineas 2(a) a la 2(a)  7. Tirad de pueste Sicume lineas 2(a) a la 2(a)  7. Tirad de pueste Sicume lineas 2(a) a la 2(a)  7. Tirad de pueste Sicume lineas 2(a) a la 2(a)  7. Suma las fineas 4, 5 y 6  7. Suma las fineas 4, 5 y 6  7. Suma las fineas 4, 5 y 6  8. Austes por amortización de pitus vela la company de la plandia de la company de la co	Ajustes en el Com	puto del ligreso vida anterior cormo l'Elora Radel linga 31 de la nianilla: 118	-2103 000
c. Menos Dividendos obeneficios ecclibidos de comproaciones domesicas (pe la riare 11).  Ilinea 34 de la plandrala)  d. Ingreso nato (o perdida) sujetica a contribución nomal sin considerar la pérdida nete en operaciones de años antenores y excluyendo bisingresos es judios a asses preferenciales que haya opdado por hibutar a la tasapretivencial correspondiente (Linea 1(a) menos lineas 1(b) y 1(c)).  2. Austes: a Depreciación flexible  5. Depreciación flexible  6. Deprediación flexible  7. Contrato a largo plazo.  6. Contrato a largo plazo.  6. Contrato a largo plazo.  6. Deprediación acelerada  8. Depreciación acelerada  8. Depreciación acelerada  8. Depreciación acelerada  9. Tical de equistos formelineas 2(a) e la 2(o)).  9. Ingreso neto (o pérdida) alternativo minimo antes de austes de la Partel II y la pérdida de operacio ses (Sume lineas 1(d) y 2(1)).  9. Ingreso neto (o pérdida) alternativo minimo antes de austes de la Partel II y la pérdida de operacio ses (Sume lineas 1(d) y 2(1)).  9. Ingreso neto (o pérdida) alternativo minimo antes de austes de la Partel II y la pérdida de operacio ses (Sume lineas 1(d) y 2(1)).  9. Ingreso neto (o pérdida) alternativo minimo antes de austes de la Partel II y la pérdida de operacio ses (Sume lineas 1(d) y 2(1)).  9. Ingreso de los (operades) assigni libros.  9. Alpate por amortización de pitusvella  9. Alpate por amortización de pitusvella  9. Dividendos y distribución de pitusvella  10. Ingreso de perdida y alternativo en considerada en los fibros  9. Dividendos y distribución de pitusvella  10. Ingreso de perdidad parte de perdida de seasarrollo trados de cesarrollo trados	h Mance: Ingrospe	ediatos a lagas prejetenciales que nava obtado por dibutar e la lava	30°
d. Ingreson ento (o perdida) sujeto a contribución normal sin considerar la perdida neua en upo acutere to autore to autore antenores y excluyendo fosingresos sujetos a sasse preferenciales que hayá optadopor hib.tar a labasa perferencial correspondiente (Linea 1(a) menoe tineas 1(b) y 1(c)).  2. Austes, a Depreciación flexible  p. Vertias palazos  c. Contritata largo plazo  d. Gastos relacionados con inferenses exentos  e. Deprediación acelerada  e	c Manas: Dividend	os o beneficios recibidos de corporaciones domésticas (De la Parte III.	06.
anteriores y excluyerado fasingresos sujelos a saes preserenciales que naya quadro y funcio a función de correspondiente full menos ingresos (1/6) y 1/(c)).  2. Austes: a Depreciación flexible	1	raidhean a chuirte a contribución normaí sin considerar a deritire a chuirte de chuirea	s de años
Correspondiente (Linea 15) menos lineas 1(b) y 1(c))	ontoriorae v evel i i	veada însingresos sujetos a tasas preferenciales que naya optado por inoctar a lacasa pri	elerende:
c. Contrata alargopiazo d. Gastos relacionados con intereses exentos e. Deprediación acelerada f. Total de ajustes (Sume lineas 2(a) a la 2(o)).  3. Ingreso neto (o péridido) alternativo mínimo antes de ajustes de la Parte II y la perdida de operacio ves (Sume lineas 1(d) 2(f)).  4. Ingreso neto (o péridido) alternativo mínimo antes de ajustes de la Parte II y la perdida de operacio ves (Sume lineas 1(d) 2(f)).  5. Ajuste por el Excesso del Ingreso Neto Ajustado según Libros sobre el Ingreso Neto Alternativo Mínimo Antes de Ajustes 6. Contribuciones sobre ingresos consideradas en los libros 7. Sume las Ilaneas 4, 5 y 6 8. Ingreso del Ingreso Neto de gastos relacionados 9. Dividendos y distribuciones de beneficios recibidos de corporaciones o sociedades domésticas, de ingreso de fomento industrial, ingreso exento de desarrollo turístico, ingreso de negocio agrícula do ingreso de fomento industrial, ingreso exento de desarrollo turístico, ingreso de negocio agrícula do ingreso de rende bapo la Ley 132, 2010.  10. Ingreso (o perdido) el fomento industrial, ingreso exento de desarrollo turístico, ingreso de negocio agrícula do ingreso de rende bapo la Ley 132, 2010.  10. Ingreso (o perdido) el fomento industrial, ingreso exento de desarrollo turístico, ingreso de negocio agrícula de ingreso de rende bapo la Ley 132, 2010.  10. Ingreso (o perdido) el fomento industrial, ingreso exento de desarrollo turístico, ingreso de negocio agrícula de ingreso de rende bapo la Ley 132, 2010.  10. Ingreso (o perdido) el fomento industrial, ingreso exento de desarrollo turístico, ingreso de negocio agrícula de la major de la contrato de la defunción de la contrato de la contrat			
c. Contrato alargo pilazo d. Gastos relacionados con intereses exentos e. Deprediación acelerada f. Total de ajustes (Sume lineas 2 (a) a la 2(e)).  3. Ingreso neto (o péridido) alternativo mínimo antes de ajustes de la Parte II y la perdida de operacio se; Sume lineas 1 (d) 2(f) 2(f) 2 de 103 (9)  4. Ingreso neto (o peridido) alternativo mínimo antes de ajustes de la Parte II y la perdida de operacio se; Sume lineas 1 (d) 2(f) 2(f) 2 de 103 (9)  4. Ingreso neto (o peridido) alternativo mínimo antes de ajustes de la Parte II y la perdida de operacio se; Sume lineas 1 (d) 2(f) 2(f) 2 de 103 (9)  5. Ajuste por el Excesso del Ingreso Neto Ajustes osore el Ingreso Neto Alternativo Mínimo Antes de Ajustes 6. Contribuciones sobre ingresos consideradas en los libros 7. Sume las Ilaneas 4, 5 (9)  8. Ingreso de intereses eventos neto de gastos relacionados 9. Dividendos y distribuciones de beneficios recibidos de corporaciones o sociedades domésticas, de ingreso de fomento ndustratin (ngreso exento de desarrollo turístico, ingreso de negocio agrícula do anterio industratin, ingreso exento de desarrollo turístico, ingreso (o perdido) de fomento industratin, ingreso exento de desarrollo turístico, ingreso de negocio agrícula do anterio divida de comento industratin, ingreso exento de desarrollo turístico, ingreso de negocio agrícula do anterio divida de comento industratin, ingreso exento de desarrollo turístico, ingreso de negocio agrícula do anterio divida de contrato de equidad (1) agrículta de la peraciona de la contrato de la defención percon menos del 20% de la inea 18) (2)	<ol><li>Austes: a Depreciación flex</li></ol>	ible	- 300
c. Contriba a largo plazo d. Castos relacionados con infereses exentos e. Depreciación acelerada f. Total de ajustes (Sume lineas 2 (a) a la 2 (a)) Jingreso meto (p. periudia) alternativo minimo antes de ajustes de la Farte II y la periudia de operacio as (Sume lineas 1 (b) 2 (f)) a 2 4103 [39].  3. Ingreso meto (p. periudia) alternativo minimo antes de ajustes de la Farte II y la periudia de operacio as (Sume lineas 1 (b) 2 (f)) a 2 4103 [39].  4. Ingreso neto (p. periudia) alternativo minimo antes de ajustes de la Farte II y la periudia de operacio as (Sume lineas 1 (b) 2 (f)) a 2 4103 [39].  5. Ajuste por amortización de plusvella 6. Contribuciones sobre ingresos consideradas en los libros 7. Sume las lineas 4, 5 y 6 8. Ingreso de interesses exentos nello de gastos relacionados 9. Dividendos y distribuciones de beneficios recibidos de corporaciones o sociedades bornásticas, de ingresos de fomento ndustrial o de sesarrollo taristico, ingreso de negocio apricola bona fidro ingreso de renta bajo la Ley 132 - 20 10.  1. Ingreso (p. deridia) el de membro Industrial, ingreso exento de desarrollo turistico, ingreso de negocio apricola bona fidro ingreso de renta bajo la Ley 132 - 20 10.  1. Ingreso (p. deridia) el de membro Industrial, ingreso exento de desarrollo turistico, ingreso de negocio apricola bona fidro ingreso de renta bajo la Ley 132 - 20 10.  2. Reserva para pardidas catastrificas 1. Ingreso (p. deridia) el de membro Industrial en debido de equidad 2. Reserva para pardidas catastrificas 2. Ingreso su ejetes a taxas preferencuales que haya optado poi triburar a la lasa preferencial correspondienta (De la Pariut, linea 1 (b)) (Véanse instrucciones) 3. Linea 7 menos linea 3. Si la linea 3 es mayor que la linea 15, anote cero 4. Juste por el exceso del ingreso neto ajustado segón libros sobre el ingreso neto alternativo minimo antes se periudia neta en operaciones (Sume lineas 3 y 17)  2. Linea 15 menos linea 3. Si la linea 3 es mayor que la linea 15, anote cero 3. Ingreso neto alternativo minimo antes se	p. Ventas aplazos		
e. Deprediación pacelerada f Total de ajustes (Sume lineas 2 ja.) a la 2(e)).  3. Ingreso neto (o pérdida) alternativo minimo antes de ajustes de la Parte II y la perdida de operacio se; Sume lineas 1 (d) y 2(f)). a: 2103 [97]  4. Ingreso neto (o perdida) alternativo minimo antes de ajustes de la Parte II y la perdida de operacio se; Sume lineas 1 (d) y 2(f)). a: 2103 [97]  4. Ingreso neto (o perdida) alternativo minimo antes de ajustes de la Parte II y la perdida de operacio se; Sume lineas 4, By 48  4. Ajuste por el Exceso del Impreso Neto Ajustedo según Libros sobre el Ingreso Neto Alternativo Minimo Antes de Ajustes 6. Contribuciones sobre ingresos consideradas en los libros 7. Sume las lineas 4, 8 y 6  8. Ingreso de infraeses exembs nelo de gastos relacionados 8. Ingreso de infraeses exembs nelo de gastos relacionados 9. Dividendos y distribuciones de beneficios recibidos de corporaciones o sociedades somésticas, de ingresos de formoto notativan de desarrollo traristico 10. Ingreso (o pérdida) de formento industrial, ingreso exemto de desarrollo truistico, ingreso de negocio 10. Ingreso (o pérdida) de formento industrial, ingreso exemto de desarrollo truistico, ingreso de negocio 10. Ingreso (o pérdida) de formento industrial, ingreso exemto de desarrollo truistico, ingreso de negocio 10. Ingreso (o pérdida) de formento industrial, ingreso exemto de desarrollo truistico, ingreso de negocio 10. Ingreso (o pérdida) de formento industrial, ingreso de rento bajoli de y 132-2010. 10. Ingreso (o perdida) escarrollo de sur de la vivo de la linea (o perdida) de formento industrial, ingreso de rento bajoli de y 132-2010. 11. Ingreso (o perdida) escarrollo de rento bajoli de y 132-2010. 12. Ingreso sujeto a laza as preferenciales que haya optado poi riburar al alasa preferenciales de la linea (o perdida) escarrollo de la linea (o perdida) escarrollo de la linea (o perdida) escarrollo de la linea (o perdida) escarrollo de la linea (o perdida) escarrollo de la linea (o perdida) escarrollo de la linea (o perdida) escar	Constanto o forca o F	N97D ' '	
Ingreso net (operatida) alternativo minimo antes de alustes de la Parte II y la pératida de operaciones (Sume Breas I (d) y 201) 22 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3	d. Gastos relaciona	dos con untereses exentos	
Ingresoneto (o pérdida) alternativo mínimo antes de ajustes del afraite il y la periada de operaciones, unitar la astra preferenciales per el Exceso del Ingreso Neto Ajustado según Libros sobre el Ingreso Neto Alternativo Mínimo Antes de Ajustes por amortización de plusvalla (contribuciones sobre ingresos consideradas en los libros (contribuciones sobre ingresos consideradas en los libros (contribuciones sobre ingresos consideradas en los libros (contribuciones sobre ingresos consideradas en los libros (contribuciones sobre ingresos contribuciones de beneficios recibidos de corporaciones o sociedades domésticas, de (contribuciones de beneficios recibidos de corporaciones o sociedades domésticas, de (contribuciones de beneficios recibidos de corporaciones o sociedades domésticas, de (contribuciones de beneficios recibidos de corporaciones o sociedades domésticas, de (contribuciones de beneficios recibidos de corporaciones o sociedades domésticas, de (contribuciones de beneficios recibidos de corporaciones o sociedades domésticas, de (contribuciones de la contribuciones e la contribucione de la contribuciones de la contribuciones de la contribuciones de la contribuciones de la contribuciones pagadas al Extranjero (contribuciones  (contribuciones pagadas al Extranjero (contribuciones pagadas al Extranjero (contribuciones pagadas al Extranjero (contribuciones pagadas al Extranjero (contribuciones pagadas al Extranjero (contribuciones pagadas al Extranjero (contribuciones) (contribuciones) (contribuciones) (contribuciones) (contribuciones) (contribuciones) (contribuciones) (contribuciones) (contribuciones) (contribuciones) (contribuciones) (contribuciones) (contribuciones) (contribuc		ranno Barana Malanda Mali	(2)
4 ingreso neto (operatida) según libros		10 - 11 - 11 - 12 - 12 - 12 - 12 - 12	
4 Ingresoneto (o perudial) según libros. 5 Ajuste por amortización de plusvalla (2001) 6 Contribuciónes sobre lingresos consideradas en los libros (2001) 7 Suma las lineas 4,5 y 6 (2001) 8 Ingreso de intereses exemtos nelo de gastos relacionados (2001) 9 Dividendos y distribuciones de beneficios recibidos de corporaciones o sociedades comásticas, de ingresos de formento industrial, ingreso exemto burtistico (2001) 10 Ingreso (o perdida) de fomento industrial, ingreso exemto de desarrollo turístico, ingreso de negocio agricola bona fide o ingreso de renta bajo la Ley 132-2010 (2001) 10 Ingreso (o perdida) percenta bajo la Ley 132-2010 (2001) 11 Ingreso (o perdida) percenta bajo la Ley 132-2010 (2001) 12 Reserva para pardidas catastrificas (2001) 13 Ingreso (o perdida) perdenenuelas que haya optado por triburar al alasa preferencial correspondienta (2001) 14 Sumelineas 8 a la 13 (2001) 15 Ingreso (2001) 16 Ingreso (2001) 17 Juste por perferencuelas que haya optado por triburar al alasa preferencial correspondienta (2001) 18 Ingreso (2001) 19	3. Ingreso neto (o perdida) site	eso del Ingreso Neto Ajustado según Libros sobre el Ingreso Neto Alternativo Mínimo A	
5. A juste por amortización de plusvalla (Contribuciones sobre ingresos consideradas en los libros 7	"	- Channel	-2103 000
6. Confribuciones sobre ingresos consideradas en los intus.  7. 2103 (29)  8. Ingreso de intereses exentos noto de gastos relacionados.  9. Dividendos y distribuciones de beneficios recibidos de corporaciones o sociedades domésticas, de ingresos de formento industrial ingreso exentos necibidos de corporaciones o sociedades domésticas, de ingresos de formento industrial ingreso exento de desarrollo turistico, ingreso de necocio agricola bona fide o ingresos de ternato pido la Ley 132-2010.  10. Ingreso (o pérdida) de formento industrial, ingreso exento de desarrollo turistico, ingreso de necocio agricola bona fide o ingreso de renta bajo la Ley 132-2010.  10. Ingreso (o pérdida) reconocido según el método de equidad  11. Ingreso (o pérdida) reconocido según el método de equidad  12. Reserva para pardidas catastrificas  13. Ingreso sugletos a taxas preferenciales que haya optado poi triburar a la taxa preferencial correspondienta  (De la Parto), línea 1(b)) (Véanse instrucciones)  14. Sume lineas 8 a la 13.  15. Linea 7 menos linea 13. Si a linea 3 es mayor que ia linea 15, anota cero  16. Linea 15 menos linea 3. Si a linea 3 es mayor que ia linea 15, anota cero  17. Ajuste por el exceso del ingreso netra ajustado según libros sobre el lingreso netro el ternativo mínimo de la línea 3 (Multiplique a impreso netro alternativo mínimo antes de perdida neta en operaciones (Sume lineas 3 y 17)  18. Ingreso neto alternativo mínimo antes de perdida neta en operaciones (Sume lineas 3 y 17)  19. Perdida neta en operaciones de años anteriores para la determinacion de la contribución alternativa mínima (No puede exceder del 70% de tal linea 18) (Del Anejo G Corporación, Partel II, linea 13. Someta Anejo G Corporación, (Véanse instrucciones)  19. Contidad exenta permismo linea 19. (Anote aqui la diferencia, percon o menos del 20% de la linea (Portibuciones Pagadas al Extranjero (Multiplique la linea 22 por 30%).  19. Linea 18 linea 22 por 30%).  19. Linea 19. Linea 23 menos linea 28 linea 29 por 30%.  20. Linea 24 menos linea			· <del>· 12803</del>
7 Sume last lineas 4,5 y8 8 Ingress och einteresse swentos nelto de gastos relacionados 9 Dividendos y distribuciones de beneficios recibidos de corporaciones o sociedades iomésticas, de ingresso de primeros de formento industrial, ingreso exento de desarrollo turistico, ingreso de negocio agrícola bona fide o ingreso de renta bajo la Ley 132-2010. 10 Ingresso (o pérdida journes o de renta bajo la Ley 132-2010. 11 Ingresso (o pérdida journes o de renta bajo la Ley 132-2010. 12 Reserva para pérdidas catastrificas 13 Ingresso (o pérdida journes o de renta bajo la Ley 132-2010. 14 Reserva para pérdidas catastrificas 15 Ingresos sujetes a tacas preferenciales que haya optado poi triburar a la tasa preferencial correspondenta 16 (De la Parlet, linea 1 (b)) (Véanse instrucciones) 17 Ajuste por el excesso del ingreso neto aljustado según libros sobre el ingreso neto alternativo minimo de la línea 3 (Multiplique a linea 15 por 60%).  18 Ingresos operación de la menta en operaciones (Sume linea 33 y 17) 19 Perdida neta en operaciones de años anteriores para la determinación de la contribución alternativa minima (No puede exceder del 70% de la línea 18) (Del Anejo G Corporación, Partel II, linea 13 Someta Anejo G Corporación; (Véanse instrucciones) 19 Perdida neta en operaciones de años anteriores para la determinación de la contribución alternativa minima (No puede exceder del 70% de la línea 19) (Del Anejo G Corporación, Partel II, linea 13 Someta Anejo G Corporación; (Véanse instrucciones) 19 Cantidad eventa (Véanse instrucciones) 19 (de la línea 22 por 30%) 20 Linea 18 menos linea 19 (Anote aquil la diferencia, percion menos del 20% de la línea 18) 21 Cantidad eventa (Véanse instrucciones) 22 ingreso neto alternativo minimo antes de la deducción por perdida neta en operaciones (Linea 18) 23 Cantidad eventa (Véanse instrucciones) 24 ingreso neto alternativo minimo antes de la deducción por perdida neta en operaciones (Linea 18) 22 Linea 18 menos linea 22 por 30%) 23 Linea 24 menos linea 25 por 30% 24 ingreso neto alte	a ChildhadaaaaaabaalaaceA	B 000001040942940108 IIDIUS	
8 Ingreso de intereses exentos neto de gatos relacionados de corporaciones o sociedades domesticas, de los públicandos y distribuciones de beneficios recibidos de corporaciones o sociedades domesticas, de ingresos de fomento industrial o de desarrollo turístico.  10. Ingreso (o pérdida) de fomento industrial, ingreso exento de desarrollo turístico, ingreso de negocio agrícola bona fido o ingreso de renta bajo la Ley 132-20 f0			
ingreso de formatio industrial de desarrollo turistico.  Ingreso (o pérdida) de formanto industrial, ingreso evento de desarrollo turistico, ingreso de negocio agricola bona fide o ingreso de renta bajo la Ley 132-2010.  Ingreso (o perdida) reconocido según el metodo de equidad  Reserva para pardida ecatastrófica.  Reserva para pardida ecatastrófica.  Ingreso sujetos a tacas preferenciales que haya optado por inburar a la taca preferencial correspondenta (De la Parte), linea 1(b); (Véanse instrucciones)  (De la Parte), linea 1(b); (Véanse instrucciones)  (Linea 15 menos linea 3 Si la linea 3 es mayor que la linea 15, anote cero  Linea 15 menos linea 3. Si la linea 3 es mayor que la linea 15, anote cero  A juste por el excesordel ingreso neto ajustado según libros sobre el ingreso neto alternativo minimo de la línea 3 (Multiplique 4) linea 16 por 60%).  Parte II Computo del Ingreso Neto Alternativo Minimo  Parte II Computo del Ingreso Neto Alternativo Minimo  Reservada en la temarávo minimo antes de pérdida neta en operaciones (Sume lineas 3 y 17)  Perdida neta en operaciones de años anteriores para la determinación de la contribución (Véanse instrucciones)  Linea 18 menos linea 19 (Anote acul la diferencia, percino menos del 20% de la linea 18)  Computo de la Contribución Minima Tentativa y del Credito Alternativo Minimo por Contribuciones Pagadas el Extranjero  (Multiplique la linea 22 por 30%)  A ingreso neto alternativo minimo untes de la deducción por pérdida neta en operaciones (Linea 18)  Parte IV Computo de la Contribución Minima Tentativa y del Credito Alternativo Minimo por Contribuciones Pagadas el Extranjero  (Multiplique la linea 27 por 10%  Linea 18 inea 27 por 10%  Linea 19 menos linea 28 por 30%  Linea 19 menos linea 29 por 30%  Linea 19 menos linea 29 por 30%  Linea 19 menos linea 29 por 30%  Linea 19 menos linea 29 por 30%  Linea 21 menos linea 20 por 30%  Linea 22 menos linea 20 por 30%  Linea 23 menos linea 30. Traslado			
Ingreso (o perdida) de tomariso de renta bajo la Ley 132-2010   100   200	a maint aller a distribuciones s	la hanaticide recipidade de Chronicalouilles o Sociralatica dominación, de	1002
acyticola bota if tide o ingress of de renta bajolat. by 132-201 (1) [ack]  Ingress (o pendida) reconocido según el método de equidad  Reserva para pérdidas catastroficas Ingresos sujetos a taxas preferenciales que haya optado por triburar a la taxa preferencial comespondients (De la Parte), linea 1 (b)) (Véanse instrucciones)  Linea 1 (b)) (Véanse instrucciones)  Linea 1 menos linea 1 (c) (d) (d) (d) (d) (d) (d) (d) (d) (d) (d			2001
Reserva para percindas catastroticas (per haya optado por tributar a la tasa preferencial correspondenta (per la Partet, linea 1(b)) (Véanse instrucciones) (per la Partet, linea 1(b)) (Véanse instrucciones) (per la Partet, linea 1(b)) (Véanse instrucciones) (per la Partet, linea 15 menos linea 15 menos linea 15 menos linea 15 menos linea 15 menos linea 15 menos linea 15 menos linea 15 menos linea 15 menos linea 15 menos linea 15 menos linea 15 menos linea 15 menos linea 16 per 60%).  Pertet li Compute del Ingreso Neto Alternativo Minimo  Pertet li Compute del Ingreso Neto Alternativo Minimo  Registro neto alternativo minimo antes de perdida neta en operaciones (Sume lineas 3 y 17) (per la Rigida neta en operaciones de años anteriores para la determinación de la contribución atternativaminima (No puede exceder dei 70% de tal linea 18) (Del Anejo G Corporación, Partet II, linea 13 someta Anejo G Corporación, (Véanse instrucciones) (per la Rigida dexenta (Véanse instrucciones) (per la Rigida dexenta (Véanse instrucciones) (per la Rigida dexenta (Véanse instrucciones) (per la Rigida dexenta (Véanse instrucciones) (per la Rigida (Véanse instrucciones) (per la	10. Ingreso (o perotos) de lomen	erenta baintal ev 132-2010	
Reserva para percindas catastroticas (per haya optado por tributar a la tasa preferencial correspondenta (per la Partet, linea 1(b)) (Véanse instrucciones) (per la Partet, linea 1(b)) (Véanse instrucciones) (per la Partet, linea 1(b)) (Véanse instrucciones) (per la Partet, linea 15 menos linea 15 menos linea 15 menos linea 15 menos linea 15 menos linea 15 menos linea 15 menos linea 15 menos linea 15 menos linea 15 menos linea 15 menos linea 15 menos linea 15 menos linea 16 per 60%).  Pertet li Compute del Ingreso Neto Alternativo Minimo  Pertet li Compute del Ingreso Neto Alternativo Minimo  Registro neto alternativo minimo antes de perdida neta en operaciones (Sume lineas 3 y 17) (per la Rigida neta en operaciones de años anteriores para la determinación de la contribución atternativaminima (No puede exceder dei 70% de tal linea 18) (Del Anejo G Corporación, Partet II, linea 13 someta Anejo G Corporación, (Véanse instrucciones) (per la Rigida dexenta (Véanse instrucciones) (per la Rigida dexenta (Véanse instrucciones) (per la Rigida dexenta (Véanse instrucciones) (per la Rigida dexenta (Véanse instrucciones) (per la Rigida (Véanse instrucciones) (per la	11 Ingreso (e némiria) teconocio	lo según el método de equidad (10)	
(Che la Pantel, linea 1 (Du) (veanse instructionies)  14. Sume lineas 8 a la 13	12 Reserva para perdidas catast	roficas (7)	<u>54-85-</u> 15-53
(Che la Pantel, linea 1 (Du) (veanse instructionies)  14. Sume lineas 8 a la 13	13 Ingresos sujetos a tasas prefer	enciales que haya optado por intrutar a la tasa prefezencial correspondente	(06)
15. Linea 7 menos linea 14			
16. Linea 15 menos linea 3. Si la linea 3 es mayor que la linea 15, ancia del 17. Ajuste por el exceso del ingreso neto ajustado según libros sobre el ingreso neto alternativo minimo de la linea 3 (Multiplique la linea 16 por 60%).  Parto III Cómputo del Ingreso Neto Alternativo Minimo  18. Ingreso neto alternativo minimo antes de perdida neta en operaciones (Sume lineas 3 y 17).  18. Ingreso neto alternativo minimo antes de perdida neta en operaciones (Sume lineas 3 y 17).  19. Perdida neta en operaciones de años anteriores para la determinación de la contribución atternativaminima (No puede exceder dei 70% de tallinea 18) (Del Anejo G Corporación, Parte II, linea 13. Someta Anejo G Corporación; (Véanse instrucciones).  20. Linea 18 menos linea 19 (Anote aqui la diferencia, perono menos del 20% de la linea 18).  21. Cantidad exenta (Véanse instrucciones)			
17   Ajuste por el exceso del ingreso neto ajustado según librios subre el ingreso neto afecto de la figuración de la figuración de la figuración de la figuración de la figuración de la contribución atternativa mínima (No puede exceder de 170% de tallinea 18) (Del Anejo G Corporación, Parte II, linea 13. Someta Anejo G Corporación; (Véanse instrucciones)   18, 19, 19, 19, 19, 19, 19, 19, 19, 19, 19			
Perte     Compute del Ingreso Neto Alternativo Mínimo			
Pertification   Pertificatio	linea 16 por 60%)		110
Ingreso neto alternativo mínimo antes de pérdida neta en operaciones (Sume líneas 3 y 17)  19. Pérdida neta en operaciones de años anteriores para la determinación de la confribución alternativaminima (No puede exceder dei 70% de tallinea 18) (Del Anejo G Corporación, Partell, línea 13. Someta Anejo G Corporación; (Véanse instrucciones)  20. Linea 18 menos linea 19. (Anote aqui la diferencia, perono menos del 70% de la línea 18)  21. Cantidad exenta (Véanse instrucciones)  22. Ingreso neto alternativo mínimo (Línea 20 menos linea 21)  22. Ingreso neto alternativo mínimo (Línea 20 menos linea 21)  23. Contribución mínima tentativa antes del crédito por contribuciones pagadas al extranjero  23. Contribución mínima tentativa antes del crédito por contribuciones pagadas al extranjero  24. Ingreso neto alternativo mínimo antes de la deducción por pérdida neta en operaciones (Línea 18)  25. Cantidad exenta permisible sin considerar la pérdida neta en operaciones (Véanse instrucciones)  26. Línea 24 menos línea 25  27. Multiplique la línea 26 por 30%  28. Multiplique la línea 27 por 10%  29. Limite del crédito (Línea 23 menos línea 28)  30. Crédito alternativo mínimo por contribuciones pagadas al extranjero (Esta cantidad no podrá exceder la cantidad en la línea 29  29. Limite del crédito (Línea 23 menos línea 28)  30. Crédito alternativo mínimo por contribuciones pagadas al extranjero (Esta cantidad en la línea 30. Traslade	Posto di Cómputo del	Ingreso Neto Alternativo Minimo	
Perdida neta en operaciones de años anteriores para la determinación de la contribucion atenhanta atenhana (Volucia se assecuciones)  del 70% detallinea 18) (Del Anejo G Corporación, Parte III, linea 13. Someta Anejo G Corporación; (Veanse instrucciones)  Línea 18 menos linea 19 (Anote aqui la diferencia, pere no menos del 20% de la linea 18)  Cantidad exenta (Véanse instrucciones)  ingreso neto alternativo minimo (Línea 20 menos linea 21).  Computo de la Contribución Minima Tentativa y del Crédito Alternativo Minimo por Contribuciones Pagadas al Extranjero  Contribución minima tentativa antes del crédito por contribuciones pagadas al extranjero  (Multiplique la linea 22 por 30%)  24. ingreso neto alternativo minimo antes de la deducción por pérdida neta en operaciones (Línea 18)  25. Cantidad exenta permisible sin considerar la pérdida neta en operaciones (Véanse instrucciones)  26. Linea 24 menos linea 25  27. Multiplique la linea 26 por 30%  28. Multiplique la linea 27 por 10%  29. Limite del crédito (Línea 23 menos linea 28)  30. Crédito alternativo minimo por contribuciones pagadas al extranjero (Esta cantidad no podrà exceder la cantidad en la linea 29  Véanse instrucciones)  Taslade			
del 70% de talinea 18) (Del Anejo G Corporación, Partern, inter 35 de la linea 18) (20) Línea 18 manos linea 19 (Anote aqui la diferencia, pereno menos del 20% de la linea 18) (21) (22) (23) (24) (25) (25) (26) (27) (27) (27) (27) (27) (27) (27) (27	10 Partide nete en oberaciónes	de años anteriores para la determinación de la contribución atternativa minima (No pued	1G GAUC <b>U</b> GI
20. Linea 18 menos linea 19 (Anote agui la diferencia, percito menos del 27 a detarraza 17 (21 Cantidad exenta (Véanse instrucciones) (22 32 32) 22. ingreso neto alternativo minimo (Linea 20 menos linea 25) (22 32) 23. Contribución minima tentativa antes del crédite por contribuciones pagadas al extranjero (Multiplique la linea 22 por 30%) (24 ingreso neto alternativo minimo antes de la deducción por perdida neta en operaciones (Linea 18) (25 10) (26 25 Cantidad exenta permisible sin considerar la pérdida neta en operaciones (Véanse instrucciones) (25 10) (26 26 24 menos linea 25 (27 27 28 28 29 29 20 30%) (27 28 29 29 29 29 29 29 29 29 29 29 29 29 29	del 70% detalinea 18) (Del A	nejo G Corporación, Parte II, linea 13. Someta Anejo G Corporación (Veanse instrucció	ones) 19;
21 Cantidad exenta (Véanse instrucciones)	I 26 I (nea t8 menos linea 19 (Ar	note agui la direcercia, perci io rijenos del 7778 de la meda 107	(7)
23. Contribución minima tentativa antes del crédito por contribuciones pagadas al extranjero (Multiplique la línea 22 por 30%) 24. ingreso neto alternativo minimo antes de la deducción por pérdida neta en operaciones (Línea 18) 25. Cantidad exenta permisible sin considerar la pérdida neta en operaciones (Véanse instrucciones) 26. Línea 24 menos línea 25 27. Multiplique la línea 26 por 30% 28. Multiplique la línea 27 por 10% 29. Límite del crédito (Línea 23 menos línea 28) 30. Crédito alternativo minimo por contribuciones pagadas al extranjero (Esta cantidad no podrá exceder la cantidad en la línea 29 Véanse instrucciones) 30. Traslade	21 Cantidad exenta (Véanse ins	tructiones)	. (22)
23. Contribución minima tentativa antes del crédito por contribuciones pagadas al extranjero (Multiplique la linea 22 por 30%) 24. ingreso neto alternativo minimo antes de la deducción por pérdida neta en operaciones (Linea 18) 25. Cantidad exenta permisible sin considerar la pérdida neta en operaciones (Véanse instrucciones) 25. inc. 25. inc. 26. Linea 24 menos linea 25. 27. Multiplique la linea 26 por 30% 28. Multiplique la linea 27 por 10% 29. Limite del crédito (Linea 28 menos linea 28) 29. Limite del crédito (Linea 28 menos linea 28) 29. Crédito alternativo minimo por contribuciones pagadas al extranjero (Esta cantidad no podrá exceder la cantidad en la linea 29. 29. Véanse instrucciones) 29. Crédito por contribuciones pagadas al extranjero (Esta cantidad no podrá exceder la cantidad en la linea 29. 29. 20. 20. 20. 20. 20. 20. 20. 20. 20. 20		TID (LINES 20 Mentos Mea 2 s).	Pagadas al Extranjero
(Multiplique la linea 22 por 30%)  24. ingreso neto alternativo minimo antes de la deducción por pérdida neta en operaciones (Linea 18)  25. Cantidad exenta permisible sin considerar la pérdida neta en operaciones (Véanse instrucciones)  26. Linea 24 menos linea 25  27. Multiplique la linea 26 por 30%  28. Multiplique la linea 27 por 10%  29. Limite del crédito (Linea 23 menos linea 28)  29. Limite del crédito (Linea 23 menos linea 28)  30. Crédito alternativo minimo por contribuciones pagadas al extranjero (Esta cantidad no podrá exceder la cantidad en la linea 29  30. Véanse instrucciones)  30. Traslade	Parte IV Computo de	a Contribución Minima Penagra y Sa describigadas al extranjero	6.18 1
24. ingreso neto alternativo minimo antes de la deducción por perdida neta en operaciones (Véanse instrucciones) 25. Cantidad exenta permisible sin considerar la pérdida neta en operaciones (Véanse instrucciones) 26. Linea 24 menos linea 25 27. Multiplique la Ilnea 26 por 30% 28. Multiplique la Ilnea 27 por 10% 29. Limite del crédito (Linea 23 menos linea 28) 29. Limite del crédito (Linea 23 menos linea 28) 30. Crédito alternativo minimo por contribuciones pagadas al extranjero (Esta cantidad no podrá exceder la cantidad en la linea 29 30. Véanse instrucciones) 30. Traslade			(00)
25. Cantidad exenta permisible sin considerar la perdida l'etate in peredida let acin de la linea 24 menos linea 25 (27) (27) (28) (27) (28) (27) (28) (29) (29) (29) (29) (29) (29) (29) (29		de de de de de de de por por pórdida neta en one i acciones (Linea 181 i et l	
26. Linea 24 menos linea 25  27. Multiplique la Ilnea 26 por 30 %  28. Multiplique la linea 27 por 10 %  29. Limite del crédito (Linea 23 menos linea 28)  29. Limite del crédito (Linea 23 menos linea 28)  30. Crédito alternativo minimo por contribuciones pagadas al extranjero (Esta cantidad no podrá exceder la cantidad en la linea 29  30. Véanse instrucciones)  30. Julio del crédito por contribuciones pagadas al extranjero (Linea 23 menos linea 30. Traslade	24. ingresometo atternasvonami 25. Cantidad exenta permisible sil	v valueste dat la petitina i lei si il Dibetarioni es i vientido i valudos i con cost.	
27 Multiplique la Ilnea 26 por 30% 28 pd 28 Multiplique la linea 27 por 10% 29 pd 29 Limite del crédito (Linea 23 menos linea 28) 29 Limite del crédito (Linea 23 menos linea 28) 29 Crédito alternativo minimo por contribuciones pagadas al extranjero (Esta cantidad no podrá exceder la cantidad en la linea 29 véanse instrucciones) 29 pd 20 véanse instrucciones	ac Tiene 94 menec lings 25		
28. Multiplique la linea 27 por 10% 29. Limite del crédito (Linea 23 menos linea 28) 30. Crédito alternativo minimo por contribuciones pagadas al extranjero (Esta cantidad no podrá exceder la cantidad en la linea 29 30. Crédito alternativo minimo por contribuciones pagadas al extranjero (Esta cantidad no podrá exceder la cantidad en la linea 29 30. Véanse instrucciones	27 Multiplique la linea 26 por 30	0%	270
29. Limite del crédito (Linea 23 menos linea 28) 30. Crédito alternativo minimo por contribuciones pagadas al extranjero (Esta cantidad no podrá exceder la cantidad en la linea 29 30. Crédito alternativo minimo por contribuciones pagadas al extranjero (Linea 23 menos linea 30. Traslade	28. Multiplique la linea 27 por 1	0%	224
Véanse instrucciones   Véanse instrucciones   Véanse instrucciones pagadas si extranjero (Linea /3 menos linea 30. Traslade	29. Limite del crédito (Linea 23 r	nenga i Mara El III (18 sentidad en la litera de capitadad en portra exceder la cantidad en la li	nea 29
veanse instrucciones) 31 Contribución minima tentativa neta del crédito por contribuciones pagadas al extranjero (Linea ?3 menos linea 30. Traslade 31 Parte VI, linea 37)	30 Crédito alternativo minimo po	CONTRIBUTIONS Fadance are variety of corrections and the contribution of the contribut	
ala Parte VI, linea 37)	Vearise instrucciones	va neta del crédito por contribuciones pagadas al extranjero (Linea /3 menos linea 30.	Traslade   in
	ala Parte VI. linea 37)		

Case:16-05304-EAG11 Doc#:1 Filed:07/01/16 Entered:07/01/16 13:34:41 Desc: Main Document Page 80 of 144

1	w 12.	IS OFFICE EXPRESS SUPPLY, IN	C. 660-60-4069	Commence de Bronsedad Mushle de una Personi	Relacionade	
Sestos incurridos o pegados a una persona relacionada y transferencia de costos o asignacion de gastos de una olicia persona de l'Albina (Picco (Estacantidad proviene de l'attinada parte VI, linea 35 de la plantilla)   19   19   19   19   19   19   19   1	P	A Landa Carda	- Benedec a una Persona Relacionada y	Compras de Propiedad nideble de districtorios	rinal	$ \Box$
(PHome Office*) (localizada thereade truther horizoata in solutions) (1985)  Multiplique la linea 37 por 20%.  Multiplique la linea 37 por 20%.  Compras de propiedad mueble de una persona relacionada y transferencia de propiedad mueble de una officina principal ("Home Office*) (coalizada fuera de Puetro Rico a una sucursal ("Branch") (deficadas a la industria on negocio en Puetro Rico.  Multiplique la linea 34 por el porciento que apriarie.  My esparse instrucciones).  Multiplique la linea 34 por el porciento que apriarie.  My esparse instrucciones).  Multiplique la linea 34 por el porciento que apriarie.  My esparse instrucciones).  Multiplique la linea 34 por el porciento que apriarie.  My esparse instrucciones).  Multiplique la linea 34 por el porciento que apriarie.  My esparse instrucciones).  Multiplique la linea 34 por el porciento que apriarie.  My esparse instrucciones).  Multiplique la linea 34 por el porciento que apriarie.  My esparse la completa de una persona relacionada ("Linea 34").  Marcia la parte IV.  My esparse la completa de una persona relacionada ("Linea 34").  Marcia le parte IV.  My esparse la completa de una persona relacionada ("Linea 35").  Multiplique la linea 34".  My esparse la completa de una persona relacionada ("Linea 36").  My esparse la completa de una persona relacionada ("Linea 36").  My esparse la completa de una persona relacionada ("Linea 36").  My esparse la completa de una persona relacionada ("Linea 36").  My esparse la completa de una persona relacionada ("Linea 36").  My esparse la completa de una persona relacionada ("Linea 36").  My esparse la completa de una persona relacionada ("Linea 36").  My esparse la completa de una persona relacionada ("Linea 36").  My esparse la completa de una persona relacionada ("Linea 36").  My esparse la completa de una persona relacionada ("Linea 36").  My esparse la completa de una persona relacionada ("Linea 36").  My esparse la completa de una persona relacionada ("Linea 36").  My esparse la completa de una persona relacionada ("			nerson a relacionada y transferencia de co	stos o asignación de gastos de una orione prim - Alaindustrio e accreción Puerto Rico (Estacant	idad !	14.
proviene de la line a 6 Port 20%		("Home Office") localizada fuera de Pu	erto Rico auria sucursal ("Branch") decidad	asiaindus(iiabiiegocberii actoriio (casociii	(37)	
34. Compres de propiedad muebre de Puerto Rico a una sucursal ("Branch") dedicada a la indiusma o negocio en Puerto Rico (55)  55. Multiplique la linea 34 por el porciento que aprique (10 mais instrucciones).  56. Total de gastos pagados a una persona relacionada y compras de propiedad mueble de una persona relacionada (10 mais 31 de).  76. Total de gastos pagados a una persona relacionada y compras de propiedad mueble de una persona relacionada (10 mais 31 de).  77. Contribución ricinimatentativa disspués del credito alternativa Minima (10 gastos pagados a una persona relacionada y compras de propiedad mueble de una persona relacionada (1.1 mea 31 de).  78. Total de gastos pagados a una persona relacionada y compras de propiedad mueble de una persona relacionada (1.1 mea 36 de).  79. Parte IV).  70. Contribución mínima tentativa (Anote la mayor entre lineas 37 y 38).  80. Contribución mínima tentativa (Anote la mayor entre lineas 37 y 38).  80. Contribución mínima tentativa (Anote la mayor entre lineas 37 y 38).  80. Contribución mínima tentativa (Anote la mayor entre lineas 37 y 38).  80. Contribución mínima tentativa (Anote la mayor entre lineas 37 y 38).  80. Contribución mínima tentativa (Anote la mayor entre lineas 37 y 38).  80. Contribución mínima tentativa (Anote la mayor entre lineas 37 y 38).  80. Contribución mínima tentativa (Anote la mayor entre lineas 37 y 38).  80. Contribución mínima tentativa (Anote la mayor entre lineas 37 y 38).  80. Contribución mínima tentativa (Anote la mayor entre lineas 37 y 38).  80. Contribución mínima tentativa (Anote la mayor entre lineas 37 y 38).  80. Contribución mínima tentativa (Anote la mayor entre lineas 37 y 38).  80. Contribución mínima tentativa (Anote la mayor entre lineas 37 y 38).  80. Contribución mínima tentativa (Anote la mayor entre lineas 37 y 38).  80. Contribución mínima tentativa (Anote la mayor entre lineas 37 y 38).  80. Contribución mínima tentativa (Anote la mayor entre lineas 37 y 38).  80. Contribución mínima tentativa (Anote la mayor entr		oroviene de la litnea de Total de la Par	(6 Al <sup>t</sup> libea 30 de la higinina)··········		69 L	
Office* Notalizada fuera de Pierto Noto a lini suturale al Datalut yorkanas distribucciones)	33.	Multiplique la linea 32 por 20%	en porcesa referiorieda y transferencia d	е отохедад тиеріе де ила обола ролораі ("Н	ome	100
35. Multiplique latinea 34 por el porciento que apriquie	34	Compras de propiedad mueble de u	ico a una sucursat ("Branchi") dedicada a l	a industria o negoció en Puerto Rico	. (34)	
36 Total de gastios pagados a una persona relacionada (Israel Minima)  7 Contribución irunimatentativa después del crédito alternativa Minima  8 Total de gastios pagados a una persona relacionada y compras de propiedad mueble de una persona relacionada (Israel 36 de la Parte V).  8 Total de gastios pagados a una persona relacionada y compras de propiedad mueble de una persona relacionada (Israel 36 de la Parte V).  9 Contribución infinima tentativa (Anote la mayor entre lineas 37 y 38)  9 Contribución intotal neta del crédito por contribuciones pagadas al extranjero (Linea 40 manos linea 43 de la Parte IV, página 2 de la planita).  10 Contribución total neta del crédito por contribución es pagadas al extranjero (Linea 40 manos linea 43 de la Parte IV, página 2 de la planita).  11 Contribución rotal neta del crédito por contribución es pagadas al extranjero (Linea 40 manos linea 43 de la Parte IV, página 2 de la planita).  12 Contribución regular sobre la contribución alternativa Minima  13 Exceso de la contribución regular sobre la contribución alternativa minima para el año comiente (Linea 40 manos linea 39 de la T. parte VIII situada del crédito agudo del Crédito agudo del Crédito agudo del Credito de Contribución alternativa minima para el año comiente (Linea 40 manos linea 39 de la T. parte VIII situada del crédito arechamar (Anote lo menor entrel alinea 20 a. Trastade atalinea 49 parte VIII (linea 11) de Contribución de la Cantidad del Contribución de la Cantidad del Contribución Alternativa Minima Pagada en Años Anteriores No Reclamada como Crédito (Contribución de la Cantidad del Contribución Alternativa Minima Pagada en Años Anteriores No Reclamada como Crédito (Contribución Regular Contribución Regular (Contribución Regul	۵.5	Office, I focalizada meta de Licero de Office, I focalizada meta de Licero de la composición del la composición del composición de la composición del composición del composición de la composición de la composición del composición del composición del composición del composición del composición del composición del composición del composición del composi	o que aolique %(Véanse instrucci	Ones)	(35)	
Sarte VI   Compute de la Contribución Alternativa Minima   Contribución minima tentativa después del credito alternativa minima por contribuciones pagades al extranjero (Linea 31 de la 37 contribución minima tentativa después del credito alternativa minima por contribuciones pagades al extranjero (Linea 36 de la Parte IV)   Sarte IV   Sa	35. 36				130	200
Parte VI   Computo de la Contribución Alternativa Minima   Contribución minima tentativa despues del credito alternativa minimo por contribuciones pagadas al extranjero (Linea 31 de la parte IV)   38. Total de gastos pagados a una persona relacionada y compras de propiedad mueble de una persona relacionada (ILinea 36 de la Parte IV)   39. Contribución minima tentativa (Anote la mayor entre lineas 37 y 38)   40. Contribución minima tentativa (Anote la mayor entre lineas 37 y 38)   40. Contribución total neta del crédito por contribuciónes pagadas al extranjero (Linea 40 manos linea 43 de la Parte IV, página 2 de la planulla)   10. Contribución alternativa mínima (Linea 39 menos linea 40 Si la linea 40 excede la línea 35, anote cero, de la contribución alternativa mínima (Linea 39 menos linea 40 excede la línea 35, anote cero, de la contribución regular sobre la contribución alternativa Minima   Exceso de la contribución regular sobre la contribución alternativa mínima para el año corriente (Linea 40 manos linea 39 de la 1	JD.	19ume lineas 33 v 35)		<u> </u>	:	—∴——>-{
Strick   Contribución minima tentativa después del credito alternativo minimo por contribuciones pagadas al extranjero (Linea 31 tenta de gastos pagados a una persona relacionada y compras de propiedad mueble de una persona relacionada (Linea 36 de la Parte IV).			Libration Alternative Minima			
Parte IVI Comptibución misma tentativa (Anote la mayor entre líneas 37 y 38)  39. Contribución misma tentativa (Anote la mayor entre líneas 37 y 38)  40. Contribución misma tentativa (Anote la mayor entre líneas 37 y 38)  40. Contribución misma tentativa (Anote la mayor entre líneas 37 y 38)  40. Contribución total neta del crédito por contribución espagadas al extranjero (Linea 40 menos línea 43 de la Parte IV, página 2 de la planilla).  41. Contribución alternativa minima (Linea 39 menos línea 40 Si la línea 40 excede la línea 35, anole cero, de lo contrario, anote ta diferencia en el Formulario 480 2, página 2, Parte IV. (Inea 45).  42. Parte VII Cómputo del Crédito de Contribución Alternativa Minima  43. Exceso de la contribución regular sobre la contribución alternativa minima para el año corriente (Linea 40 menos línea 39 de la parte VI. Si la línea 39 excede la línea 40, anote cero).  44. Cantidad de contribución alternativa minima pagada en años anteriores y no reclamada como crédito/Parte VIII, tinea 11).  45. Cantidad del contribución alternativa minima pagada en años anteriores y no reclamada como crédito/Parte VIII, tinea 11).  46. Cantidad del contribución alternativa minima pagada en años anteriores y no reclamada como crédito la pagada en años anteriores y no reclamada como crédito la pagada en años anteriores hos Reclamada como Crédito  47. Contribución Regular  48. Cantidad Utilizada como Crédito  49. Contribución Regular  49. Cantidad Utilizada como Crédito  40. Contribución Regular  40. Cantidad Utilizada como Crédito  40. Cantidad Utilizada como Crédito  40. Cantidad Utilizada como Crédito  40. Cantidad Utilizada como Crédito  40. Cantidad Utilizada como Crédito  40. Cantidad Utilizada como Crédito  40. Cantidad Utilizada como Crédito  40. Cantidad Utilizada como Crédito  41. Cantidad Credito Regular  42. Cantidad Credito Regular  43. Cantidad Credito Regular  44. Cantidad Credito Regular  45. Cantidad Credito Regular  46. Cantidad Credito Regular  47. Cantidad Credito Regular  48. Cantidad	2	Compto de la constante des	puès del crédito alternativo minimo por o	ontribuciones pagadas al extranjero (Linea 31	Idela _	te.
38. Total de gastos pagados a una persona relacionada y compras de propiedad mueble de una gersona relacionada (i.e. a. i.e. a	37	Coupling Court In the Coupling	pues de l'indiana distribution de la constant de la	The second secon	. 37	
de la Parte V).  Contribución total neta del crédito por contribuciones pagadas al extranjero (Linea 40 manos finea 43 de la Parte IV. página 2 de la planilla).  Contribución total neta del crédito por contribuciones pagadas al extranjero (Linea 40 manos finea 43 de la Parte IV. página 2 de la planilla).  Contribución alternativa mínima (Linea 39 menos linea 40 Si la linea 40 excede la linea 39, anole cero, de lo contrato, anote ta diferencia en el Formulario 480 2. página 2, Parte IV. finea 45).  Parte VII Cómputo del Crédito de Contribución Alternativa Mínima  Exceso de la contribución regular sobre la contribución alternativa mínima para el año corriente (Linea 40 menos linea 39 de la parte VI. Si la linea 39 excede la linea 40, anote cero).  Multiplique la linea 1 poz 25% y anote el resultado aquí	20	Tetol de noetos narrados a una De	eona relacionada y compras de propie	dad mueble de una persona relacionada (I-a i	Ot Ba	00
39. Contribución minima tentativa (Anote la mayor entre lineas 3 y y 36) 40. Contribución total neta del crédito por contribuciónes pagadas al extranjero (Linea 40 menos linea 43 de la Parte IV., página 2 de la planulla). 41. Contribución alternativa mínima (Linea 39 menos linea 40 Si la linea 40 excede la linea 35, anole cero, de lo contrário, anote del diferencia en el Formulario 480. 2. página 2, Parte IV. Si la linea 45).  **Parte VII***  **Cómputo del Crédito de Contribución Alternativa Mínima**  1 Exceso de la contribución regular sobre la contribución alternativa mínima para el año comiente (Linea 40 menos linea 39 de la tria de la contribución regular sobre la contribución alternativa mínima para el año comiente (Linea 40 menos linea 39 de la tria de la contribución regular sobre la contribución alternativa mínima para el año comiente (Linea 40 menos linea 39 de la tria diferencia en el Formulario de la Contribución alternativa mínima para el año comiente (Linea 40 menos linea 39 de la tria diferencia en el Formulario de la Contribución Alternativa mínima para el año comiente (Linea 40 menos linea 39 de la tria diferencia en el Formulario de la Contribución alternativa mínima para el año comiente (Linea 40 menos linea 39 de la tria diferencia en el Formulario de la Contribución alternativa mínima para el año comiente (Linea 40 menos linea 39 de la tria diferencia en el Formulario de la Contribución alternativa mínima para el año comiente (Linea 40 menos linea 39 de la tria diferencia en el Formulario (Parte VIII, 4 men 41) de la Contribución de la Cantida de Contribución Alternativa Mínima Pagada en Años Anteriores No Reclamada como Crédito en Años Anteriores  **Parte VIII**  **Parte VIII**  **Determinación de la Cantidad de Contribución Alternativa Mínima Pagada en Años Anteriores  **Operativa en en en en en en en en en en en en en					· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	ją
40 Contribución total neta del credito por contribucion es pagadas a existan pro (contribución alternativa mínima (Linea 39 menos linea 40 excede la linea 35, anole cero, de lo contrario, anote ta diferencia en el Formulario 480.2 página 2, Parte IV. finea 45).  Parte VII Cómputo del Crédito de Contribución Alternativa Mínima  1 Exceso de la contribución regular sobre la contribución alternativa mínima para el año corriente (Linea 40 menos linea 39 de la parte VI. Si la linea 39 excede la linea 40, anote cero).  2 Multiplique la linea 3 occ 25% y anote el resultado aquí de contribución alternativa mínima para el año corriente (Linea 40 menos linea 39 de la parte VII. Inea 11).  3 Cantidad de contribución alternativa de la cantidad de contribución alternativa mínima para el año corriente (Linea 40 menos linea 39 de la parte VIII. Inea 11).  4 Cantidad delordito arealamar (Anote lo menor entre la linea 20 3. Traslade al alinea 48. Parte IV de la planilla).  4 Cantidad delordito arealamar (Anote lo menor entre la linea 20 3. Traslade al alinea 48. Parte IV de la planilla).  4 Cantidad delordito arealamar (Anote lo menor entre la linea 20 3. Traslade al alinea 48. Parte IV de la planilla).  5 Cantidad Utilizada como Crédito Balance  1 Contribución Regular  1 Contribución Regular  1 Contribución Regular  1 Contribución Regular  1 Contribución Regular  1 Contribución Regular  1 Contribución Regular  1 Contribución Regular  1 Contribución Regular  1 Contribución Alternativa Mínima en Años Anteriores  2 Contribución Regular  3 Cantidad Utilizada como Crédito en Años Anteriores  2 Contribución Regular  3 Cantidad Utilizada como Crédito en Años Anteriores  3 Cantidad Utilizada como Crédito en Años Anteriores  3 Cantidad Utilizada como Crédito en Años Anteriores  4 Cantidad Utilizada como Crédito en Años Anteriores  5 Cantidad Utilizada como Crédito en Años Anteriores  5 Cantidad Utilizada como Crédito en Años Anteriores  5 Cantidad Contribución Alternativa Mínima en Años Anteriores  6 Cantidad Contribución Alternativa Mí	39.	Contribución minima tentativa (An	ote la mayor entre líneas 37 y 38)	// Span 40 moone tines 43 de la Parte IV. Dà	cina 2	
de la pfanilla).  1. Contribución alternativa mínima (Línea 39 menos linea 40 Si la linea 40 excede la línea 35, anole cero, de lo contrario, anote to diferencia en el Formulario 480.2. página 2, Parte IV. finea 45).  1. Exceso de la contribución regular sobre la contribución alternativa Mínima  1. Exceso de la contribución regular sobre la contribución alternativa mínima para el año corriente (Línea 40 menos linea 39 de la parte VI. Si la linea 39 excede la linea 40, anote cero).  2. Multiplique la linea 1 oz 25% y anote el resultado aquí.  3. Cantidad de contribución alternativa mínima pagada en años anteriores y no reclamada como crédito (Parte VIII. 4 mea 11).  4. Cantidad del crédito a reclamad (Anote lo menor entre la linea 20.3. Traslade a la linea 48. Parte IV de la planilla).  4. Cantidad del crédito a reclamad (Anote lo menor entre la linea 20.3. Traslade a la linea 48. Parte IV de la planilla).  5. Cantidad Utilizada como Crédito  6. Contribución Alternativa Mínima  6. Parte VIII  7. Determinación de la Cantidad de Contribución Alternativa Mínima Pagada en Años Anteriores  8. Cantidad Utilizada como Crédito  9. Contribución Regular  1. Contri	40	Contribución total neta del credito	bol couttion crouses badanes at evaluation	LO (F(UST 48 USB) (02 U) (02 4 D 40 C) (1 T 12 4 1 E)	(40)	<u> </u>
Parte VII Determinación de la Cantidad de Contribución Alternativa Mínima Pagada en Años Anteriores No Reclamada como Crédito Determinación de la Cantidad de Contribución a la Cantidad de Contribución a la Cantidad de Contribución a la Cantidad de Contribución a la Cantidad de Contribución alternativa mínima para el año corriente (Linea 40 menos linea 39 de la III de Parte VIII si la linea 43 (anote cero). (2) (3) (4) (4) (5) (4) (5) (6) (6) (7) (7) (7) (7) (7) (7) (7) (7) (7) (7		de la pianilla).	1000 Book of Silalings 40	excede la linea 35, anole cero, de lo contrario,	anote	
Exceso de la contribución regular sobre la contribución alternativa Mintma   1   Exceso de la contribución regular sobre la contribución alternativa mínima para el año corriente (Linea 40 menos linea 39 de la   190	41.	Contribución alternativa minima (i	2 Abring 2 Parte IV (inea 45).			1991
Excess de la contribución regular sobre la contribución alternativa minima para el ano corriente (unisas tribusos 11   12   10   10			t. Atit			
Parte VI. Si la linea 39 excede la linea 40, anoteceror.  Multiplique la linea 11 por 25% y anotee l'resultado aqui	F			para el año corriente (Linea 40 menos linea 3	<del>9</del> dela	no.
2. Multiplique la linea 1 507 25 % y anote el resultato aqui	1	Exceso de la contribución regular	nea 40 anote cero)		114. ——	
3. Cantidad de contribución alternativa minitra pagasa en inica alleria el los alternativa minitra pagasa en altica alleria el la Cantidad el Cantidad del Cantidad el Cantidad el Cantidad de Cantida	٦	Multiplique la linea 1 cot 25% Vatto	te el resultado aqui		2	.00:
4. Cantidad del crédito areciamar (Anote in menti entretaine a 200 mention de la Cantidad de Contribución Alternativa Minima Pagada en Años Anteriores No Reclamada como Crédito  Año Contributivo (Dia / Mes / Año) Contribución Alternativa Minima Pagada en Exceso de la Contribución Regular  1	3	Cartirlad de contribución alternativ	aminima pagada en años anteriores y no	reclamada.como.crédito(Parte VIII,41168 11).	(4)	100
Parte VIII Determinación de la Cantidad de Contribución Alternativa tenima Pagada en Acidad Utilizada como Credito en Años Anteriores  (C) (A) (B) (B) (C) (C) (C) (C) (C) (C) (C) (C) (C) (C	4	Cantidad del crédito a reclamar (Ano	ote lo menorentre la linea 2 o 3. Traslade a l	alinea 45. Panery de la plantilla	amada como Credito	
Año Contributivo (Dia / Mes / Año) Contribución Alternativa Minima Pagada en Exceso de la Contribución Regular  1		arte VIII Determinación de	la Cantidad de Contribución Alternativ	a Minima Pagada en Allos Antenores No Kedi		
Año Contributivo (Dia / Mes / Año)  Contribución Regular  Contribu			(A)	h (B) l	(0)	
(Dia) Mes (ANO)  Pagada et Excess de la Contribución Regular    1			Contribución Alternativa Minima		Dalarioc	
1		(Dia / Mes / Año)	Pagada en Exceso de la	en Arios Anteriores		
1						
2.	<b>ŀ</b> ∵_					- 100
4.     30	┠╏╌	1		1		
4.     30	1 4			1 <u> </u>		
1	ı —		30	<b>6</b>		
100   100				1		
7				<u> </u>		
5	7			'th <del>                                 </del>		100
19	δ.			//	·_	1.00
· · · · · · · · _	·-			<u> </u>		00
14D				31		.00
11 Total (Traslade a la Parte VII), linea 3 de este Anejo)	15	Total (Traslade a la Parte VI), Un	ea 3 de este Anejo)	yvacijn: Dizgri Cialius Reprocupido	por Aim Corporation (simos	egoration.ret)

Case:16-05304-EAG11 Doc#:1 Filed:07/01/16 Entered:07/01/16 13:34:41 Desc: Main\_

Anejo E	[	DEPRECIACIÓN	S_ 0		2015
	Añacontraitiva comenzação e 01 d	Ene de15 y terminado	gl <u>31   de   Dic   de <b>15</b></u>	Nimen de Seguro	Social o Identificación Patatual
Numbre delcontribuyente OFFICE EXPRESS SUF	PPLY, INC.				66-0604069
I Clase de propiedad len ca edificaciones, indique el lip material utilizado en la construct	so de i Z Fecha da o de adquisición.	3. Costo o oira base (excluyer el costo del terreno). En al daso de automóvice, la pase no debe exceder de \$30,000 por vehiculo.	<ol> <li>Depredación redameda en años anteriores.</li> </ol>	<ol> <li>Eslimado de vida usado para computar deprececión.</li> </ol>	6 Deprecianion reclamada este airo. 37
(a) Depreciación Corriente				el i	
EDIFICIO	12/12/2003	206283	·	50 50	4125 00
			L	<u> </u>	
		00	<u>i:</u>		4125
Totali		. <u> </u>	41253	<b>K</b>	4125 👯
(b) Depreciación Flexible		T	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	<u> </u>	
		96	- 10°	90	
	. —	<u> </u>		36	
L		<u></u>	<del>1</del>	36) 80	
Total	<u></u>				
(c) Depreciación Acelerada	<del></del>	30		Ď	19.5 19.5
<u> </u>			·	89 I	00. 09.
3		75		90	
		<u> </u>	<u> </u>		
(d) Amortización (ej. Goodwill)	·		<u>.</u>	<u> </u>	
(a) Amarizador (e), accavin)	······································	96			l no
			i	조 : 전:	00
<u> </u>		50		00	00 -00 -00 -00
	<del></del>	<u> </u>		00	
(e) Automóviles (Véanse instruc	cciones)				
		o o		00	
├				90	90
				300	100
<u> </u>				nsi og	100
Total	to Singulario (Engrulario (BO)	7D) (Cantidad de vehiculo)		<u>                                      </u>	
(f) Vehículos bajo arrendamien TOTAL: (Sume el Total de lis	no (nanciero (Pormulario 460. Na la 19 de la Column	a 6. Traslade a los Aneios	s K, L, M y N Individuo,		1.00
o a la linea correspo	nndiente de otras planillas)	Percoods Conservación Discilió			4125 gg

Document Page 82 of 144 Anejo G Corporación DETALLE DE PÉRDIDAS NETAS EN OPERACIONES 2015 Rev. 12 5 INCURRIDAS EN AÑOS ANTERIORES Afte contributive contenzado el 01 de Ene de 15 y term nado el 31 de Dic Número de Identificación Patronal Nombre del contribuyente 66-0604069 OFFICE EXPRESS SUPPLY, INC. Detalle de las Pérdidas Netas en Operaciones para Propósitos de la Contribución Regular Parte I <u>(日)</u> (D) Cantideodisportble Fecha Cantidad utilizada Totaldepárcada A<sub>ku</sub>stes bajo la Sección Pérdida incum da Año en el cual se (Columna Cimenos) er años arrastrable (Columna A 1033.†4 expiración según planillá incurrió la pérdida. Columna D). menos Columna B) anteriorea (Veanseinstrucciones) (Dia / Mes / Año) (Dla / Ves / AN) 31/12/2024 12048 **多** X 12048 12048 00 31/12/2014 ÖÖ إفار ýo |tib 2 09 οò á ðő 3 1 N ď ď W 4 00 ίοι οŭ 5 βő ļģ0 bii 6 Ö ŵ þó ŲŲ 7 Ņ úį ¥ ťυ Ϋ́O ₿ OÓ Q. ĎĽ ĝή 9 ΦÓ ÚÚ ŰÜ 10 ĊΟ ÜÖ 40 άÓ 11 Ņ, ΛĄ ķ 12 h, 13. Total (Traslade altotal de la Columna. 12048 Elalaknea 32, Perte 12048 12048 (13), (13), (13) Detalle de las Pérdidas Netas en Operaciones para Propósitos de la Contribución Alternativa Minima Parte II (E) Cantidaddispon/s/e (C) Totaldepérdida Fecha Cantidad viil 72da Ajustes bajo la Sección Perdida incumda Año en al cual se dе (Columna Cimenos) enaños arrestrable (Columna A 1033,14 ndiperioxs segün planilla incumó la pérdida. Columbia D). anteriores menos Columna B) (Véanse instrucciones) (Bia / Mes / Año) (Dla / Nes (Año) 31/12/2024 12048 00 12048 00 àù 12048 31/12/2014 l oc ì'n ΙĊΟ 50 2 iDD οt ŁĊ iii 3 ÓÓ log. tiğ ŭ, 4 Ŋ οŌ X ã 5 ŀω χú 30 ài 6 (0D Ŕ) W OO. ĆÖ άĠ 8 00 Į. 00 lίι 9 'n Ø. O. 00 10 ŀĎÖ Óp ğΰ άğ 11 οô ōδ 'nα G0 500 12 13, Total (Trastade el total de la Columna al Anejo A Corocración <sup>(P</sup>arte 12048 12048 12048 Pl, finea (9) ......(13) Reproducido por Aim Corporation (aimeorporation.net)

Period:: da Conscreation: Diez (113) años

Case:16-05304-EAG11 Doc#:1 Filed:07/01/16 Entered:07/01/16 13:34:41 Desc: Main



Estado Libre Asociado de Puerto Rico

## Departamento de Hacienda

### Solicitud de Prórroga para Rendir la Planilla de Contribución sobre Ingresos

Confirmación de Radicación Electrónica

Request for Extension of Time to File the Income Tax Return

Confirmation of Electronic Fiting

Año Contributivo 2015 Tax Year 2015

Nombre del Contribuyente	OFFICE EXPRESS SUPPLY
Número de Seguro Social o Identificación Patronal Taxpayer's Social Security Number	660-60-4069
Número de Confirmación	032320160832FC30427100604
Fecha y Hora de Radicación	23-03-2016 9:43:57 AM
Fecha de Pago	
Cantidad Pagada con esta Solicitud	\$0.00 

Modelo SC 2644 umi AS lav. 22 sep 15 Do	Filed:07/01/16 Entered:07/0 ocument Page 84 of 144	01/16 13:34:41 Desc: Main	:
ESTADO JIBRA ASOCIADO IS PINSETO RIO.  Beginnero de Hacterda-D	o googewye shoe os PULISTO SICO sc <b>at</b> mo <b>r</b> ful the Gressury	Tipa de Préroga - Typa ol Cala sign	
Liquidation SOLICITUD DE PRÓRROGA PARA RENDIR LA PLA Regues: for Extension of Time to	NULLA DE CONTRIBUCIÓN SOBRE INGRESOS L'ighte Income Tax Hatum	Prórroga Adicinativa - Autorido i Extensión  Prórroga Adicional - Additional Extensión	
Reyi60* And comienza all_defoe	y termina el 31 de <u>Dinembre</u> de <sup>2006</sup>	Sello de Pago	İ
294/150(36) Year bogroing onden 1m 2015;		Inte Arendo de Ales	
Parte - Part I Información del Contribuyente - Taxpayer Inf	Ormation Número de Identificación Patronal	Remine Internal	
Numero de Seguro Social  Social Security Number	Employer Identifiles ion Number	RATHCADO S	
	- Angline A		
A second	*:::::660-60-4069	1 of the Lawy go born 3	
100m, 100m,	90000000000000000000000000000000000000	province for the Hall serve	
Nombre del findividuo - Iniciali Apellala Paterno (raticidi alla Free Nome) - Initial Last Marne	Secono gai Name	The Table 100 Miles	
Working a Line of the Control of the		MENTO DE HO	
Nombre de la Corporación : Souledad, Sucesión o Fideicomiso - Name of tro Corporal	on, Partnership, Estate or Tour	Numero de recibges 85	
OFFICE EXPRESS SUPPLY		lipsorts: \$0,00 %.	=:
Direction Postal - Postal Address 4 CALLE MUNOZ RIVERA AF	Código Municipal	Ocupáción / Negocio Occocáfión / N. siness	
(3/2000) 5	2000 N 100 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	**************************************	
VILLALBA PR Codigo Postal	zi/686 00766-3027		
Teléfono Residencia - Residential Telephone Telé	fone Officina - Office Telephone	Birección de correo electrónico - E mail so	dress
	787-847-7583	rentasirma@yahoo.com	
	<del></del>		
Parte - Part II Ingresos (Aplica a prórroga automática y adici	onal) Applies to automatic and addi	tional extension of time).	
ingreso según Comprobante de Retención o Ingreso Estimado		14 Y 15 Y 17 Y 17 Y 17 Y 17 Y 17 Y 17 Y 17	0
Income as gen Withholding Statement or Estimated Income	i i	y to the state of	
Service Control of th	Secretaria 	+ X	
2. Otras Ingresos	······································	💉 🔌	0
Other Incontre	An al		
3. Total de Ingreso Bruto Sujeto a Contribución	and the second s		0
Total Criss Fracting Subject to Tax		<u>\$</u>	<del></del>
Parte - Part       Importe Incluido con esta Solicitud (Aplica solo a p	rorroga automática) - Amount included with this	s Request (Applies only to automatic extension of	Erne)
	tournous)	www.d	
<ol> <li>Carridad pegada con esta solicitud aplicable al total no pagado de la contribut</li> </ol>	Sốn (responsabilidad contributiva total)	*	0
Amount gaid with this request applicable to the local of tax due (total ta	X (40)((X)	4. June 1	
o Contribut escerta con esta solicitud aplicable a la Contribución Adicio	nal Especial (Anejo N Incentivos)		0
Amount paid with the request applicable to the Special Surfax (Schedu	(IB N Incontives; (CIPKA DE INGRESO 0215)		
3. Cantidad pagada con esta solicitud aplicable al Prapago del Impuesto :	sobre Repatriación (Formulario 480.3(II)Di. Anejo N	1 (1000) (2004)	
Incompany (Bases 10%), Amount poid with this request applicable to the Prepayment	Of Targets 18XXII-OUT 4801.9XXIII)DI, Scheding in Historiases	r i 🔅 🙃	0
Pari VI - Accounts	(CIFRA DE INGRESO 0242)	) — <del>Marinesia</del> — —	
	· Utilalifelito - Cour		. 750
Declaro bato penangad de perjuno que he examinado la información aqui	sumlifiistrāda y que segun mi mejor información y	y creencia la misma és cierta, correcta y completa	1.
I neraby declare under penalty of perjury, that I have examined the information	n hạiểm sốd; lo the cest of my knowledgo and beli	ier 1 is true correct grid compisio	
		CE EXPRESS SUPPLY	
A Mariana Mariana Mariana Mariana Mariana Mariana Mariana Mariana Mariana Mariana Mariana Mariana Mariana Mari Mariana Mariana Mariana Mariana Mariana Mariana Mariana Mariana Mariana Mariana Mariana Mariana Mariana Marian	100 (1006/00)	200 - 255	
W. W	Nombre del co	ontribuyente o regjesentante autorizado	
Titulo (Aplica si el contribuyente no es un individuo) Tite (Applica if the taxpayen a not an individual)	Faxcaye	er's or day authorized agendal rame	
302	1911	.et	
23-03-2016	Fir	mada Electronicamente	
Fecha - Date	77	Firma 🧽 🛒	
	\$ 1875°	Stonature	

Telefono - Telephone

Conservación: Díez (19) años - Retentiro: Ten (10) years / VEASE AL DORSO - SEE BACK

arte Part (Va Selicitud #30 or re		<u>  ed:07/02/</u>	<u>11600                                  </u>	<u> 13:34:41 Desc: N</u>	/lain
"ı			age 85°01'144		
1 Individuo - Individual	2. Sucesión - Esia	ate :	3. !	Fideicomise - Trust	
		77 Šami	<b>ciedad Especial</b> - Special Partner	j. Ayr. 9 etis	
4. Corporación - Corporation		0. 3. 3. 3. 3. 3. 3. 3. 3. 3. 3. 3. 3. 3.	Midnag Eshacisi - phono: 1 sic.or	orip ∵	į
5. Corporación bajo el Programa de			rganización Sio Fines de Lucro -		3 40 85
Contributivos de Puerto Rico - Corp	cration under the Puerto	- 1000 Maga 1000 <b>- 11 6</b>	ompania inscrita de Inversión - I	source je Registered Juvestmant Company	month
Pina Tax Incentives Program:		86 (200 to c	·	The contract	
. 6. Corporación Especial Propiedad			ideicomiso para Beneficio del Fil	deicomitente Granto: Trusi	
<ul> <li>Smployee Offined Special Corporat</li> </ul>	OP .	- \$45 t3.0	orporación extranjera que no tiene	oficina en Puerto Rico Foreign copo	ration
7. Corporaçión de Individuos - Corp	poration of individuals		nak does oor have an office in Puerto		
B. Sociedad - Parthership		A STATE OF THE STA			
a. Bounday, Fore money		777677667 		yarayaana 	
14. Marque agri si es socio en una so				ctiones	6 mase month
Sheck fele & you are a partner of a pa	imusikub angiad ta tak hasar wa -e	ederei Indernas Reveri Signa	r	1940 1940 - Harris Harris (1940 - 1940 - 1940 - 1940 - 1940 - 1940 - 1940 - 1940 - 1940 - 1940 - 1940 - 1940 - 1940	
15. Fidelcomiso de Empleados - Em	ployee Trust		Decimoquinto (15) dia dal : Fifteenti (15) day of the testi	décimo mes siguiente et cierre del la n monch following the close of the taxe	aho contributiv Kle vest
**************************************		200000000000 000000000000		20 000 00000	
16. Persona stejela a Ley 154-2010 - 9		0000000000			3 mesi namers . ກວກຢູ່ກ
a, <b>Corporación</b> - Corporation	b. Individuo Individual ,	: 1900 C	trierahip d Societied a nombre	de sus socios Partrarship on behalf of	beumetal supprier
17. Otros Coptribuyentes - Other Tax	payers	3600 <b>0</b> 0000 600000		s designations and the land	3 mese
а <b>Formulario 482(C)</b> - Form 48	(2.0/C) b. Formulario 4	<b>(80,4480</b> ) - <b>Fo</b> rm 480	::. Formulado 460	0.24Al) Form 48(\$20(Al) }	: monts
rte - Part V Solicitud de Prorro	na Adicional (Véance instr	uccionest Rec	quest for Additional Extension o	of Time (See instructions)	
A. Si se encuentra fuera de Puerto Ri	<del> </del>		DOOR TO MADE AND THE PROPERTY OF THE	or time (ade appade opins)	3 mese
Clase de contribuyente - Ty		In <b>dividue</b> Individu	ral 2. <b>Sucesión</b> - Esta	ale § <b>3. Fide</b> licomiso - Tru	1
/ 		) (2000000000000000000000000000000000000			· .
1				Pera Uso, member A	D
B. Socios sujetos a Ley 154-2010 Pr	artners subject to Act 154-2010			7 7	1 mes
1, Corporación - Corpo		individual		Nagara (	rdont)
2 H				2 5 5 2 2 2	
A PRORFIGG <mark>ANO EXTIENDE EL PAGO DE</mark> ARGOS DESDE LA FECHA DE VENCIATENT				ANCE PENDIENTE DE PAGO GENERAF	A INTERESES Y
EXTENSION DOES NOT EXTEND THE TIME				EWILL GEMERATE INTERESTS AND SUR	CHARGES FROM
DUEDATE OF THE RETURN IT IS IMPORTA	ANT THAT YOU COMPLETE ALL BOX	(ES N	그 호텔 기가 되었다.	S. 4. S.	
		racijon: Diež (10) :	años - Reteirkon Ten (10) years		
ero de Camfirmáción. 0323201608	32FC30427100004			**********	
.600		1.30		. A.	
A1496		9/10000		2 <sup>20</sup> N	
* (				<u>)</u>	
		2000000000 . UK 41			
<u> </u>				W	
A Maria		uan dis		7176y 24 - A	
19 T		Ag yas d		N.224	
, and a		on service Village		9 18 301 9 18 301	
A :				4 6	
		Section of		700 - 000 15 1	
200		41. V		<b>9</b>	
• •				The same	
√4		674			
		E. 2 W		3.3	

	e <b>941-PR para 2012:</b> Planilla para la Declaración Federal 1	[RIMESTRAL del Patrono   1545-0029]
Número (EIN)	de identificación patronal 6 6 - 0 6 0 4 10 6 9 Info	rme para este trimestre de 2012. que uno).
i : Nombre	e (st de ustad, no et de su negacio)	1: eharo, febrero, marzo
		2: abril, mayo, junio
Nombre	e comercial (si elguno) OFFICE EXPRESS SUPPLY INC	3: julio, agosto, septiembro
Direcció	on CALLE MUÑOZ RIVERA 4C	
	Número Calla Número de plicina o de Nacitacio	4: octubre, noviembre, dictembre ularios para años anteriores están
	VII.I.AI.BA i PR 00766 i dispo	nibles en www.irs.gov/forin941pr.
Lea las	Congo postal (ZIP)  ristrucciones por separado antes de completar el Formulado 941-PR. Escriba a maquinilla o en let	
Parte	1: Conteste las preguntas a continuación para este trimestre.	
	Número de empleados que recibieron salarios, propinas u otras remuneraciones durante el período de pago que incluye; el 12 de marzo (1er trimestre), 12 de junio (2º trimestre), 12 de septiembre (3er trimestre) o 12 de diciembre (4º trimestre)	15
2		
3		
4	Si los salarios, propinas y otras remuneraciones no están sujatos a las contribuciones : Seguro Social y al <i>Medicare</i> Columna 1 Columna 2	ii Marque aqui y pase a la linea 6.
	Salarios sujetos a la Columna 7 Columna 2  Salarios sujetos a la Contribución al Seguro Social 21,684 • 60 × 104 = 2,255 •	<u> 19</u>
	Propinas sujetas a la contribución al Seguro Social x 104 =	
5c	Salarios y propinas sujetos a la contribución al <i>Medicare</i> 21,684 60 × .029 = 628	86
5d	Sume las lineas 5a + 5b + 5c de la Columna 2	<b>5d</b> 2,884 • 05
5e	Notificación y solicitud de pago conforme a la sección 3121(q): Contribución adeudada por propinas no declaradas (vea las instrucciones)	5e
6	Total de contribuciones antes de ajustes. (Sume las lineas 5d + 5e)	6
7	Ajustes por fracciones de centevos del trimestre actual	7
	Ajustes por compensación por enfermedad del trimestre actual	8
9	Ajustes por propinas y por seguro temporal de vida colectivo a término fijo del trimostre actual	9
11	Total de depósitos para este trimestre, incluyendo toda cantidad pagada en exceso aplicada de un trimestre anterior, y toda cantidad pagada en exceso aplicada del	2,884 _ 05
		11
		12a
	Número de individuos que recibieron asistancia para las primas de COBRA	
		13
	Saldo adeudado. Si la línea 10 es mayor que la línea 13, anote la diferencia y vea les instrucciones	2,884 05
	Contribución pagada en exceso. Si la línea 13 es mayor que la línea 10, anote la diferencia	Apliquese a la próxima planilla.  Marque uno próxima planilla.  Envie un reanycolso.
	▶ TIENE que completar ambas páginas del Formulario 941-PR y luego FIRMARLO.	Pagina siguiente ■▶

# Case:16-05304-EAG11 Doc#:1 Filed:07/01/16 Entered:07/01/16 13:34:41 Desc: Main Document Page 87 of 144

Nombre jel de ustrar no el de su negocio)		Nú	mero de identificación patronal (EIN)
Parta 2: Informenos sobre su itinerario			
SI no está seguro de si es depositante de :	itinerario mensual o da it	inerario bisemanal, vea	el apartado 11 de la Pub. 179
(Circular PR).			
•	and the second of the second		
depositar \$100,000 el pero la linea 10 de la p es depositante de alne	i próximo día digranto el trim planilla en curso es \$100,000 c	iestre en curso. Si la linaa o más, usted tiene que prov	de \$2,500 y usted no tuvo une obligación de 10 del trimestre anterior era menos de \$2,500 eser un registro de su obligación contributiva. Si tinuación: si es depositante de itineratio
Era deposițante de iti contribuțiva para el tite	tinerario mensual para todo e mestra, luego, pase a la Parte	<b>si tranestr</b> a. Anote la obliga 3	ación contributiva para cada mes y la obligación
Obligación contributiv	ia. Mes 1	•	
	Mes 2		
	Mes 3		Ę
Tethal in	para el trimestre		
	A:	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	El total tiene que ser igual a la linea 10.
;; Era depositante de iti 941-PR: Registro de la	inerario bisemanal durante d a Obagación Contributiva para	cualquier parte de este trir los Depositantes de itinera	<b>meatre.</b> Complete el Anexo B del Formulario rio Bisemanal, y adjuntelo al Formulario 941 PR.
Parto 6: Infórmenos sobre su negocio. S	Si cualquiera de las pres	guntas NO correspon	de a su negocio, déjela en blanco.
17 Si su negocio ha delado de operar o si	i usted ha dejado de paga	ar salarios	j Marque aqui y
anote la ultima fecha en la que pagó sala	arjos / /	<b></b> .	
18 Si es patrono estacional y no tiena que	s radicae planillae pava er	oda trimoriba dal são	j   Marque aqui.
		da timestre del and	Masque adei.
Parte 4: ¿Podemos comunicarnos con s	u tercero autonzado?	<del> </del>	·
¿Desea permitir que un empleado, pre instrucciones pare más detalles.	parador remunerado u o	tra persona hable sobr	e esta planilla con el IRS? Vea fas
Si. Nombre v núm, de			
teléfono del tercero designado			
Escoja un número de Identificación	i personal (FIN) de 5 digitos	que se debe usar al habi	lar con: et IRS.
		and the same of the same	FIDMARIA
Parte 5: Firme aqui. TIENE que complete	ar ampas paginas dei Fi	ormulano 941-PR y IU	ego FIRMARLO.
Bajo pena de perjurlo, declaro que he examinado correcta y completa. La declaración del prepara	o esta plantila, incluyendo los an	Nexos é informes adjuntos, y	que, a millea <b>; sab</b> er y entender, es veridica, ración de la cual si preparador tenga conocimiento
Firme su	and idea and deat as administration	Escriba su nombre en l'	
nombre	į	letra de molde aqui	
aquí		Eșcriba șu cargo en — letra de molde aqui ;	·
<del></del>	<del></del> !	Megor núm, de téléfono do	ande :
Fecha ,	v	llamario durante el cia	
Para uso exclusivo del preparador remu	ınerado	is iups eupraM	ustod trabaja por cuenta propia
Nambre def	·		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
preparado:	·	i Pi	ŤW
Fixing del preparador		Fe	scha / /
Nombre de la empresa (o el suyo, si trazada por [			
cuenta propal		Eti	Ν
Direction			im. de léfara
	·		ódigo
Ciudagi			ostal (ZIP)

TAXPAYER NAME

OFFICE EXPRESS SUPPLY INC.

TIN xxxxx4069

## Payment History

Your 30 Day payment history is displayed at the bottom of this page

#### PLEASE NOTE

- Only payments or scheduled transactions made through EFTPS will be reflected in the payment history. No IRS adjustments with be displayed.
- There may also be a delay before EFTPS payments are available in the official IRS records.

POST-ZUIZ Evidencia

#### Search Results

Settlement Date	Initiation Date	Tax Fonn	Tax Period	Amount	Status				
EFT Acknowledgment Number: 270272174319332									
2012-11-16	2012-11-15	941	12/2012	936.72 /	Scheduled				
EFT Acknowledgment Number: 270269713870324									
2012-10-23	2012-10-22	941	09/2012	1 006 16	Settled				

## Case:16-05304-EAG11 Doc#:1 Filed:07/01/16 Entered:07/01/16 13:34:41 Desc: Mair Document Page 89 of 144

## Formulario 940-PR para 2012:

## Planiila para la Declaración Federal Anual del Patrono de la Contribución Federal para el Desempleo (FUTA)

ерал	ment of the Treasury — Internal Revenue Service		OMB Mt. 1922-00:0
	era de Identificación 6 6 - 0 4 0 2 6 9 2	Clase (Marg	de planilla actudas las que le apliquen).
Nomi	bire (el de usted inu el de au negocio) OFFICE EXPRESS SUPPLY INC		Enmendada
Mond	bre comercial (si alguno) OFFICE EXPRESS SUPPLY INC	<b>≭</b> ь.	Patrono sucesor
MOTIL	DEG CONTRECTOR (St. augumb)		Ningun pago hecho a los
Direc	CALLE MUÑOZ RIVERA 4C  Número Galle Número de oficina o de l'abillación	□ d.	empleados en 2012 Final: Se cerró el negocio o dejá de pagar salariga
	;		iones y formularios para años
		antprion	s eştân dispontbles en gov/form940pr.
		n di basini	
	as instrucciones por separado antes de completar este formulario. Escriba en letra de molde o a ma	aquinill	a dentro de los encasillados.
	e 1: Informenos sobre su planilla. Si NO le corresponde una línea, déjela en blanco.		
	SI tuvo que pagar la contribución estatal para el desempleo únicamente en Puerto Fico, escriba "PR" en los dos espacios siguientes	18	PR
1b	Si tuvo que pagar la contribución estatal para el desempleo en más de un estado, ustad es patrono en múltiples estados	. 16	
2	Si pagó salarios en un estado sujeto a la REDUCCIÓN EN EL CREDITO	2.	··· Marque aqui Complete el — Anexo A.(Formulario 940-PR).
	e 2: Determine su contribución FUTA sin considerar ajustes para 2012. Si NO le con	respo	nde una linea, déjela en blanco.
3	Total de pagos hechos я todos sus empleados	3	99,851 22
	Pagos exentos de la contribución FUTA 4		_
*	and the second of the second o	ro/Pen	sion 4e Otro
	Will due occorded to the control of		ara dependientes
	#D _ Beffilo de Aida coleciato d remino Anti Lond		———
5	Total da pagos hechos a cada empleado en excaso de \$7,090 5		25 84
6	Subtotal (linea 4 + linea 5 = linea 5)	6	57,325 _ 64
7	Total de salarios sujetos a la contribución FUTA (línea 3 e línea 7) (vea las instrucciones)	7	42,525 58
8	Total de la contribución FUTA antes de considerar los ajustes (linea 7 x .006 = linea 8)	8	255 15
Рап	e 3: Determine sus ajustes. Si NO le corresponde una linea, déjela en blanco.		
9	Si al TOTAL de los salarios sujetos a la contribución FUTA que pagó fue excluido de la contribución estatal para el desempleo, multiplique la cantidad de la línea 7 por .054 (inea 7 x .054 = línea 9). Pase a la linea 12	9	
10	8i ALGUNOS salarios sujetos a la contribución <i>FUTA</i> que pagó fueron excludos de la contribución estatal para el desempleo, O si pagó tarde ALGUNA PORCIÓN de la contribución estatal para el	l	
	desempleo (después de la fecha limite para radicar el Formulario 940-PR), complete la hoja de trabajo en las Instrucciones del Formulario 940, en inglês. Anote la cantidad de la linea 7 de la hoja de trabajo	10	<u>L.</u> .
11	Si corresponde la reducción en el crédito, anote el total del Anexo A (Formulado 949-PR)	11	
Pari	e 4: Determine su contribución FUTA y saldo adeudado o cantidad pagada en exceso para 2012. Si No	O le cor	responde una linea, déjela en blanco.
12	Total de su contribución FUTA después de considerar los ajustes (lineas 8 + 9 + 10 + 11 = línea 12)	12	255 15
13	Contribución FUTA depositada para el año, incluyendo toda cantidad pagada en exceso aplicada de un año anterior	13	•.
14	Saldo adeudado (Si la línea 12 es mayor que la línea 13, anote el excedente en la línea 14).  • Si la línea 14 es mayor de \$500, tiene que depositar la contribución.		
	• Si la linea 14 es \$500 o menos, puede hacer su pago junto con esta planitia. (vea las instrucciones)	14	255 15
15	Cantidad pagada en exceso.(Si la linea 13 es mayor que la linea 12, anote el excedente en la linea 15 y marque uno de los encésillados que aparecen a continuación)	15	
	► TIENE que completar ambas páginas del Formularlo 940-PB y luego FIRMARI.O.	: =	Apliquese a la próxima planilla, Envia el reembolso.
			Próxima Página 🖈.

	Case:16-0530	)4-EAG1:		Filed:07/ cument		ntered:07 0 of 144	7/01/16	13:34:41	Desc: I	Mai
Formula	941-PR p	ara 201			•		rai TRIN	MESTRAL d	el Patron	^
	-		Treasury – Internal R	-					OMB No. 154	_
Núirtean (ESN)	ro de identificación patronal	6 6	] - 0 6	0 4	0 6	9	informe j (Marque i	para este tranesi noj.	re de 2012.	1
Nomb	re (el de usted, no el de si	negocio) Off	fice Express Տար	ply, Inc.			<b>√</b> 1: er	nero, febrero, ma	rzo	
Nomb	ne comercial (si 3/guno)	Office Expr	ess Supply, Inc.				2 at	oril, mayo, junio		200
Direcc	Muñoz Rivera	4 C			<u>-</u>			lio, agosto, septie		681.97
J. 644	Número	Cafe		Nûme	iro de <b>ol</b> icina o de	habitación		stubre, noviembr		3
	Villalba			PR	00766 Código postal		disponibles	s para alios anteri s en www.irs.gov/i sissectars/sattes/ee	form941pr.	
Lea las	instrucciones por ser			nulario 941-	PR. Escriba a	magunilla o e				
Parte		<u> </u>	continuación pa				<b>.</b>			
1	Número de emple durante el período	de pago qu	e incluye: el 12 :	de marzo (	ter trimestr	e), 12 de jun	es iio į			
	(2º trimestré), 12 de	septiembre	(3er trimestre) o 1	12 de dicien	nbre (4° trimi	estre)	. 1 [			7
2		<i>2.95</i>								
_				84495.034	irren een					
3	339 30 50 50 50 50 50 50 50	de l'apparation	a organization (compagned	rg ee glagar, y	70.000 W. W.		ga et este prijed	onegają jak neujanjas e	kering sign sejariy	1.000
4	Si los salarios, pro Seguro Social y al i	pinas y otras Medicare			sujetos a tas	contribucios Columna	L	] Marque aqui y	pase a la lín	ea 6.
5a	Salarios sujetos a la		Columna		_					
	contribución el Seg	uro Social	28,6		× .104 =	2,9	76. 98			
5b	Propinas sujetas a i	a			F					
-	contribución al Seg			_ •	× .104 =		<u> </u>			
	Malarian a serimon							ı		
5c	Satarios y propinas contribución al Max	sujetos a la licare	28,6	24 . 81	× .029 =	8;	30. 12			
5d	Sume tas līneas 5a	+ 5b + 6c de	ta Cotumna 2 .				. 5d		3,807 .	10
5e	Notificación y sollo	itud de pago	conforme a la se	cción 3121(	q): Contribus	ción adeudac	da "			
	por propinas no de				· · · ·	· · · •	. 5e		····· <u>-</u>	
В	Total de contribucion	es antas de aju	stes. (Sume las linea	s 5d + 5e) .			6		3,807 .	10
7	Ajustes por fraccio	nes de centa	vos del trimestra	actual .			. 7			
8	Ajustes por compe						. 8	<u> </u>		
9	Ajustes por propini trimestre actual .	as y por segu	ro temporal de vi	da colectiv	o a término f	ijo del	. 9			
10	Total de contribuci	ones desoué	s de considerar b	os ajustes. (	Combine las l	lineas 6 a 9	. 10		3,807 .	10
11	Total de depósitos	i para este t	rimestre, incluye	ndo toda c	antidad pag:	ада еп ехсе	50			
	aplicada de un tri	mestre ante	rior, y toda cant	idad pagat	ia en exces	o aplicada (	del . 11			
44-	Formulario 941-X ( Pagos de asistenci						12a			
12a	Lados de azierato	e here ras bu	11990 ha CODUM (	- Acr 1000		· · · · ·				

Contribución pagada en exceso. Si la linea 13 es mayor que la linea

10, anote la diferencia

▶ TIENE que completar ambas páginas del Formulario 941-PR y luego FIRMARLO.

Número de individuos que recibieron asistencia para las primas de COBRA

Saldo adeudado. Si la línea 10 es mayor que la línea 13, anote la diferencia y vea las

Sume las lineas 11 y 12a

t2b

13

14

15

13

14

0

Marque uno 🔲 próxima planilla.

3,807 "

Envie un reembolso. Página siguiente **⊪**⊳

Apliquese a la

10

# Case:16-05304-EAG11 Doc#:1 Filed:07/01/16 Entered:07/01/16 13:34:41 Desc: Main Document Page 91 of 144

bre	(el de usted, no e	de su	negocia)			Número de Ider	milicación pautonos (2.54
		. —	obre su itinerario de de	pósitos y obligad	ión contributiva	para este trime	stre.
rte	24 Informe	1106 5	es depositante de itinera	en mansual o de	tinerario bisema	nal, vea el aparta	do 11 de la Pub. 179
ă ne	o está seguro	de si	ee geboereniis os imiais	ID mains. a so			
Circ	cular PR).			and the second	, (i	•	
			A STATE OF THE STA		<u> </u>		
		_			- <u> </u>		usted no tuvo una obligación de
	Marque uno:		La linea 10 de esta planilla :	o de la plandla del U	enestie minimor os	taliona 10 del trime	usted no tuvo una obligación de stra anteñor era menos da \$2,500 tro de su obligación contributiva. Si
	•		depositar \$100,000 el proxi	мо сна силадие ег ит	ko mas usted tiens	dna provesi raj tedis	tro de su obligación contributiva. Si as depositante de itinaratio
			pero la linea 10 de la planifia es depositante de ilinerario o	en chiso es a conver	timarario de deposito	se, a continuación, s	as depositante de itinératio
			Timemanal adjusted of ADDRID	R. Pase a ra: Parte 3.			
		г~ :	The state of the s		a al trimoctro. Annie	nta obligación contri	bultva para cada mes y la obligación
		نــا	contributiva para el transsite	luero nase a la Par	te 3		•
			COLLETOVING DEIG CLASSICO	, target, press and t	<del></del>		
			Obligación contributiva:	Mes 1		<u> </u>	
						i	
		٠.		Mes 2		<u></u> -	
				ston G		. h	
				Mes 3		<del></del>	
			Total nara el	trimestre:		El tota	i tiene que ser igual a la linea 10.
			and the second of the second o	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	30 Get 10	6 -	
		١	Era depositante de literati	to bisemanal durant	e cualques parte d	a este trimestre. Co	mplete el Anexo B del Formulario nel y edimintelo al Formulario 941-PR
			941 PR: Registro de la Colig	SCIOU COMMOUNTS IN	AN INS CENTRICES	- State Height	751 2 11
	3: Infórm	enos	sobra su negocio. Si cu	alquiera de las p	reguntas NO col	rresponde a su i	regocio, déjela en blanco.
	i i i i i i i i i i i i i i i i i i i				7 7 7 T		^./
			ejado de operar o si usti	d ha deiado do p	anar salamos		Marque aqui y
	21 an uedoci	o na c	Election as other or or or or or or or or or or or or or				
			100 3.0	7		÷ .	
	anote la últim	ız feci	a en la que pagó salaños	7. T	· · · · · ·		
				i a a de Bellona Porte, de marc	rada trimostre r	tel <i>z</i> ño	Marque aqui.
8	SI es patron	o esta	cional y no tiene que rad	icat bransiss has	-Caug pinnage x		
			omunicarnos con su te	rcero autorizado	?		
arte	Pode ¿Pode	nios (	GINGHICATIOS CON GO IS		<del></del> .	·	
	Desea per	nâtir d	ue un empleado, prepara	dor remuneredo i	ı otra persona 🌬	sble sobre esta p	anilla con et IRS? Vea las
	instrucciones	s para	mas detalles				•
	Si., North			74 . I	<u> </u>	<del></del>	
	telefo	no de	tercero				
	desid	inado.	<u> </u>	7 m - 1			
		n in in	úmero de identificación per	sonal <i>(PIM</i> ) de 5 d <b>i</b> d	itos que se debe u	sar al habiar con e	I <b>ras</b>   {
		ja un c	Cities to the superior of the	55.00 N 16.00 St 1.00			
	No.		<u> N 48 47</u>	:: <u>.</u> 77			
arti	e 5: Firme	aquí.	TIENE que completar a	mbas páginas de	el Formulario 941	1-PR y luego Fir	MARLU.
	Balo pena da r	seriurio.	dectaro que he examanado esta	planta, incluyendo i	a anexos e miormes.	adjuntos, y due, a mi	leal saber y entender, es veridica, la cual el preparador tenga conocimien
	сопеста у соп	ipleta i	a declaración del preparador (q	ure no sea of contributy			là cual el preparador tenga conocamien
		<u> </u>	<u> </u>	<u> </u>	Escriba su nom	l∱a.óven l	
•	Fîrme su				(Bittates seconds :	# <b>U</b>	<del></del>
Į.	nombre	ļ			Escriba su car	goien ┌─────	
•	aqui	i			letra de molde		<u></u>
			<del></del>	·			
		r~			idejor núm, de liamario durent	A STROE CHOISIST	
	Fecha		<u>/ / /                                </u>			: <del>-</del>	.31
_		<del></del>	Lab and a constant apparent	redo	Maro	ue acul si usted tr	abaja por cuenta propia
P	ara uso excli	TZİAQ	del preparador remuner	eadly	:	en en en en en en en en en en en en en La companya de la companya de la companya de la companya de la companya de la companya de la companya de la co	
	Nombre del		<del></del>		· -	PTIN	
	breberston.		l				
	• •		·	·		<del></del>	
	Firms del					Feche	<u> </u>
	preparador		·				
	Nombra de la tra fo el suyo, si tra		· <del>[                                    </del>			EIN	İ
	cneura buobis)		L				<u> </u>
	,				<u> </u>	— Ņūm. de	
	m:					teléfono	
	Dirección		<u> </u>	*** ** X	<del>- : : </del>	—' —-∕ Código	
				<u> </u>		postal (Z	pi
			l .		Estada	Piosiai IZI	·

\*Case:16-05304-EAG11 Doc#:1 Filed:07/01/16 Entered:07/01/16 13:34:41 Desc: Main Document Page 92 of 144

Formulane 941-PR para 2012:

## Planilla para la Declaración Federal TRIMESTRAL del Patrono

(Res :	erero de 2012) Department of the Treesury — Internal Revenue Service	OMB No 1545-0029
Núm (EIN	nero de identificación patronal 6 6 - 0 6 0 4 0 6 9	Informe para este trimestre de 2012. (Marque uno).
Nom	nare (et de usted indiel de su negocio)	1: enero, febrero, marzo
; Norm	obre comerciat (straigt.on) OFFICE EXPRESS SUPPLY , INC	2: abril, mayo, junio
Direc	CALLE MUÑOZ RIVERA 4 C	- Significance agreement
	Numero de chons o de habilación	4: octubre, noviembre, diciembre Formularios para años anteriores están
:	VILLAUBA PR 00766	disponibles en www.lrs.gov/form941pr.
tea la	as instrucciones por separado antes de comptetar el Formularlo 941-PR. Escriba a maguinilla	o en letra de moide dentro de los encasidados.
1	Le 1: Conteste las preguntas a continuación para este trimestre.  Número de empleados que recibieron salarios, propinas u otras remuneracionemente el periodo de pago que incluyer el 12 de marzo (ter trimestre), 12 de (2º trimestre), 12 de septiambre (3º trimestre) o 12 de diciembre (4º trimestre)	ones junio 6
2		S. J. Commission of the Commis
3		
4	Si los salarios, propinas y otras remuneraciones no están sújetos a las contribuc Seguro Social y al <i>Medicare</i>	Marque aqui y pase a la linea 6.
5a		na 2 541. 72 920.33. Juli
5b	Propinas sujetas a la contribución al Seguro Social x 104 e	1,323 98 AUD
5c	Salarios y propinas sujetos a la contribución al <i>Medicare</i> 24.439 63 × 629 =	708 75
5d	Sume las lineas 5a + 5b + 5c de la Columne 2	3,250 47
5e	Notificación y soticitud de pago conforme a la sección 3121(q): Contribución adeud por propinas no declaradas (vea las instrucciones).	ada
6	Total de contribuciones antes de ajustes. (Sume las lineas 5d ± 5s)	
7	Ajustes por fracciones de centavos del trimestre actual	7.
8	Ajustes por compensación por enfermedad del trimestre actual	8
9	Ajustes por propinas y por seguro temporal de vida colectivo a término fijo del trimestre actual	
10 11	Total de contribuciones después de considerar los ajustes. Combine las ilneas 6 a 9 Total de depósitos para este trimestre, incluyendo toda cantidad pagada en exceso aplicada de un trimestre anterior, y toda cantidad pagada en exceso aplicada Formulario 941-X (PR) o del Formulario 944-X (PR).	950
12a	Pagos de asistencia para las primas de COBRA (vea las instrucciones)	12a
12b	Número de individuos que recibieron asistencia para las primas de COBRA	
13	Sume las fineas 11 y 12a	13
14	Saldo adeudado. Si la línea 10 es mayor que la línea 13, anote la diferencia y vea instrucciones	las 3,250 47
15	Contribución pagada en exceso. Si la línea 13 es mayor que la línea 10, anote la diferencia	Apriquese a la próxima planita.
	▶ TIENS que completar ambas paginas del Formulario 941-PR y luego FIRMARLO.	Érwis un reempolso. Página siguionta 🖜

# Case:16-05304-EAG11 Doc#:1 Filed:07/01/16 Entered:07/01/16 13:34:41 Desc: Main Document Page 93 of 144

Nomb	ng (et de nated, no et de s	uragocia)		Número de identificación patronal (£//V)			
Parte	2: Infórmenos	sobre su itinerario de depósitos y obliga	ación contributiva para	este trime:	stre.		
		i es depositante de itinerario mensual o de	itinarario bisemanal, v	ea e) aparta:	do 11 de la Pub. 179		
(Ci	rcular PR).						
16	Marque uno:]	Le línea 10 de esta planilla o de la planilla del depositar \$100,000 el próximo día durante el tipero la linea 10 de la planilla en curso es \$100,00 es depositante de itinerano mensual, complete e bisemanal, adjunte el Anexo B. Pase a la Parla 3	rlipestre en curso. Si la líne Ki o más, usted tiene que po Litinerario de depósitos, a co	a 10 del trimes oveer un regist	tre anterex éra menos de \$2,500 ru de su obligación contributiva. Si		
	<u>ا</u>	Era depositante de titnereño mensual para fo contributiva para el trimesbe, luego, pase a la Pa	io el trimestre. Anote la civ	igación contrib	utiva para cada mes y la obligación		
		Obligación contributive: Mes 1	<u>u</u>				
		Mes 2					
		Mee 3		<u> </u>	•		
			<del></del>				
		Total para él trimestre		El totel	tjene que ser igual a la linsa 10.		
		Era depositante de Itinerario bisamanal duran 941-PR: Registro de la Obligación Contributiva p	te cualquier parte de este	trimestre. Con	nolete el Anexo B de: Formulario		
Part	a 3: Infórmenas	sobre su negocio. Si cualquiera de las p					
PER	momenos	Sobre at negocio, di cualquiera de las p	i egunias 110 con espe		- Sport of colors of contract		
17	Si su negocio ha	dejado do operar o si usted ha dejedo de p	agar salarios	eg again	Marque aqui y		
		ha en la que pago salarios 🔻 📗 🖊 🦯					
18	Si es patrono esta	ecional y no tiene que radicar planillas par	s ceda trimestre del afic	. <u> </u>	Marque aqui.		
Part	Podemos و 4	comunicarnos con su tercero autorizado	97				
	¿Desea permitir o	ue un empleado, preparador remunerado más detalles.	u otra persona hable so	bre esta pia	nilla con el /R\$7 Vea las		
	Si. Nombre y r taléfono de designado						
	Escoja un r	iúmero de idemificación personal (PIN) de 5 dig	itos que se debe usar al h	ablar con el #	8s. 🗌 🗌 🗎 🗀 🗀		
	□No.			4 11			
Part	e 5: Firme aquí.	TIENE que completar ambas páginas de	al Formulario 941-PR y	luago FIRM	IARLO.		
	correcta y completa, l	declaro que ha examinado esta planilla, incuyando lo a declaración del preparador (que no sea el contribuy	os ariexos a informes adjuntos ente) está baseda en toda info Escriba su riombre an	, y que, a m: les ormación de la c	al saber y entender, es veridica, cual el preparador tenga conocimiento.		
V	Firme su		letra de molde aqui	L			
^	nombre aquí		Escribe su cargo en letra de moltos aqui				
	Fecha	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	Majór núm, de telekno liamado durante el tra	denda			
P	ara uso exclusivo	del preparador remunerado	Marque aqui	si usted trab	aja por cuenta propia . [		
	Nombre del	<u> </u>	<del></del>	PTIN			
	preparador	VI: VV	- <u></u>	- ran			
	Firma del preparadoi			Fecha	<u> </u>		
	Nombre de la empresa (c el auyo, si frabaja por		····	-à.	ļ <u> </u>		
	čusnita propia)			EİN			
	Lirección	<u> </u>	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	Núm, de teléfáno			
	Ellection			Código			
	Ciud <b>a</b> d		Eslado	postal (ZIP)	<u> </u>		

TAXPAYER NAME OFFICE EXPRESS SUPPLY INC.

TiN xxxxxx4069

## **Deposit Confirmation**

Your payment has been accepted.

### Payment Successful

An EFT Acknowledgement Number has been provided for this payment. Please keep this number for your records

## REMINDER: REMEMBER TO FILE ALL RETURNS WHEN DUE!

· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	
EFT ACKNOWLEDGEMENT NUMBER:	2702697 <b>13870324</b>
EL! WCKIONTEDGEMEN! MOMBEK!	27026 <del>9</del> 7 <b>13870324</b>

#### PLEASE NOTE

Any amounts represented in the subcategories of Social Security, Medicare, and Income Tax Withholding are for informational purposes only

Payment Information	Entered Data					
Taxpayer EIN	xxxxx4069					
Tax Form	941 Employers Federal Tax					
Тах Туре	Federal Tax Deposit					
Tax Period	September/2012					
Payment Amount	\$1.006 16					
Settlement Date	10/23/2012					
Subcategories:	······································					
1 Social Security	\$786.77					
2 Medicare	\$219 39					

Sept- 2012

9544 Real05206070 OFFICE EXPRESS SUPPLY, INC.
QUARTELY EARNINGS REPORT
FOR THE PERIOD FROM 1-30 DE SEPTIEMBRE DE 2012.

#### CARLOS E. GUZMAN SANTIAGO

RATE 10 00 HR

DATE	<u>GROSS</u>	SOC SEC	MEDICARE	<u>STATE</u>	<u>SDI</u>	<u>NET</u>	<u>HORAS</u>			
9/7/2012	400 00	16.80	5.80	38 75	1.20	337.45	40			
9/14/2012	400 00	16.80	5.80	38.75	1.20	337.45	40			
9/21/2012	400.00	16.80	5.80	38.75	1.20	337.45	40			
9/28/2012	400.00	16 80	5 80	38.75	1 20	337.45	40			
<u>TOTAL</u>	1600.00	<u>67.20</u>	23.20	<u>155.00</u>	<u>4.80</u>	<u>1349.80</u>	160			
RICARDO I GUZMAN GONZALEZ										

#### RICARDO J. GUZMAN GONZALEZ

RATE, 13.13 HR

	<u>NET</u>	<u>SDI</u>	STATE	MEDICARE	SOC SEC	<u>GROSS</u>	DATE
40	436.42	1 58	57 53	7.62	22 06	525 20	9/7/2012
40	436.42	1 58	57.53	7.62	22.06	525 20	9/14/2012
40	436.42	1 58	57 53	7 62	22 06	525 20	9/21/2012
40	436.42	1 <b>5</b> 8	57.53	7.62	22.06	525.20	9/28/2012
<u>160.00</u>	<u>1745.68</u>	6.30	230.12	30.46	<u>88.23</u>	2100.80	<u>TOTAL</u>

#### RICARDO J. MARFISI GONZALEZ

RATE: 7 25 HR

153.0HRS

<u>TOTAL</u>	522.00	21.92	7.57	0.00	1.57	490.94	72.00
9/28/2012	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0 00	0
9/21/2012	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0 00	0
9/14/2012	290.00	12.18	4.21	0.00	0.87	272.75	40
9/7/2012	232.00	9.74	3.36	0.00	0.70	218.20	32
DATE	<u>GROSS</u>	SOC SEC	MEDICARE	STATE	<u>\$Di</u>	<u>NET</u>	

#### **JOSE ANGEL RIVERA BARRIOS**

RATE: 7.25 HR

150.5HRS

DATE	<u>GROSS</u>	SOC SEC	MEDICARE	STATE	<u>SDI</u>	<u>NET</u>	
9/7/2012	264.63	11 11	1 3.84	0.00	0.79	248.88	36.5

## Case:16-05304-EAG11 Doc#:1 Filed:07/01/16 Entered:07/01/16 13:34:41 Desc: Main Document Page 96 of 144

#### MARIEL MARTINEZ GARCIA

144.00 HR DATE	<u>GROSS</u>	SOC SEC	MEDICARE	STATE	<u>\$DI</u>	<u>NET</u>	
9/7/2012	290 00	12 18	3 4.21	0.00	0.87	272.75	40
9/14/2012	290.00	12 18		0.00	0.87	272.75	40
9/21/2012	290.00	12 18		0.00	0.87	272 75	40
9/28/2012	290 00	12.16	3 4.21	0.00	0.87	272.75	40
TOTAL	1160.00	48 72	2 16.82	0.00	3.48	1090.98	<u>160.00</u>

## PEDRO A ZAYAS MATOS

TOTAL	<u>1105.63</u>	<u>4</u> 6.44	<u>16.03</u>	0.00	<u>3.32</u>	<u>1039.84</u>	<u>152.50</u>
9/28/2012	29 <b>0</b> .00	12 18	4.21	0.00	D 87	272 75	40
9/21/2012	290.00	12.18	4.21	0 00	0.87	272 75	40
9/14/2012	290.00	12.18	4.21	0.00	0.87	272.75	40
9/7/2012	235.63	9 90	3.42	0.00	0.71	221.61	32 5
144 HRS DATE	GROSS	SOC SEC	MEDICARE	STATE	<u>SDI</u>	<u>NET</u>	

7565.06 Degra 20012

TOTALES 7,565.05 317.73 109.69 385.12 22.70 6,729.81

FICA EMPLOYEE 427.43 FICA EMPLOYER 578.73 Case:16-05304-EAG11 Doc#:1 Filed:07/01/16 Entered:07/01/16 13:34:41 Desc: Main Document Page 97 of 144

\$ 1,006.15



TAXPAYER NAME: OFFICE EXPRESS SUPPLY INC.

## **Deposit Confirmation**

Your payment has been accepted.

#### Payment Successful

An EFT Acknowledgement Number has been provided for this payment. Please keep this number for your records

#### REMINDER: REMEMBER TO FILE ALL RETURNS WHEN DUE!

**EFT ACKNOWLEDGEMENT NUMBER:** 

270266123202931

TIN: xxxxxx4069

#### PLEASE NOTE

Any amounts represented in the subcategories of Social Security, Medicare, and Income Fax. Withholding are for informational purposes only

**Payment Information** 

**Entered Data** 

Taxpayer EIN

xxxxx4069

**Tax Form** 

941 Employers Federal tax

Tax Type

Federal Tax Deposit

Tax Period

September/2012

**Payment Amount** 

\$1,323.98

Settlement Date

09/17/2012

Subcategories:

1 Social Security

\$1,035.30

2 Medicare

\$288 68

Home Enrollment May Profile Payments Help & Information Contact Us Logout

# Case:16-05304-EAG11 Doc#:1 Filed:07/01/16 Entered:07/01/16 13:34:41 Desc: Main Document Page 99 of 144

OFFICE EXPRESS SUPPLY, INC. QUARTELY EARNINGS REPORT FOR THE PERIOD FROM 1-31 DE AGOSTO DE 2012

Agosto-2012 1323 98 5-5 48140 Drithe

## CARLOS E. GUZMAN SANTIAGO

**RATE: 10 00 HR** 

<u>DATE</u>	<u>GROSS</u>	SOC SEC	<u>MEDICARE</u>	<u>STATE</u>	<u>SDI</u>	NET	<u>HORAS</u>
8/3/2012	400.00	16.80	5.80	38.75	1.20	337.45	40
8/10/2012	400.00	16.80	5.80	38.75	1.20	337.45	40
8/17/2012	400.00	16.80	5.80	38.75	1.20	337.45	40
8/24/2012	400.00	16.80	5.80	38.75	1.20	337.45	40
8/31/2012	400.00	16.80	5.80	38.75	1.20	337.45	40
TOTAL	<b>2000.00</b>	<b>84.00</b>	<b>29.00</b>	193.75	6.00	<b>1687.25</b>	200

#### RICARDO J. GUZMAN GONZALEZ

RATE: 13.13 HR

<u>DATE</u>	<u>GROSS</u>	SOC SEC	<u>MEDICARE</u>	STATE	<u>ŞDI</u>	<u>NET</u>	
8/3/2012 8/10/2012 8/17/2012 8/24/2012 8/31/2012 TOTAL	525.20 525.20 525.20 525.20 525.20 2626.00	22.06 22.06 22.06 22.06 22.06 110.29	7.62 7.62	57.53 57.53 57.53 57.53 57.53 287.65	1.58 1.58 1.58 1.58 1.58 1.58	436.42 436.42 436.42 436.42 436.42 <b>2182.10</b>	40 40 40 40 40 200.00

#### RICARDO J. MARFISI GONZALEZ

RATE: 7.25 HR

153.0HRS

TOTAL	1363.00	57.25	19.76	0.00	4.09	1281.90	188.00
TOTAL					0.70	218.20	32
8/31/2012	232.00	9 74	3.36	0.00	0.70		
8/24/2012	261.00	10.96	3.78	0.00	0.78	245.47	36
				0.00	0.87	<b>272</b> .76	40
8/17/2012	290.00	12.18	4.21				
8/10/2012	290.00	12.18	4.21	0.00	0.87	272.75	40
	-		4.21	0.00	0 87	272 75	40
8/3/2012	290.00	12 18	4.21	0.00	<b>A</b> 2.7		
<u>DATE</u>	<u>GROSS</u>	SOC SEC M	<u>EDICARE</u>	<u>STATE</u>	<u>SDI</u>	<u>NET</u>	

## JOSE ANGEL RIVERA BARRIOS

RATE: 7.25 HR

150.5HRS

<u>DATE</u>	<u>GROSS</u>	SOC SEC ME	DICARE	S <u>TATE</u>	<u> 301</u>	<u>NET</u>	
8/3/2012	290 00	12 18	4.21	0.00	0.87	272.75	40

TAXPAYER NAME: OFFICE EXPRESS SUPPLY INC

TIN: xxxxx4069

#### **Deposit Confirmation**

Your payment has been accepted.

#### Payment Successfut

An EFT Acknowledgement Number has been provided for this payment. Please xeep this number for your records

#### REMINDER: REMEMBER TO FILE ALL RETURNS WHEN DUE!

EFT ACKNOWLEDGEMENT NUMBER:

270266113795729

#### PLEASE NOTE

Any amounts represented in the subcategories of Social Security. Medicare and Income Tax Withholding are for informational purposes only

Payment Information Entered Data
Taxpayer EIN xxxxx4069

**Tax Form** 941 Employers Federal Tax

My Profile

Tax TypeFederal Tax DepositTax PeriodSeptember/2012

 Payment Amount
 \$920,33

 Settlement Date
 09/17/2012

Subcategories:

<u>Ноате</u>

**1 Social Security** \$719.66 **2 Medicare** \$200.67

<u>Enroliment</u>

Help & Information

Contact Us

Logout

Payments:

Case:16-05304-EAG11 Doc#:1 Filed:07/01/16 Entered:07/01/16 13:34:41 Desc: Main Document Page 101 of 144

OFFICE EXPRESS SUPPLY INC.

QUARTELY EARNINGS REPORT FOR THE PERIOD FROM 1-31 DE JULIO DE 2012

Julis 1920:33 SS

### CARLOS E. GUZMAN SANTIAGO

RATE: 10 00 HR

DATE	<u>GROSS</u>	SOC SEC ME	<u>EDICARE</u>	<u>STATE</u>	<u>SDI</u>	<u>NET</u>	<u>HORAS</u>
7/6/2012	400.00	16.80	5.80	38.75	1 20	337.45	40
7/13/2012	400 00	16.80	5.80	38 75	1 20	337.45	40
7/20/2012	400.00	16 80	5.80	38 75	1 20	337.45	40
7/27/2012	400 00	16.80	5.80	38 75	1.20	337 45	40
TOTAL	1600.00	67.20	23.20	<u> 155.00</u>	4.80	1349.80	160

#### RICARDO J. GUZMAN GONZALEZ

RATE: 13 13 HR

TOTAL	2100.80	88.23	<u>30.46</u>	230.12	<u>6.30</u>	<u>1745.68</u>	160.00
7/27/2012	525 20	22 06	7.62	57 53	1.58	436.42	40
7/20/2012	525.20	22.06	7 62	57 53	1 58	436 <b>4</b> 2	40
7/13/2012	525.20	22.06	7 62	57 53	1.58	436.42	40
7/6/2012	525 20	22.06	7.62	57 53	1.58	436.42	40
<u>DATE</u>	<u>GROSS</u>	SOC SEC M	EDICARE	STATE	<u>SDI</u>	<u>NET</u>	

#### RICARDO J. MARFISI GONZALEZ

RATE: 7 25 HR

TOTAL	1087.50	45.68	15.77	0.00	3.26	1022.79	<u>150.00</u>
7/27/2012	290.00	12.18	4.21	0.00	0 87	272 75	40
7/20/2012	290.00	12.18	4.21	0 00	0.87	272 75	40
7/13/2012	282.75	11 88	4.10	0.00	0.85	265.93	39
7/6/2012	224.75	9 44	3.26	0 00	0 67	211.38	31
<u>153.0HRS</u> <u>DATE</u>	GROSS	SOC SEC MI	<u>EDICARE</u>	<u>STATE</u>	<u>SDI</u>	<u>NET</u>	

#### JOSE ANGEL RIVERA BARRIOS

RATE, 7.25 HR

<u>150.5HRS</u>

<u>DATE</u>	GROSS	SOC SEC ME	DICARE	SIAIE	<u>5DI</u>	<u>NET</u>	
7/6/2012	290.00	12.18	4 21	0.00	0 87	272 75	40

## Case:16-05304-EAG11 Doc#:1 Filed:07/01/16 Entered:07/01/16 13:34:41 Desc: Main Document Page 102 of 144

7/13/2012	290.00	12.18	4.21	0.00	0.87	272 75	40
7/20/2012	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0
7/27/2012	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0
TOTAL _	580.00	24.36	8.41	0.00	1.74	545.49	<u>80.00</u>

#### MARIEL MARTINEZ GARCIA

<u>RATE:</u>	<u>7.25</u>
144.00	HR

DATE	<u>GROSS</u>	SOC SEC ME	EDICARE	STATE	<u>SDI</u>	<u>NET</u>	
7/6/2012	141.38	5.94	2.05	0.00	0.42	132.96	19.5
7/13/2012	232.00	9 74	3.36	0.00	0.70	218.20	32
7/20/2012	203.00	8.53	2.94	0.00	0.61	190 92	28
7/27/2012	130 50	5.48	1.89	0 00	0.39	122.74	18
TOTAL	706.88	29.69	10.25	0.00	2 12	664.82	97.50

#### **PEDRO A ZAYAS MATOS**

**RATE: 7 25** 144 HRS

	ΤΩΤΔΙ	844.63	35.47	12.25	0.00	2.53	794.37	116.50
•	7/27/2012	203 00	8.53	2.94	0.00	0.61	190.92	28
	7/20/2012	221 13	9.29	3.21	0.00	0.66	207.97	30.5
•	7/13/2012	268 25	11.27	3.89	0.00	0.80	252.29	37
7	7/6/2012	152 25	6 39	2.21	0.00	0.46	143.19	21
	DATE	<u>GROSS</u>	SOC SEC ME	DICARE	STATE	<u>\$DI</u>	<u>NET</u>	

719.46 200.68 TOTALES 6,919.80 290 100.34 385.12 20.76 6,122.95

FICA EMPLOYEE 390.97 FICA MPLOYER 529.36 . Case:16-05304-EAG11 Doc#:1 Filed:07/01/16 Entered:07/01/16 13:34:41 Desc: Main Document Page 103 of 144

\$ 920.33

\* Case:16-05304-EAG11 Doc#:1 Filed:07/01/16 Entered:07/01/16 13:34:41 Desc: Main Document Page 104 of 144

	941-PR para 2012: Planilla para la Declaración Feder		OMB No. 1545-0025
	to identificación patronal 6 6 - 0 6 0 4 0 6 9	Informe para (Marriue uno).	esta trimestre de 2012.
mbre	(el de usted, no el de su negocio) OFFICE EXPRESS SUPPLY, INC		, tebrero; marzo.
	CONTINUE EVERNOS SIEDELY INC.	tali 2: abril, o	mayo, junio
mbra	Consocial and an analysis of the consocial analysis of the consocial analysis of the consocial analysis of the consocial and an analysis of the consocial a	🔲 Sejudio,	agosto, aeptiembre
ecció	CALLE MUÑOZ RIVERA 4C	4: octub	ve, noviembre; diciembre
	Nimed 10746	Formularios pa	ra años anteriores están www.irs.gov/form941pr.
	VIDLALBA	N-2-00-500-000-000-000-000-000-000-000-00	CONTRACTOR SOCIETY SERVICE SOCIETY SERVICES
las	nstrucciones por separado antes da completar el Formulario 941-PR. Escriba a maquinilla o	en let <u>ra</u> de mo	ide dentro de los encasidados.
rte	to the residence of the residence residence propriets is often remuneration	108	<u> </u>
	numero de empleasus que incluye: el 12 de marzo (1er trimestre), 12 de jur durante el período de pago que incluye: el 12 de marzo (1er trimestre), 12 de jur (2º trimestre), 12 de septiembre (3er trimestre) o 12 de diciembre (4º trimestre)		6
	(2º trimestre), 12 de septiemore des autresmei d'income de servicione de la come de la c		
2			
3			4-94.2841
	Si los salarios, propinas y otres remaneraciones no están sujetos a las contribucio	nes al	1, 063 S3 - W larque adul y pase a la linea 6.
•	Seguro Social y al Medicare		Marquie aduly pase a la linea 6. 189-57- f
5a	Committee	10 63	187·37- T
na:	contribución al Seguro Social 25,102 = 18 × 104 = 2,0		(a) 1789.17
5b	Propinas sujetas a la	·	UP 17
ж	contribución al Seguro Social x 104 =	•	Ke, 789.
	Salarios y propinas sujetos a la	727 96	<i>≩</i>
5c	Salarios y propinas sujetos a la 25,102 18 × .029 =	727 96	·
5d	Sume las timeas 5a + 5b + 5c de la Columna 2	, 5d	3,338 59
	Notificación y solicitud de pago conforme a la sección 3121(g): Contribución adeuda	nda —	
5e	por propinas no declaradas (vea las instrucciones)	. 50	<u> </u>
6	Total de contribuciones antes de ajustes. (Sume las lineas 5d + 5e)	. 6	
7	Ajustes por fracciones de centavos del transstre actual	. 7	
8	Ajustes per compensación per enfermedad del trimestre actual	. 8	
9	Ajustes por propinas y por saguro temporal de vida colectivo a término fijo del		· ·
-	trimestre actual	- 9. L,	3,338 59
Đ	Total de contribuciones después de considerar los ajustes. Combine las lineas 6 a 9	. 10 [ <u>.    </u>	
1	Total de depósitos para este trimestre, incluyendo toda cantidad pagada en excapicada de un trimestre anterior, y toda cantidad pagada en exceso aplicada	del	<u>_</u>
	Formulario 941-X (PR) o del Formulario 944-X (PR).	11 ⊨	
2a	Pegos de asistencia para las primas de COBRA (vea las instrucciones)	12a	<u> </u>
2b	Número de individuos que recibieron astatencia pera las primas de COBRA		
3	Sume las líneas 11 y 12a .	13	
14	Saldo adeudado. Si la línea 10 es mayor que la línea 13, anote la diferencia y vea		3,338 5
	instrucciones	14	
			Apliquese a la

Case:16-05304-EAG11 Doc#:1 Filed:07/01/16 Entered:07/01/16 13:34:41 Page 105 of 144 Document Nombre (el de usted, no el de su negocio) Número de identificación patronal (EIN) Office Express Supply, Inc. 66-0604069 Infórmence sobre su itinerario de depósitos y obligación contributiva para este trimestre. Parte 2: Si no está seguro de si es depositante de itinerário mensual o de itinerario bisemanal, vea el apartado 11 de la Pub. 179 (Circular PR). 16 Marque uno: La linea 10 de esta planilla o de la planilla del trimestre antarior es menos de \$2,500 y usted no tuvo una obligación de depositar \$100,000 el próximo día durante el trimestre en curso. Si la linea 10 del trimestre enterior era menos de \$2,500 pero la linea. 10 de la planilla en curso es \$100,000 o más, usted tiene que proveer un registro de su obligación contributiva. Si es depositante de itinerario merisual, complete el itinerario de depósitos, a continuación; si ea depositante de itineratio bisemanal, adjunte el Anexo 8. Pase a la Parte 3. Era depositante de itinerario mensual para todo el trapestre. Anota la obligación contributiva para cada mes y la obligación contributiva para el trimestre, luego, pase a la Parte 3. Obligación contributiva: 1.105 . Meg 1 1.216 .. Mos 2 Mes 3 1.485 .. Total para el trimestre 3,807 . 10 El total tiene que ser igual a la linea 10. Era depositante de itinerario bisamanal durante cualquier parte de este trimestre. Complete el Anexo B del Formulario 941-PR. Registro de la Obligación Cóntributiva para los Depositantes de Itinerario Bisemanal, y adjúnteto al Formulario 941-PR. Infórmenos sobre su negocio. Si cualquiera de las preguntas NO corresponde a su negocio, déjela en blanco. Parte 3: 17 Si su negocio ha dejado de operar o si usted ha dejado de pagar salarlos Margue agui y anote la última fecha en la que pago salarios 18 Si es patrono estacional y no tiene que radicar planillas para cada trimestre del año ... Marque aquí, Parte 4: ¿Podemos comunicamos con su tercero autorizado? ¿Desea permitir que un empleado, preparador remunerado u otra persona hable sobre esta planilla con el IRS? Vea las instrucciones para más detalles. Si Nombre y nüm, de telefono del tercero designado Escola un número de identificación personal (PIN) de 5 digitos que se debe usar al hablar con el IRS. ΠNο. Parte 5: Firme aquí. TIENE que completar ambas páginas del Formulario 941-PR y luego FIRMARLO. Bajo pena de perjurio, declaro que ha examinado esta planilla, incluyendo los anexos e informes adjuntos, y que, a milical saber y entender, as veridica, correcta y completa, La declaración del preparador (que no sea el contribuyente) está basada en toda información de la cual el preparador tenga conocimiento. Escriba eu normbre en Finne su Ricardo J Guzman Gonzalez tetra de molde aquinombre Escriba su cargo en aquí letra de molde aqui Presidente Mejor núm, de teléfono donde Facha {787} 847-3181 llamarlo durante el dia Para uso exclusivo del preparador remunerado Marque aquí si usted trabaja por cuenta propia Mombre del PTIN preparedor Firma del preparation Fecha Nombre de la empresa (o el suyo, si trabeja por cuenta propial ΕIN Núm. de Dinección teléfono Código Cluded postal (ZIP) Estado

Formulario 941-PR (Rev. 1-2012)

Página 2

## Formulario 941-PR para 2013: Planilla para la Declaración Federal TRIMESTRAL del Patrono

iHev b	noro de 2013) Department of the	Treasury — Internal Rovense Service	c		<b>CMB No. </b> 1545-0029
Numar	n de identificación patronal/E/All	0 6: 0 4	0 6	(Marque	para este trimestre de 2013. uno).
Nomi	are (el de ustad, no al de su negocio)			_   <b>           </b>	nero, febrero, marzo
l	OFFICERY	PRESS SUPPLY INC		2; 6	ibill, mayo, junto
Nomt	re comercial (sl alguno) OFFICE EA	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	· ·· — –		ulio, agosto, septiembre
Otreci	CALLE MUNOZ RIVERA	-   , `	ctubre, novjembre, diciembre		
	Número Galle	Nume	era de oficina o de hab	ilacion   reinali	ontrar instrucciones y formularios de años
	VIJ.LAĽBÁ	J'R.	00766	antieriores e	n www.irs.gov/farm941pr.
Lea a	Cidad s instrucciones por separado antes de	Falado e completar el Formulario 941-f	Codigo postal (27) PR. Escriba a ma	goinlifa o en letra de	molde dentro de los encasillados.
Parte		continuación para este trin			
1	Número de empleados que re durante el período de pago que (2º trimestro), 12 de septiembre (	incluye: el 12 de marzo (1	1er trimestre),	12 de junio	7
2	V-10-4-10-10-10-10-10-10-10-10-10-10-10-10-10-			X-8000000000000000000000000000000000000	
	#8500000417#220002#220002552 11/10/10/10/10/10/10/10/10/10/10/10/10/1				
3			2020 <b>222</b> 222		modeliterekekje i ned bejedele iktibere eller some
4	Si los salarios, propinas y otras Seguro Social y al <i>Medicare</i>	remuneraciones no estan s	ujatos a las co	intribuciones ai	Marque aquí y pase a la linea 8.
		Columna 1		Columna 2	_
5a	Satarios sujetos a la contribución al Seguro Social	21,362 • 00	x .124 =	2,648 89	
5b	Propines sujetas a la contribución al Seguro Social	0.0,	× .124 =	0.0	·
5c	Salarios y propinas sujetos a la contribución al Medicare	21,362 00	× .029 =	619 50	:
5d	Salarios y propinas sujetos a la retención adicional a la contribución al <i>Medicare</i>	, ,	x .009 =	<b>h</b>	
56	Sume la Columna 2 de las ilineas	5a, 5b, 5c y 5d		5e	3,268 39
5f	Notificación y solicitud de pago o	conforme a la sección 3121(c	g): Contribución	n adeudada	
	por propinas no declaradas (vea	es (nstrucciónes)		5f	
6	Total de contribuciones antes de	ejustes, (Sume las líneas 6e ;	y <b>5f</b> )	6	3,268 39
7	Ajustes por fracciones de centav	os del trimestre actual		7	
8	Ajustes por compensación por el	dormedad del trimestre acti	ual .	. 8	
9	Ajustes por propinas y por segun				
-	trimestre actual			9	: 
10	Total de contribuciones después	•			3,268 39
11	Total de depósitos para este tri				
	aplicada de un trimestre anteri Formulario 941-X (PR) o 944-X (S	, <b>.</b>		•	3,268 39
12a	Pagos de asistencia para las prin	-			
1 <b>2</b> 5	Número de individuos que recibieron	asistencia para las primas de Ci	OBRA	 i	
13	-			13	3,268 _ 39
14	Sume las lineas 11 y 12a		unte la diferenci		
179	instrucciones		· · · · ·	· · 14	
15	Contribución pagada en exceso. 10, anote la diferencia	Si la línea 13 es mayor que l	ia linea		Apliquese a la Marque uno proxuna planilla.
	► TIENE que completar ambas pág	jinas del Formulario 941-PR y	luego FIRMARI		Envie ⊈n reambolso. Pág na siguiente ∎ <b>⊳</b>

# Case:16-05304-EAG11 Doc#:1 Filed:07/01/16 Entered:07/01/16 13:34:41 Desc: Main Document Page 107 of 144

Nombr	re (el do usted, no	el de si	negacio)			Número de idem	tilicación patronal (EIN)
Parte	2 Inform	enne :	sobre su itinerario de de	pósitos y obliga	ción contributiva pa	L	
Si t	no está seguiro rcular PR).	o de s	i es depositante de Ithera	ario mensual o de	ilinerario bisemanal	vea el apartad	do 11 de la Pub. 179
16	Marque ឃាច:	: <u>[</u>	depositar \$100,600 el pròxi pero la tinea 10 de la pranilla es depositante de itinorario I bisemanal, sojunte el Anexo	<b>mo día durante el t</b> en curso es 8100,01 persual, complete e B. Pase a la Parte 3	rimestra en curso, 50 % 1 10,0 más, usted tiena que l itinatano de depósitos, s	proveer un regiat continuación; si	
		]	Era depositante de filnerari contributiva para el trimestre	io mensual para to	io el trimestre. Anote la e	obligación contrib	ujíva para cada mes y la obligación
			Obligación contributiva:	Mes 1	<u> </u>	<u>.                                    </u>	
				Mes 2		<u></u>	
				Mes 3		<u>-</u>	
			Total para el	trimestro		El total	tiene que ser igual a la linea 10.
			Era depositante de itinerar	io bisemanaj durar	te cualquier parte de es	te trimestre. Con	ngleta el Anexo B del Formulado si, y adjúntelo al Pormulado 941-PR.
			94 I-PR: Registro de la Oblig	alouiera de las I	oreguntas NO corres	ponde a su no	egocio, déjela en blanco.
Part							
17	Si su negoci	o ha	iejado de operar ò si uste	d ha dejado de p	agar salarios		.   Marque aqui y
	anote la últim	na fec	ha en la que pagó salarios		].		
18	Si es patron	o esta	acional y no tiene que rad	icar planillas par	a cada trimestre del a	iñο	j Marque aqui.
Part	_		comunicarnos con su te				·
	¿Dosea pers	mitir q s para	ue un empleado, prepara más detalles.	dor remunerado	u otra persona hable	sobre esta pla	nilla con el IRS? Vea las
	rtesig	no de Inado	I tercero				
	∐_No₁		úmero de identificación per				
Part	e 5: Firme	aqui.	TIENE que completar a	mbas páginas d	el Formulario 941-Pi	Ryluego FIRM	MARLO
-	Bajo pena de p correcte y com	erjurio, pleta, l	dectaro que he examinado esta a declaración del preparador (q	planilla, incluyendo i ue so sea el contribu	ACTIVE) DOTE DIFFERENCE CL. 1000	iiiidiiiiidei	al saber y entender, es veridica, cual el preparador lenga conocimiento
v	Firme su			_	Escriba su nombre e letra de molde aqui		
Y	nombre aquí				Escriba su cargo en letra de molde aqui		
	Fecha		<del></del>		Mejor núm, de telé: Ramadó durante et d	no cionde	
·	ara uso exclu	ovisi	del preparador remuner	ado	Marque a	quí si usted trai	paja por cuenta propia
·	Nombre del preparador					_ PTIN	
	Firma del preparador				· ·	Fecha	
	Nombre de la er (o el euyo, si tral cuenta propia;	пргава раја рог				EIN	
						Núm. de teléfono	
	(Dirección			<del></del>	Estado	- Código postal (ZIP)	
	Ciudad						* * * *

Case:16-05304-EAG11 Doc#:1 Filed:07/01/16 Entered:07/01/16 13:34:41 Desc: Main Document Page 108 of 144

## Togralano 941-PR para 2013: Planilla para la Declaración Federal TRIMESTRAL del Patrono

Men er	ero as 2013) Department of the T	reasury — Internal Rev	chue Service					CMB No. 1545	3-0029
Número	de intentificación patronal 形体。66	- 0 6	0 ] [ 4 ,	0 6	9	Informe (Marque	para este trimes uno).	tre de 2013.	
Nomb	re (et de usted, no el de su negocio)				·	1: 6	nero, febrero, ma	\$1ZQ	ŀ
	OFFICE BYD	RESS SUPPLY I	 NC		<del></del>	2: 5	brll, mayo, junio		
Nomb	re comercial (si siguno)				:	[] 3: j	ulio, agosto, sept	iambre	
Direco	ión CALLE MUNOZ RIVERA 4	r			:		ictubre, noviemb		
	Número Calle		Namero s	e oficina o de	trabitacion		onstar instrucciones		*os :
	VILLALBA		PR	0076		anteriores e	en www.irs.gov/formi	941pr	- }.
Loa las	Todad :nsarucciones por separado antes de	romoletar el Furmi	Estado Jilario 941 -PR.	Cédigo postal Escriba a	<i>(≊P)</i> 		molde dentro d		
	1: Conteste las preguntas a c	ontinuación para	a este trime:	stre.					
1	Número de empleados que red durante el período de pago que (2º trimestre), 12 de septiembre (3	incluye: el 12 de ler trimestre) a 12	marzo (1er de diciembr	trimestre e (4° trime	s), 12 de ju estre)	nio · 1			
2									
3				y 1000000000000000000000000000000000000					
	Si los salarios, propinas y otras i						antique en la consesso	ar armayar r	
4	Seguro Social y al Medicare	· · · · · · · ·				L	∐ Marque aquí	y pase a la line	ea <b>6</b> .
5a	Salarios sujetos a la	Columna 3		_	Column		1		
	contribución al Seguro Social	20,825	36 ×	124 :=	2,5	82 _ 34	1		
5b	Propinas sujetas a la contribución al Seguro Socia!	(	0 x	124 = [	· · · ·	0	ļ		
5c	contribución al Medicare	20,825	36 × .0	)29 =	Ü	03 , 94	<u> </u>		
5d	Salarios y propinas sujetos a la retención adicional a la contribución al <i>Medicare</i>		. × .	009 = <u> </u>		•	<u>.</u>		
5e	Sumo la Columna 2 de las tineas :	5a, 5b, 5c y 5d .				бе		3,186	28
5f	Notificación y solicitud de pago o por propinas no declaradas (vea li	onforme a la secc		Contribut	sión adeuda	da . 5f			
6	Total de contribuciones antes de	aiustes. (Sume las	: Imeas <b>5e</b> v 5	ift)		6		3,186	28
7	Ajustes por fracciones de centavo	• `		•		7		•	
8	Ajustes por compensación por en	fermedad del trin	nestre actual	I		8			
9	Ajustes por propinas y por seguro				ijo del				=
	trimestre actual					9	<u></u>		
10	Total de contribuciones después		-			10		3.186	28
11	Total de depósitos para este trii aplicada de un trimestre anterio Formulario 941-X (PR) o 944-X (Si	or, y toda cantid	ad pagada :	en exces				3,186	28
12a	Pagos de asistencia para las prim	•				12a			
1 <b>2</b> b	Número de individuos que recibieron a	asistencia para las p	rimes de COS	RA [					
13	Sume las líneas 11 y 12a .					13		3,186	28
14	Saldo adeudado. Si la ilnea 10 e instrucciones	s mayor que la la	nea 13, anot	e la dit <del>e</del> re	encia y vea 		:		<sub> </sub>
15	Contribución pagada en exceso.			línea		1.1	:	Ap/iquese a a próxima planiil	
	10, anote la diferencia					<b>-</b> -	Marque ∪no L 	, Envis un reembe	
	► TIENE que completar ambas pág	inas del Formulario	3 941-P <b>R</b> y lu	ego FIRM	ARLO.		E	ágina siguient	

## Case:16-05304-EAG11 Doc#:1 Filed:07/01/16 Entered:07/01/16 13:34:41 Desc: Main Document Page 109 of 144

Nombre (el de usted no el de su negocio)			Número de identificación patronal (EIN)			
Pari	te 2: Infórmenos	sobre su itinerario de dej	pósitos y oblig	gación contributiva pa	ra este trimestr	re.
	no está seguro de s ircular PR).	i es depositante de itinera	do mensual o d	de itinerario bisemanal,	vea el apartado	11 de la Pub. 179
16	Marque uno:	depositar \$190,000 el próxim pero la linea 10 de la planilla e es depositante de itinerario m b/semanal, adjunto el Anexo E	no día durante el en curso es \$100, ensual, complete d. Pase a la Parte e mensual para te	l trimastre en curso. Si la 8 000 o más, usted tiene que el ifinerano de depositos, a 3. odo el trimestre. Anote la c	nea 10 det trimestre provoer un registro continuación: si es	de su obligación contributiva. Si
		Obligación contributiva:	Mes 1		·	
			Mes 3	<u></u>	'	
		Total para el t	rimestre		El tolal lisa	ne que ser igual a la linea 10.
	$\neg$	Era depositante de itinerario 941-PR: Registro de la Obliga	bisemanal dura ción Contributiva	nte cualquier parte de est para ka Ceposilantes de ltr	e trimestre. Comple nerario Bisemanal, y	ete el Anexo B del Formulario y adjúmelo al Formulario 941-PR.
Part	e 3: Infórmenos :	sobre au negocio. Si cual				
17	Si su negocio ha d	cjado de operar o si usted	ha deiado de	pagar salarios		Marque aqui v
	anote la última fach	a en la que pagó salarios		]		
18	Si es patrono esta	cional y no tiene que radic	ar planillas par	re cada trimestre del añ	io	 Marque aqui.
Part	e 4: ¿Podemos c	omunicarnos con su terc	ero autorizad	0?		_ <del>_</del>
	¿Desea permitir qui instrucciones para r	ue un empleado, preparado más detalles.	or remunerado	u otra persona hable s	obre esta planill	a con el IRS? Vea las
	Si. Nombre y nú teléfono del designado				· ; [	
	Escoja un nú	mero de identificación perso	na <sup>s</sup> ( <i>PIN</i> ) de 5 dé	la reau edeb ea eup sotig	hablar con el IRS.	
Part	e 5: Firme aqui. 1	TENE que completar amb	oas páginas d	el Formulario 941-P8	y luego FIRMAR	RLO.
	Bajo pena de perjuno, o correcta y completa. La	leciare que he examinado esta pl declaración dal preparador (que	antila, incayendo l no sea el contribu	los anexos e intormes adjunto ventej está basada en toda in	os, y que, a milles sa formación de la cual	iber y entender, es veridica. el preparador tenga compormento
X	Firme su			Esonba su nombre en letra de molde aquí		
•	aquí			Escriba su cargo en letra de molde aquí		
	Fecha :	·-·· / · · · · · · · · · · · · · · · · ·		Mejor núm, de teléfon llamarko durante el dia	o donde	
Para uso exclusivo del preparador remunerado Marque aqui si usted trabaja por quenta propia						por cuenta propia
	Nombre del preparador		·· <u>-</u>		PTIN	
	Firma del preparacor	·			Fecha	
	Nombre de la empresa (o el suyo, s. trabaja por duenta propia)				EIN	
					Num. ae	<del></del>
	Dirección .	<del></del>		<del></del>	teléfono	
	Ciurtad				nostal (709)	<del></del> :

Case:16-05304-EAG11 Doc#:1 Filed:07/01/16 Entered:07/01/16 13:34:41 Desc: Main Document Page 110 of 144

Formulação 941-PR para 2013: Planilla para la Declaración Federal TRIMESTRAL del Patrono OMB No. 1545 0029 (Rev. enero de 2013) Internal Heyenup Service informe para este trimestre de 2013 Ð. 0 (Marque (mn). Momero de Irlantificación patronal (Elfri) 1. enero, febrero, marzo Nambre (al de usted, no el de su negocio) 2: abril, mayo, junio. OFFICE EXPRESS SUPPLY INC Nombre comercial (si alguno) × 3: julio, agosto, septlembre CALLE MUNOZ RIVERA 4C Dirección 4; octubra, noviembre, diciembre Nomero de oficina a de hacileción Número Calle Puéce encontrar instrucciones y formulartos de años autoriores en www.irs.gov/form941pt: 00766 VILLALBA PR Dádigo postal (<sup>200</sup>) Cluded Estado Lea las instrucciones por separado antes de completar el Formulario 941-PR. Escriba a maquinilla o en letra de molde dentro de los encasillados. Conteste las preguntas a continuación para este trimestre. Número de empleados que recibieron salarlos, propinas u otras remuneraciones durante el período de pago que incluye: el 12 de marzo (1er trimestre), 12 de junio (2º trimestre), 12 de septiembre (3er trimestre) o 12 de diciembre (4º trimestre) . 2 3 Si los salarios, propinas y otras remuneraciones no están sujetos a las contribuciones a Marque aqui y pase a la linea 6. Seguro Social y al Medicare 126 Columbia 2 Columna 1 5a Salarios sujetos e la 2,397 80 19.333 • x.124 =contribución al Seguro Social :: Propinas sujetas a la 5b 0. x\_124 contribución al Seguro Social Selarios y propinas sujetos a la 19,333 80 560\_  $\times .029 =$ contribución al Médicare Salarios y propinas sujetos a la 6d retención adicional a la .009 =contribución al Medicare 07 2,958 Sume la Columna 2 de las línicas 5a, 5b, 5c y 5d Notificación y solicitud de pago conforme a la sección 3121(q): Contribución adeudada por propinas no declaradas (ves las instrucciones). 5f 07 2,958 Total de contribuciones entes de ajustes. (Sume las lineas 5e y 5f) Ajustes por fracciones de centavos del trimestre actual Ajustes por compensación por enfermedad del trimestre actual 8 Ajustes por propinas y por seguro temporal de vida colectivo a término fijo del 9 ٥ trimestre actual 2,958 07Total de contribuciones después de considerar los ajustes. Combine las lineas 6 a 9 10 Total de depósitos para este trimestre, incluyendo toda cantidad pagada en exceso 11 aplicada de un trimestre anterior, y toda cantidad pagada en exceso aplicada del Formulario 941-X (PR) o 944-X (SP) redicado en el trimestre en curso 11 Pagos de asistencia para las pranas de COBRA (vea las instrucciones) 12a 12a Número de Individuos que recibieron asistencia para las primas de COBRA **12b** 13 13 Sume las lineas 11 y 12a Saldo adeudado. Si la línea 10 es mayor que la línea 13, anote la diferencia y vea las 14 2,958 Apsquese a la Contribución pagada en exceso. Si la línea 13 es mayor que la línea 15 Marque uno [ ] próxima planilla. 10. anote la diferencia Envie un reembolso.

► TIENE que completar ambas páginas del Formulario 941-PR y luego FIRMARLO.

Página siguiente 📭

	941-PR para 2013: Plantita para la Declaración Federal Ti		OMB No. 1546-00
		iforme r Naigue u	para este trimestre de 2013.
Número de	Wilsi servorate qui pietro principale de la constante de la co	j	
Nombre	(el de usted, no el rie su negocio)	i di	ero, febrero, marzo
Nombre	comercial (st algono) OFFICE EXPRESS SUPPLY INC	٠ .	nil, mayo, junio io, agosto, septiembre
	CALLE MUNOZ RIVERA 4C	т <sup>ў</sup> .	
Direcció	harmon do abriga - de hubitorilas	, m. o.	stubre, noviembre, diciembre tone notareninger i fermi (stre de zins
	VILLALDA III III III III III III III III III I		igar matrucciones y fremularios de años y vev, las govillorm941ch
<u> </u>	Cudad Estado Cadigo como 219 so estrucciones por separado antes de completar al Formulario 941-PR. Escriba a maquinilla o en	উভিউভাইর letra de	molde dentro de los encasillado:
.ea las il Parte 1			
1 1	lúmero de empleados que recibieron salarios, propinas u otras remuneraciones lurante el periodo de pago que incluye: el 12 de marzo (1er trimestre), 12 de junio 2º trimestre), 12 de septiembre (3er trimestre) o 12 de diciembre (4º trimestre)	ŧ [	7
9			
		(X)	
	Il los salarios, propinas y otras remuneraciones no estan sujetos a las contribucione	s al	
4 \$	Seguro Social y al Medicare		Marque aqui y pase a la linea
5a 8	Columna 2 Columna 2 Salarios sujetos a la 29 2 583	<b>-</b> -1	
Şa (	Salarios sujetos a la contribución al Seguro Social $20,836 \cdot 38 \times 124 = 2,583$	<u> </u>	
. 55 ∫	Propinas sujetas a la O O O × 124 = O	. 0	paglic 02 83
6c S	Satarlos y propinas sujatos a la 70 926 38 603	94	Weeker
-	satarios y propinas sujetos a la	•	21:3/2019
	etención adicional a la v. 009 = v. 009	<u>.                                     </u>	
. Fo 4	Sume la Columna 2 de las líneas 5a, 6b, 5c y 5d	5a	3,187
	Notificación y solloltud de pago conforme a la sección 3121(q): Contribución adeudada		
5f 1	por propinse no declaradas (véa las instrucciones).	5f	
6	rotal de contribuciones antes de ajustes. (Sume las lineas Se y 5f)	6	3,187
7	Ajustes por fracciones de centavos del trimestre actual	7	
8	Ajustes por compensación por enfermedad del trimestre actual	В	
9	Ajustes por propinas y por seguro temporal de vida colectivo a termino fijo del		
	rimestre actual	9	3,187
	Fotal de contribuciones después de considerar los ajustes. Combine las líneas 6 a 9 Fotal de depósitos para este trimestre, incluyendo toda cantidad pagada en exceso	10	
	aplicada de un trimestre anterior, y toda cantidad pagada en exceso aplicada de		1,593
	Formulario 941-X (PR) o 944-X (SP) radicado en el trimestre en curso	11	
	Pagos de asistencia para las primas de COBRA (vea las instrucciones)	12a	<u> </u>
12b	Número de individuos que récibieron asistencia para las primas de COBRA		
	Sume las lineas 11 y 12a ,	13	1,593
	Saldo adeudado. Si la linea 10 es mayor que la linea 13, anote la diferencia y vea las ristrucciones	14	1593
15	Contribución pagada en exceso. Si la linea 18 es mayor que la línea  10, anote la diferencia	•	Apliquese a la próxima planilla. Envisur reembols
	► TIENE que completar ambas páginas del Formulario 941-PR y luego FIRMARLO.		Pagina sigulente

## Case:16-05304-EAG11 Doc#:1 Filed:07/01/16 Entered:07/01/16 13:34:41 Desc: Main Document Page 112 of 144

Nombre (el rie usted, no el de su negacio)	Número de identificación patronal (EIN)
Parte 2: Infórmenos sobre su itinerario de	depósitos y obligación contributiva para este trimestre.
Si no está seguro de si es depositante de iti (Circular PR).	nerario mensual o de itinerario bisemanal, vea el apartado 11 de la Pub. 179
depositar \$190,000 et p pero la línea 10 de la par es depositante de iting	nilla o de la planilla del trimestre anterior es menos de \$2,500 y usted no tuvo una obligación de vióximo día durante el trimestre en curso. Si la linea 10 del trimestre anterior era manos de \$2,500 kidamo día durante el trimestre en curso. Si la linea 10 del trimestre anterior era manos de \$2,500 killa en curso es \$100,000 o más; usted tiane que proveer un registro de su coligación contributiva. Si prio mensual, complete el litrerario de depósitos, a continuación; el es depositante de italiando nexo. B. Pase el la Parte 3.
Era depositante de Itini contributiva para el trimi	erario mensual para todo el trimestre. Anote la obligación contributiva para cada mes y la obligación estre, luego, pase a la Paris 3:
Obligación contributiva	. Mes 1
	Mas 2
	Mes 3
	ra el trimestre
	perario bisemanal durante cualquier perte de esté trimestre. Complete el Anexo B del Formulario Obligación Contributiva para los Depositantes de Itinevario Bisemanal, y adjuntelo al Formulario 941-PR.
puto 3. Informenos sobre su negocio. S	i cualquiera de las preguntas NO corresponde a su negocio, déjela en blanco.
	- Literatus potuli M
17 Si su negocio ha dejado de operar o si	usted ha dejado de pagar salanos
anote la última fecha en la que pagó salà	
18 Si es patrono estacional y no tiene que	radicar planillas para cada trimestre del año Marque aquí.
Podemos comunicarnos con s	u tercero autorizado?
¿Desez permitir que un empleado, pre instrucciones para más detailes.	parador remunerado u otra persona hable sobre esta pianilla con el IRS? Vea las
Si. Nombre y núm. de telétono del tercero designado	
Escoja un número de identificación	n personal (PIÑ) de 5 digitos que se debe usar al hablar con el IRS
Simple and TLENE que complet	ar ambas páginas del Formulario 941-PR y luego FIRMARLO.
	o esta planilla, indevendo los anexos e informes adjuntos, y que, a milital saber y entender, es veridica, dor ique no sea el contribuyente) éstá basada en loda información de la cual el preparador lenga conocimiento.
<del></del>	Fiscriba su nombre en:
Firme su nombre aquí	Escriba su cargo en letra de molde aqui
Fecha	Major núm, de teláfono donde
Para uso exclusivo del preparador rem	Marque aqui si usted trabaja por cuenta propia
Nambre del	
Firms dei preparation	
Nombre de la empresa	
	Núm. de teléfono
Cirección	Código postel (ZIF)
Ciudad :	Estado



Γ.	TAXPAYER NAME : OFFICE EXPRESS SUPPLY INC	· · ·:		TIN	i : xxxxx	x4069
1	AXPATER RAME: OFFICE EXPRESS SOCIETING	. >	 ٠	9.7		

#### **Deposit Confirmation**

Your payment has been accepted

#### Payment Successful

An EFT acknowledgement number has been provided for this payment. Please keep this number for your records.

REMINDER: REMEMBER TO FILE ALL RETURNS WHEN DUE!

	EFT ACKNOWLEDGEMEN	T NUMBER:	2704444 <b>8045046</b> 0	
- 1	•	···	 ······································	

#### PLEASE NOTE

Any amounts represented in the subcategories of Social Security, Medicare, and Income Tax Withholding are for informational purposes only.

Payment Information	Entered Data
Taxpayer EIN	 xxxxx4069
Tax Form	941 Employers Federal Tax
Тах Тура	 Federal Tax Deposit
Tax Period	Q4/2013.
Payment Amount	\$1,593.83
Settlement Date	D2/13/2014
Sub Categories	
1 Social Security	\$1,291.86
2 Medicare	 \$301 97

herbs 206070 a countr nurous

	nulario 940-PR para 2013: Planilla para la Dec de la Contribución F				TITA\	MB No. 154	s_2028
Depar	partment of the Treasury — Internal Revenue Service			· · ·		··· ······	
	imero de Identificación 6 B — D 6 0 4 0	9	Clase (Marq	de plani ue todas			
Nom	ombre (e. da uated, no el rive su nagocio) OFFICE EXPRESS SUPPLY INC		=	Enmend	lada sucesor	1.0	2000
Nom	embre camerclet (si alguno)		<u>_</u>   €.	Ningún (	sago hecho s	a los	7
Dire	rección CALLE MUÑOZ RIVERA 4C	:			los en 2013 : cerro el neg	iocio o esi	ia 🖓
	Ni:maro Gelle Númerr. de o	olicine o de nehifeción	i	de paga	r salarios		
	VILLALBA PR Estado	00766 Código pasta /2/P/	onterior shakiw	es estan d .gov/lor/n	rmularies para iaponibles en 940or		
!		- Indian in the indian in the	-900-60	obredsta	50 f. ve. ve. ve. eset (193	38030000000000000000000000000000000000	<u>ल्ल</u> ास्ट-ध
	Nombre de pats extranjero Provincia extranjero/condado Gódili	go posta: extranjeru					
Leala	a las instrucciones por separado antes de completar este formulario. Escriba	en letra de molde o a m	iaquinil	la dentro	de los enca	sillados.	
Part	rte 1: Informenos sobre su planilla. Si NO le corresponde una líne	ez, déjela en blanco.					
tạ	a Si tuvo que pagar la contribución estatat para el desempleo únican escriba "PR" en los dos espacios siguientes	nente en Puerto Rico,	1a	P	R.		
ſb	b Si tuvo que pagar la contribución estatal para el desampleo en má es patrono en múltiples estados	s de un astado, usted	l 1b	☐ Mar	que aqui. Con xo A (Formus	mplete el ario 940-PF	₹).
	Si pagó salarios en un estado sujeto a la REDUCCIÓN EN EL CRÉD	i ITO	2.	☐ And	que agul. Coi ixo A (Formula	mplete ei irio 940-PF	₹).
	nte 2: Determine su contribución FUTA sin considerar ajustes pa	ra 2013. Si NO le cor	respo	nde una	linea, déje	ela en bla	anco.
3	3 Total de pagos hechos a todos sus empleados		3			82,357	54
4	4 Pages exentes de la contribución FUTA	. 4					
•	Marque todos los que le correspondán: 4a Beneficios marginales	4c Aeti	iro/Pen	sión	4e (	Otro	
	4b Seguro de vida colectivo	a termino , 4d [ ] Cuit	dado p	ara depe	endleintes:		
5	5 Total de pagos hechos a cada empleado en exceso de \$7,000	5	41,2	202	86 <sup>í</sup>		
8	Subtotal (linea 4 + linea 5 = linea 6)		6		4	41,202	66
7	7 Total de ealarios sujetos a la contribución FUTA (linea 3 - línea 6 = línea 7	f) (vea las instruccionés)	7	<u></u>		4,1,154	86
а	Total de la contribución FUTA antes de considerar los ajustes [linea	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	8	<u> </u>	<u> </u>	246	93
Pari	rite 3: Determine sus ajustes. Si NO le corresponde una linea, déje	la en bianco.					
9	Si el TOTAL de los salarios sujetos a la contribución FUTA que pagó fue excluido para el desempleo, multiplique la cardidad de la línea 7 por .054 (línea 7 x .054 = línea	i de la contribución estatal 9). Pase a la linea 12	9				
10	Si ALGUNOS salarios sujetos a la contribución EUTA que pago fueron exclustatal para el desempleo. O el pago tarde ALGUNA PORCION de acontra para el desempleo.	itados de la contribución	ì				
	desempleo (después de la fecha límite para radicar el Formulario 940-FR), or en las instrucciones del Formulario 940, en Inglês. Anote la cantidad de la linea	иточесе на склуа се старајс	10				
11	1 Si corresponde la reducción en el crédito, anote el total del Anexo A (Form		11				
Par	arte 4: Determine su contribución FUTA y saido adeudado o cantidad pagada e	in exceso para 2013. Si N	O le cor	responde	una linea, d	ėjela en bi:	anco.
12						248	93
	3 Contribución FUTA depositada para el año, incluyendo toda cantid		,				
4.8	spilicada de un año anterior  Saldo adeudado (Si la línea 12 es mayor que la línea 13, anote el exceo	ionte en la lines 14)	18		- 2000		
	<ul> <li>Si la línea 14 es mayor de \$500, tiene que depositar la contribución.</li> <li>Si la línea 14 es \$500 o menos, puede hacer su pago junto con esta planilla</li> </ul>	a (vea las instrucciones)	14			246	93
15	5 Cantidad pagada en exceso (Si la linea 13 es mayor que la linea 12, anote 15 y marque uno de los encasillados que aparecen a continuación)	el excedente en la linea	10				
		Marque urxe			e a la próxin	na planilla.	I.
	► TIENE que compietar ambas páginas del Formulario 940-PA y tuego FIR	MAMLO.		ENVIC UN	reembolso.	ima Págin	

	941-PR para 2014 mile 2014) Department of the T	• Pianilia para i masury – Interna Hevenue S			(11V) =	CMB No. 1545-0029
Número	de identificación patronal (EIN)	- 0 6 0	4 0 6		forme larque	para este trimestre de 2014.
Nombre	e (el de ostrat, no el de su regocio)				] 11:e	inaro, febrero. marzo
Nombre	e comercial (si a.guno) OFFICE EXP	RLSS SUPPLY INC		] [-	1	ibril, mayo, junio
	. CALLE MUÑOZ RIVI RA 4	<u></u>			] 31:ju I	ulio, agosto, septiembre
Direcci	Número Cato		 Numero de oticina o de n	abilación L		ictubre, rioviembre, dicrembre
	VILI ALBA	, <u>——</u> <u> </u>	PR 00766	1 1 1 1		ontrar instruction ones y formularios da años en www.irs.gov/form941pr
	Causac	Estat	do Código peatel (2	<del>705</del>   <del>1</del> 55	ÿ1 1	e will be the first the same
		2	Dánige postal extra			
		Provincia extranjera/condado 	•			
	instruccionos por separado antes de			macuirilla o en le	etra de	molde dentra de las encasillados.
Parle 1	1: Conteste las preguntas a d Número de empleados que rec			muneraciones		
	durante el periodo de pago que (2do trimestre), 12 de septiembre	incluve: el 12 de mai	rzo (1er trimestre)	), 12 de junia -	1	3
		15. 156/118.69 <b>0</b> 00.69066666666	elődőkköl ferencsonnák náfál	Sa see di Pikada	3433	
2						
3				88308); Visitis 200 <b></b>		th provide with 1904 of Hill 1916 to 12.
4	Si los salados, propinas y otras i Seguro Social y al <i>Medicar</i> e	emuneraciones no es	tan sujetos a iza	contribuciones	ai [_	Marque aqui y pase a la linea <b>6.</b>
5a	Salarios suietos a la	Columna 1	I .	Columna 2		1
	contribución al Seguro Social	16,339	92 × 124 =	2,026	15	
	Propinas sujetas a la contribución al Seguro Social	0.	× 124 = [	0	0	
	Salarios y propinas sujetos a la contribución al <i>Medicare</i>	16,339	92 × .029 -	473	85	
5d	Salarios y propinas sujetos a la					1
	retención de la Contribución Adjoional al <i>Medicare</i>		= £0Q. ×	<u></u>	ı	
5e -	Sume la Columna 2 de las líneas :	5a, 5b, 5c y 5d			5e	2.500 00
5f	Notificación y solicitud de pago o por propinas no declaradas (vea l	onforme a la sección 3	3121(q): Contribuci	ión adeudada	51	
			- E <b>S</b> d		6	2,500 _ 00
	Tatal de contribuciones antes de				7	<u> </u>
	Ajustes por fracciones de centev				8	i <u> </u>
	Ajustes por compensación por er Ajustes por propinas y por segure			o del	•	
	trimestre actual .	· · · ·			9	
10	Total de contribuciones después	de considerar los ajust	tes. Comoine las lis	neas6a9	10	2,500 00
,	Total de depósitos para este trio aplicada de un trimestre anterio Formulario 941-X (PR), 941-X, 94	or, y toda cantidad pa	agada en exceso	aplicada del	11	
	en curso		M. grata la diferer	-دا خور بر دامو		
	Saldo adeudado. Si la linea 10 e instrucciones	smayorque la anea i	Anote ta unelei	I made A AEC 1679	12	2,500 00
	Contribución pagada en exceso. 10, anoto la diferencia	Si la linea 11 es mayor	que la linea			Apliquese a la próxima planilla.   Enve un reemboso.
	► TIENE que completar ambas pág	jinas del Fornulario 941	-PA y loego <b>FIRMA</b>	ARLO.		Página siguienta 🖈

## 

Nomb	ore (et de usted inci al de s	u negocial		· -	Número de identificación patronal (EIN)
Part	e 2: Informenos	sobre su l'inerario de de	epósitos y oblig	gación contributiva pa	ra este trimestre.
	no está seguro de s ircular PR).	l as depositante de itiner	ario mensual o d	de itinerario bisemanal,	vea el apartado 11 de la Pub. 179
La tinea 10 de esta planilla o de la planilla del trimastre anterior es menos de \$2,500 y usted no tuvo una obligación depositar \$100,000 el próximo de durante el trimastre en curso. Si la línea 10 del trimastre anterior era menos de \$2,500 y usted no tuvo una obligación depositar \$100,000 el próximo de durante el trimastre en curso. Si la línea 10 del trimastre anterior era menos de \$2,500 y usted no tuvo una obligación depositar \$100,000 el próximo \$10 del trimastre del trimastre de proveer un registro de su obligación contributor de su obligación contributor de su obligación contributor de la depositante de itinarario bisemanal, adjunte el Anexo B (Formulario 941-PR). Pase a la Parle 3.  Era depositante de Itinarario mensual para todo el trimastre. Anota la obligación contributiva para cada mes y la obligación contributiva para					
	Ц	contributiva para el trimestre			
		Obligación contributiva:	Mes 1	<del>-</del>	
			Mes 2	<b>L</b>	<u></u>
			Mes 3	<u>.</u>	
		Total para el		•	El total tiene que ser igual a la linea 10.
	!	Era depositiante de itinaran 941-PR): Registro de la Oblig	<b>io bisemensi dura</b> jegión Constibutiva	i <b>nte cualquier parte de est</b> o oppositantes de l'i	a trimestre. Complete el Ariexo B (Fermulazio inerario Bisamanal, y adjúntelo al Formulario 941 PR
Part	e 3: Informenos	sobre su negocio. Si cui	alquiera de las	preguntas NO correst	oonde a su negocio, déjala en blanco.
15	SI su negocio ha d	ejado da operar o si uste	d ha dejado de	pagar salarios	Marque aquí y
	anote la ú <b>itima</b> fech	a en la que pagó salarios	( )		
16	Si es patrono esta	cionał y no tiene que radi	car planillas par	ra cada trimestra del añ	io Marque aquí.
Part	e 4: ¿Podemos c	omunicamos con su tel	cero autorizad	lo?	
	¿Desea permitir qui instrucciones para r	ue un empleado, preparad más detalles.	dor remunerado	u otra persona hable s	obre esta planilla con el IRS? Vea las
	Si. Nombre y nû telêfana del designado			<del>.</del> -	
	Esco <sub>l</sub> a un nú	imero de identificación pers	unal (PIN) de 5 di	gitos que se dabe usar al	hablar con el (RS.
Part	e 5: Firme aqui. 1	MENE que completar an	nbas pāginas d	lel Formulario 941-PR	y luego FIRMARLO.
	Bajo pena de perjurio, o correcta y complete. Le	ieclaro que he examinado ésta   a declaración del oreparador (qu	p.ac la, incluyendo e no sea el contribu	los anexos e informas acjunto Iyente) está basada en tuda ri	os, y que, a milieal saber y entendar, es veridos. rforreación de la qual el oreparartor lenga concolmiento.
v	Firme su		<del></del>	Eschoa su hombre en letra de moide aqui	
^	nombre aquí			Escriba su cargo en letra de molda aqui	PARROCO
	Hecha ; /			Mejor núm de teléfon llemario durante el cia	
— Ра	ara uso exclusivo d	el preparador remunera	do	Marque sau	i si usted trabaja por cuenta propia
	Nombre del preparador	<del></del>			PT/N
	Firma del				Fecha
	Nombris de la empresa (o el suyo, si traba a por			<del></del>	EIN
	guerta proba(				Núm đe : ··································
	Direction	·· <del>·</del>			
	Gudac			Estado _	postal (ZIF)

		4: Planilla para la Declaración Federal TRIMESTRAL del Patrono  rossay - Interna Hevenue Service CMB No. 1645 0
Núme	ro de identificación patronal (EIN) 6	- 0 6 0 4 0 6 9 hnforme para este trimestre de 2014.
   Nomb	we lie loo usted, no al de su riegocio)	1: enero, feorero, marzo
Mamb	ore comercial :s. siguino) OFFICE EXI	PRESS SUPPILY INC
1401111	are asmeralar is alguno)	3: julio, agosto, septiembre
Direct	CALLI MUÑOZ RIVERA 4	Número de oficina o de nabilación 4: octubre, noviembre, diciembre
	VILLALBA	PR 00766 PR medical substitution of the substi
	Sindad Sindad	Eetaco Código posizi (ZIP)
		:
	Namore del país extranjero	Provincia extranjerazionidade Godigo postai extranjero
Lea la	s instruccionos por separado antes de	completar el Formulario 941 PR. Escriba a maquinilla o en letra de molde dentro de los encasillado
Parte	Conteste las preguntas a c	ontinuación para este trimestre.
1		ábieron salarios, propinas a otras remuneraciones incluye: el 12 de marzo (1er trimestre), 12 de junio
		(Ser trimestre) o 12 de diciembre (4to trimestre) 1
2		
3	- 1954 1110 de 160 de 160 de 66100 fo - 80 - P. J 17 193 de 683 de 170 de 6610 de 66	
5a 5b 5c 5d	Saguro Social y al Medicare  Salarios sujetos a la contribución al Seguro Social  Propinas sujetas a la contribución al Seguro Social  Salarios y propinas sujetos a la contribución al Medicare  Salarios y propinas sujetos a la retención de la Contribución  Adlicional al Medicare	Columna 1  Columna 2  17,139
5e	Sume la Columna 2 de las líneas s	sa, 5b, 5c y 5d
51	Notificación y solicitud de pago o por propinas no declaradas (vea la	paforme a la sección 3121(q): Contribución adeudada es instrucciones)
6	Total de contribuciones antes de	ajustes. Sume las lineas 5e y 5f 8 2,622
7	Ajustes por fracciones de centavo	s del trimestre actual 7
8	Ajustes por compensación por en	fermedad del trimestre actual 8
9	Ajustes par propines y par segura trimestre actual	temporal de vida colectivo a término fijo del 9
10	Total de contribuciones después	de considerar los ajustes. Combine las lineas 6 a 9 . 10 2,622
11	aplicada de un trimestre anterio	nestre, incluyendo toda cantidad pagada en exceso r, y toda cantidad pagada en exceso aplicada del I-X (SP), 944-X (PR) o 944-X radicado en el trimestre
12	Saldo adeudado. Si la rinea 10 e instrucciones .	s mayor que la linea 11, anote la diferencia y vea las
13	Contribución pagada en exceso. 10, anote la diferencia	Si la linea †1 es mayor que la linea Abliquese a la prixima nlantila.  Marque uno i Envie un reemociso.
	► TIENE que completar ambas pág	nas del Formulario 941-PR y luego <b>FIRMARLO</b> . Prince siquiente

Página siguiente 🖈

## Case:16-05304-EAG11 Doc#:1 Filed:07/01/16 Entered:07/01/16 13:34:41 Desc: Main Document Page 118 of 144

Nombre	riel de Lated Por el de su negocial	Número do identificación patronal (EIN)
Parte	2: Informenos sobre su itinerario de depósitos y obliga	ación contributiva para este trimestre.
Sin	o está seguro de si es depositante de itinerario mensual o de cular PR).	itinerario bisemanal, vea el apartado 11 de la Pub. 179
14	depositar \$100,000 el próximo dia durante el tr pero la linea 10 de la planita en curso de \$100.00	trimestre anterior es monos de \$2,500 y usted no tuvo una obligación de rimestre en curso. Sha línes 10 del trimestre anterior era menos de \$2,500 10 o más, usted tiene que croveer un registro de su coligación contributivs. Si itinerario de depósitos, a continuación; si es depositante de hinerario Ri. Pase a la Parta 3.
	Era depositante de Itinerario mensual para tod contributiva para al trimastre, idego, pase a la Par	do el trimestro. Anote la obligación contributiva para cada mes y la obligación intelá.
	Obligación contributiva: Mes 1	
	Mes 2	
	Mes 3	<u> </u>
	Total para el trimestre	■ El total flene que ser igual a la linea 10.
	Era depositante de Itinezario bisemanat durant 941-PPI: Registro de la Obligación Confiduitiva d	te cualquier parte de este trimestre. Complete el Anexi; B (Formulario nara los Depositantes de Itinerario Bisamanal, y adjunte o al Formulario 941-PR.
Parte :	3: Infórmenos sobre su negocio. Si cualquiera de las p	reguntas NO corresponde a su negocio, déjela en blanco.
15	Si su negocio ha dejado de operar o si usted ha dejado de p	agar salarios Marque aqui y
	anote fa última fecha en la que pagó salarlos / /	<del></del>
	Si es patrono estacional y no tiene que radicar planillas para	 Leada trimestre del año
16 Parte		
	Desea permitir que un ampleado, preparador remunerado un instrucciones para más detalles.  Si. Nombre y núm, de telérono del tercero designado	
	No.	
Parte :	5: Firme aquí. TIENE que completar ambas páginas de	Formulario 941-PR y luego FIRMARLO.
	Bajo pena de perjurio, declaro que he exeminado esta planilla, incluyendo lo correcta y completa. La declaración del preparador (que no sea el contribuye	s anexos e informes adjuntos, y qual a mi leal saber y entender, es veridica, ente) está basada en toda información de la cual e preparador tenga conocimiento.
	Firme su	Escriba su nombre en Ierra de molde aqui SAMUEL SANTIAGO DE JESUS
	nombre aquí	Escriba su cargo en letra de molde aquí PARROCO
	Fecha [	Major núm, de teléfono donde (1787)579-8060 [1787)579-8060
Par	a uso exclusivo del preparador remunerado	Marque aqui si usted trabaja por cuenta propie
	Nambre del	PTIN
	Firmalde arreparado	Fecha /
:	Nombre de la empresa le el sayo, si Indra, a por quenta propia,	EIN
,	averna propis,	Núm. de
1	Direction	teléfono [
	Ciucad	postal (ZIP)
		Formulario <b>941-PR</b> (Hes. 1-2014)

Formu	տօ941-PR para 201	4: Planilla para la Declaración Federal TRIM	ESTRAL del Patrono
jHav ÷	enero de .:::14) Department of the	Treasury — Internal Revenue Service	OMB No 1515-0029
Núme	ro de identificación patronal (EIN)		ne para este trimestre de 2014. ne ung).
Nomi	bre (el de ustad, no el da su negocio)		: enero, febrero, mazzo
Nomi	ore comercial (stalguno) OFFICE EX	PRESS SUPPLY INC	abril, mayo, junio
Nomi	r see Content and Content		: julio, agasto, saptiembre
Olrec	elón C ALLE MUÑOZ RIVERA 4	Número de olipina o de vabilación :	coctubre, rsoviemore, diciembre
	VILLALBA	PR 00766 Puede anteriore	ncontrar instrucciones y formularios de ellos e en www.irs.gow/form941pr.
   !	(Juded  //o since dai béla extranjero	Estado Gódigo postal (ZIP)  Provincia extranjera/opticado Gódigo postal safranjero	
Lea la	s instrucciones por separado antes de	completar el Formulario 941-PR. Escriba a maquinilla o en letra	de molde dentro de los encasiliados,
Part	e 1: Conteste las preguntas a	continuación para este trimestre.	71. (4.5.1.1)
1	Número de empleados que re	dbleron salarios, propinas u otras remuneraciones e incluye: el 12 de marzo (1er trimestre), 12 de junio	<i>a</i>
		(3er trimestre) o 12 de diciembre (4to trimestre)	5
2			######################################
3			The land of the la
4	Si lou salarios, propinas y otras Seguro Social y al Medicare	remuneraciones no están sujetos a las contribuciones al	Marque aqui γ pase a la linca 6.
-	Out-done and the out-	Columna 1 Columna 2	
5a	Salarins sujetos a la contribución al Seguro Social		TO RECEIVED
5b	Propines sujetas a la contribución al Seguro Social	0 x .124 = 0 .	MAY 4 2015
5 <b>c</b>	Salarins y propinas sujetos a la contribución al Medicars	16,500 00 × 029 = 478 1	50
5d	Salarios y propinas sujetos a la retención de la Contribución Adictoral al <i>Medicare</i>	0	SBSE COMPLIANCE DIVISION MAYAGUEZ, PR 00680
5e	Sumo la Columna 2 de las lineas	5a, 5b, 5c y 5d	2,524 _ 50
5f	Notificación y solicitudide pago o por propinas no declaradas (vea l	onforme a la sección 3121(q): Contribución adeudada as instrucciones) 5f	
6	Totat de contribuciones antes de	ajustes. Sume las lineas 5e y 5f	2.524 50
7	Ajuste s por fracciones de centav	os del trimestre actual	
8	Ajustos por compensación por er	fermedad del trimestre actual 8	
9	Ajustes por propinas y por seguro trimes re actual	o temporal de vida colectivo a termino fijo del	4
10	Total de contribuciones después	de considerar los ajustas. Combine las líneas 6 a 9 10	2.524 _ 50
11	Total de depósitos para este trinsplicada de un trimestre anterio	mestre, incluyendo toda cantidad pagada en exceso or, y toda cantidad pagada en exceso aplicada del 4-X (SP), 944-X (PR) o 944-X radicado en el trimestre	
	en curso	11	2,524
12	Saido adeudado. Si la línea 10 é instrucciones	s mayor que la linea 11, anote la diferencia y vea las	2,524 . 30
13	Contribución pagada en exceso. 10, aucte la diferencia	Si la finea 11 es mayor que fa linea	Apliquese a !a  Apliquese a !a  Pròxima pianilla  Warque un reembolso.
	► TIEN É que completar ambas pág	inas del Formulario 941-PR y luego <b>FIRMARLO.</b>	Página siguiente 🐟

#### Formulario 941-PR para 2014: Planilla para la Declaración Federal TRIMESTRAL del Patrono Department of the Treasury - Internal Revenue Service CMB No. 1545-0029 (Rev. enem dr. (C)(4). Informe para este trimestre de 2014. 9 6 Û 6 Ū Número de Ideath caclón patronal (EIN) (Marque uno). 1; eriero, febrero, merzo Nombre (el de listed, dó el de su negució) 2: abril, mayo, junio OFFICE EXPRESS SUPPLY INC Numbre comendat (stateuro) 3: julio, agosto, septiembre C∄LLE MUÑOZ RIVERA 4C × Dirección detubra, noviembra, diciembra -imero Cals Número de oficina o de habitación Puede encontrar instrucciones y formularios de años anteriores en www.irs.gov/form941pr. VILLALBA PR 00766PARTICIPATION OF THE PROPERTY Citidad Egto:/c Codigo postal (ZIF) Nombre del pale extranlero Provincia extraniera/condada Código poetal ettraniaro Lea las instrucciones por separado antes de comptetar el Formulario 941-PR. Escriba a maquinida o en letra de molde dentro de los encasillados. Parte 1: Conteste las preguntas a continuación para este trimestre. 1 Númito, de empleados que recibieron, salados, propinas u otras remisieraciones de pago que incluyer el 12 de marzo (ten trimestra), 12 de junio Si los salarios, propinas y otras remuneraciones no están sujetos a las contribuciones al Seguns Socially al Medicare Marque egyi y pase a la linea 6. Columna 1 ⇔Colomna 2... 5a Salarita sujetos a la RECEIVED 3,560 28,709contribución al Seguro Social $\times .124 =$ INTERNAL REVENUE SERVICE 5b. Propines sujetas a la ō 0 0 contritución al Seguro Social x .124 = 4 2015 MAY Salarit s y propinas sujetos a la contilitución al Medicare 5c 832 28,709 58 029 = Salarios y propinas sujetos a la Veteño on de la Contribución ٠4.. SBSE COMPLIANCE DIVISION reteno on us in Adicare Adicarnal al *Medicar*e 0 0 × 109 = MAYΛÇU£Z. PR 00**5**80 4,392 62 por pri pinas no declaradas (vea las instrucciones) www./5f. 4,392 62 B Tobal de contribuciones antes de ajustes: Same las lineas 5e y 5f . 6 Z. Ajusto por tracciones de centavos del trimastre actual Ajustra por compansación por entermedad delitimestre actual Ajusta i por propinas y por seguro temporal de vida colectivo a término Mo del : . **9**(), trimés re actual ġ 4,392 62 10 > Total de contribuciones después de considerar los afustes. Combine las lineas 6 a 9 10 Total de depósitos para este tranestre, incluyendo toda cantidad pagada en exceso 111 aplicada de un trimestre antecior, y toda cantidad pagada en exceso aplicada del Formulario 941-X (RR), 941-X, 941-X (SP), 944-X (PR) o 944-X, radicado, en el tomestre 4.392 62 · %: en CLF30 Saldo adepdado Si la linea 10 es mayor que la linea 11, anote la diferencia y vea las 12 4.392 62 instructiones ... 13 Cont il xución pagada en exceso Si lá linea 11 es mayor que la línea Anlinuese e la proxima blan la. 10, and te la diferencia

ு சாழ்க்கே que completar ambas páginas del Formulário 944 -PR y litego: FIRMARLO. . . . . .

Erwe un ceembolso.

Margale-ugo

Case:16-05304-EAG11 Doc#:1 Filed:07/01/16 Entered:07/01/16 13:34:41 Desc: Main Document Page 121 of 144

For	mularic	94V-PK P	iara 2	:014:			. บecıarac :ión Fedei						
Dej	samment	of the Treasury — Int	orra: Bayent	ie Service		VIII III III			nese.	uthied	(LDIM	OMB No. 18	i45 0029
	imero de tronal (é	: Identificación :[N]	<u> </u>	<u>  6  </u> – [	0 6	0 4	0 6	<u> </u>		sse de pa Frque loc		le apliquen).	
N	milite (e	de usted, no el de s.	. negocio)							a. Enm	endada		ŀ
N.	mbre co	mercial (si alguno)	OFFICE 5	XPRESS \$(	JPPLY				×	<b>b</b> . Patro	no suceso	מל	
j be	rección	CALLE MUÑOZ	RIVERA 4	ic				<u> </u>			in pago he eados en 2		
		Nilmero	Talle			Nús	ero da olicina o de	e l'abilacion				el negocia o de	ejó .
		VILLALBA	<u> </u>			     PB	007		Instr		igai salarid / formularin	os para arios es en	
		Quasd				Estado	Godige co		W/WW	iores esta ira.go://fc	in disponibli Wri94Gor.	es en	
				_, _								and the second	
	1 :	Nombre de pais extran			ylorda <u>extranjera</u>		Godigo posta «	extranjaro					
		rucciones por sep Infórmenos sot								nilla den	tro de los	encasillados.	
		vo que pagar la d								Γ.			
	escri	ba "PR" en los d	os espacie	os sigulent	les				. 1	a P	]   R '		
1	b Si tu es pa	vo que pagar la : itrono en múltipli	contribucii es estado:	on estatal i s	para el de	semples e	n más de ur	estado, us	ted 1	_ t	Aarque agu	í Complete e vmuláno 946-P	Π)
	-	·								_ h	Aarque aqu	i. Compata et	
		gó salarios en ur Determine su c						L Si NO le c	Orrest		nexe A (Fe	roviano 946-P délata an bi	H).
						var ajast	AS PAGE A COL	T. O. 110 15 C	Ottook	Olide D	ria inioa,	nejela en bi	anco.
3	Total	de pagos hecho	s a todos	sus emple:	ados				. 3			78,689	06
4	Pago	s exentos de la c	ontribució	on <i>FUTA</i>			. 4 _						
	Marq	ue todos los que l	e correspo		Beneficio				etiro/Pe		40	Otro	
				4b	_ Seguiro d	le vida cola	ectivo a térmi —	ino 4d: C	uidado	para oe	pendiente ——	:5	
5	Total	de pagos hecho	s a cada e	empleado e	n exceso o	de \$7,000	5		43	,689	OB.		
6	Subto	stat (linea 4 + linea	a <b>5</b> = línear	<b>6</b> ) .					5			43,689	96
7	Total	de salarios sujeto	s a la cont	tribución <i>FU</i>	πA (linea 3 ·	- linea 6  I	nea 7) (vea fa	s :ristruccione	s) 7			35,000	00.
8	Total	de la contribució	ón <i>FUTA</i> a	ntes de coi	nsiderar lo	s ajustes (	)(inea <b>7</b> x .000	3 = linea <b>8</b> )	8			210	00
Pai	te 3:	Determine sus a	ijustes. Si	NO le cori	responde	una linea,	déjela en bi	lanco.				-	··'
9	Si el Ti	OTAL de los salarios	s sujetos a k	a contribució	n FUTA que	pagó fue ex	ciuido de la co	ntribución esta		<u> </u>			
		desempleo, multiplic							9			<u> </u>	
10	estata	iUNOS salarios suj I para el desemple	eo, O sipar	go tarde AL	.GUNA POR	:CION de la	i contribución	i estatal cera	el				
	desem en las	i <b>pleo</b> (después de l Instrucciones del Fa	a feçha limi 149 arnulario	ite para radio 10, en inglés.	car el Formu Anote la car	ilazio 940-Pri Iti <b>o</b> ad d <b>e</b> la l	Ri, complete la linea 7 de la ho	a hoja da traba pia de trabaio	10 <sup>O[5</sup>				$\overline{}$
11		esponde la reduc		_					11	i			
Par	e 4:	Determine su contri	hación FUT	f av salde ad	leudado o ca	otidad nan:	ada an evreen	ngeo 2/H / Si	NO la es		do con line		
-1										nresport	e una line		inco.
12	Total c	le su contribución	FUTA desp	aués de con:	siderar los :	ajustes (line	Mas 8 + 9 + 10	- 11 = linea 12	12	١.		210	00
13	Contri	bución <i>FUTA</i> de da de un año ant	positada r	para el año	), incluyent	do toda ca	intidad paga	ida en exces					
14	-	adeudado (Si la l		 тауслаце	la linea 13.	anote el e	xcedente en l	Is línea <b>14</b> )	13	l		<u> </u>	
	• \$i la	lines 14 es mayor	de \$500, t	tiene que de	epositar fa d	contribució	in.				<del></del>		
		inez 14 es \$500 o			-		•			—		210	<u>00</u>
15	Cantid 15 y m:	ad pagada en exc arque uno de los e	e <b>so</b> (Si la l neasillados	linea <b>13</b> es m s que aparec	nayor que la sen a continu	s linea <b>12,</b> a uación)	note el exced	iense en la line	23 15				
		,		1-2- <b></b>	+	- seeding		Marobe un	ГТ	Apliques	 se a la prò		
	► TIEN	El que completar a	ımbas p <b>ág</b> a	лав се: Бол	nulario 940-	PR y luego	FIRMARLO.	Men dire fill			reemb <u>al</u>	5a.	
											P.	úxima Página	3

## Case:16-05304-EAG11 Doc#:1 Filed:07/01/16 Entered:07/01/16 13:34:41 Desc: Main Document Page 122 of 144

Nombre (clide usted indiel de suinegocio)	Número de Identificación Patronal (EIN)
Parte 5: Informe su obligación contributiva para la cimayor que \$500. Si no es así, pase a la Parte	ontribución <i>FUTA</i> por trimestre sólo si la cantidad de la línea 12 es e 6.
16 Informe su obligación contributiva para la contribue adeudó ninguna contribución por cualquier trimestra	ión FUTA por cada trimestre; NO anote la cantidad que depositó. Si no e, deje la línea en blanco.
16a 1er trimestro (1 de enero - 31 de marzo) .	16a
16b 2da trimestre (1 de abril - 30 de junio)	16b
16c   3er trimestre (1 de julio - 30 de septiembre)  .	16¢
16d 4to trimestre (1 de actubre - 31 de diciembre) .	16d
7 Total de la obligación contributiva para el año (ineas + 16b + 16c – 16d = linea 17)	17 igual al de la línea 12.
arte 6: ¿Podemos hablar con su tercero autorizado?	?
instrucciones para más detalles.	nerado u otra persona hable sobre esta pianilla con el IRS? Yea las
Si. Nombre y núm de teléfono de la persona	
Escoja un número de identificación personal /P/A	d) de 5 digitos que se debe usav al hablar con el IRS.
No.	
rte 7: Firme aguf. TIENE que completar ambas pági	inas del formulario y FIRMARLO.
leal saber y entender, es veridica, correcta y completa.	planilla, incluyendo todos los anexos y deciaraciones adjuntos, y que, a mi y que ninguna porción de los pagos hachos al fondo estatal de desempieo è pagos hechos a mis empleados. La declaración del preparador (que no ser a cuar el preparador trene conocimiento.
Firme su	Escriba su nombre en RICARDO J. GUZMAN GONZALEZ
aquí	Escriba su cargo en PRESIDENTE
Fecha /	Major núm, de teléfono donde 787-847-7583
Para uso exclusivo del preparador remunerado	Marque aquí si trabaja por quenta propia
Nombre def	PTIN
Firma del	Fecha/
Nomore de la empresa (o el auyo, si treba, a con cuenta propia)	
Dirección	Núm de Leiéfana I
Ciudad	Estado Código

	941-PR para 201			eral TRIMES	TRAL del Patrono
Paren 	pro de 2015) Department of the	Treasury — Internal Revenue Servi		[nfarma n	
Número	o de identificación patronal ÆMJ 6	- 0 6 0 4	0 6 9	(Marque ta	io).
Nombr	re (el de usted, no el ce su negacia)			1; en	ero, felorero. marzó
Nombi	re comercial (si alguno) OFFICE EX	PRESS SUPPLY INC			ero, febrero, marzo  gil, mayo, Junio  o, agosto, septiembre
Direco	CALLE MUNOZ RIVERA 4	H-C		- 1 · · ·	tubre, noviembre, diciembre
Direcc	Numero Cata		nero de olicine o de habitación		trar instrucciones y framularios de años
		į	] .	anteriores en	vvvv.irs.gov/form941pr
i	Ciudad	Estado	G6digo postal (ZIF)	0.0000000000000000000000000000000000000	
	VILLALBA PI		00766		
	Nombre del pala extranjero	Provincia extranjera/condedo	Gódigo postal extranjero		
Lea las	instrucciones por separado antes de	s completar ol Formulario 941	-PR. Escriba a maquiri	lla o en letra de r	nolde dentro de los encasillados.
Parte				·	
1	Número de empleados que re durante el periodo de pago que	incluve: el 12 de marzo	(1er trimestre), 12 d	ę junia – r	5
	(2do trimestre), 12 de septiembre	(3er trimestre) o 12 de dic	iembre (4to trimestra	) 1 [	
2					
3			N March Carlot		
4	Si los selarios, propinas y otras	remuneraciones no están	sujetos a las contrib	uciones al	
•	Seguro Social y al Medicare		· · · · · · ·	📙	Marque aqui y pase a la linea 6.
5a	Salarios sujetos a la	Columna 1	Col	umna 2	RECEIVED
	contribución al Seguro Social	16,601 31	× 124 =	2,058 57	INTERNAL REVENUE SERVICE
5b	Propinas sujetas a la contribución al Seguro Social		× 124 =		
5c.	Salarios y propinas sujetos a la	16,601 31		481 46	MAY 4 ZUID
	contribución al Medicare		× .029 =	401	SBSE COMPLIANCE DIVISION
5d	Salarios y propinas sujetos a la retención de la Contribución Adicional al <i>Medicare</i>	_	× .009 = [		MAYAGUEZ PR 00880
		L	X 1.000 =	, ,	
50	Sume la Columna 2 de las lineas	5a, 5b, 5c y 5d		5e	2,540 <u>03</u>
5f	Notificación y solicitud de pago o	conforme a la sección 3121	(q): Contribución ade	udada 5f	0_ 0
	por propinas no declaradas (vea l			<b></b> [	2.540 _ 03
6	Total de contribuciones antes de	<b>ajustes.</b> Syme las lineas <b>ნ</b> ¢	y 6f	. 6	
7	Ajustes por fracciones de centev	os del trimestre actual		. 7	0, 0
á	Ajustes por compensación por el	nfermedad del trimestre at	tual	8	0, 0
	Ajustes por propinas y por segur		o a término fijo del	ر ،	0. 0
			Combine les linear 6	9 L 10 [	2,540 03
	Total de contribuciones después Total de depósitos para este tri				· • ·
	apilcada de un trimestre enterl Formulario 941-X (PR), 941-X, 94	or, v toda cantidad paga	da en exceso aplica	ida del	0 _ 0
	Saldo adeudado. Si la linea 10 e		anote la diferencia v	vea las	
	instrucciones	es mayor que la intea (1)		12	2,540 03
	Contribución pagada en exceso. 10, anote la diferencia	Si la linea 11 es mayor qui	a la línea	<b>0</b> . 0	Apliquese a la próxima planilla.  Marque uno Provincia provincia planilla.  Envie un reambolso.
	► TIENE que completar ambas pá	ginas del Formu!ario 941-PR	y luego FIRMARLO.		Página siguiente ->

		Planilla para la Declaración  Revenue Service	Federal TRIMES IN	(ME No. 1545-0029
	de identificación patronal (EIN) 6 6	- 0 6 0 4 0 6	pfonne para (Marque uno).	este trimestre de 2015.
N	e (el de uster), nu A de su negocio)		]       J <b>1</b> : en aro.	febrero, marzo
Momor			2: abdi, r	nayo, junio
Nombe	e comercial (si alguno) OFFICE EXPR	RESS SUPPLY INC	🔲 3: jutio, a	gosta, scotlembre
Direcc	CALLE MUNOZ RIVERA 4-0			e, noviembre, diciembre .
	Namero Cale	Numero de alicina o de les	Puede encontrar i	nstrucciones y formularios de eños virs.gov/form941or
	Gmdad		<u>,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,</u>	75. <del>78.</del> 9 95.
	VILLALBA PR	00766		
	Nombre cel pas excranjoro ov	gertzina extran eraktoridasia Gódigo postal extran	ijaro	
Lea las	instrucciones por separado antes de o	completar el Formulario 941-PR. Escriba a fi	aquinilla o en letra de mole	de dentro de los encasidados
Parte	1: Conteste las preguntas a co	ontinuación para este trimestre.		
1	ducanto el periodo de paño que i	bieron salarios, propinas u otras ren incluye: el 12 de marzo (ter trimestre)	, 12 qe junio :	
	(2do trimestre), 12 de septiembre (	3er trimestre) o 12 de diciembre (4to trir	nestra) . 1 E	
2				
3				
4	Si los salarlos, propinas y otras re	emuneraciones no están sujetos a las c	contribuciones al 🖂 M	arque aqui v pase a la lín <b>ea 6</b> .
	Seguro Social y al Medicare .	Columna 1	Columna 2	andae order's bear a in miser as
<b>5</b> a	Salarios sujetos a la contribución al Seguro Social	24,468 85 × 124 =	3.034 11	
5b	Propinas sujetas a la contribución al Seguro Social	× 124 =		
<del>5</del> c	Salartos y propinas sujetos a la contribución al Medicare	24,468 85 × 029 =	709 59	
5d	Salarios y propinas sujetos a la			
	retención de la Contribución Adicional al <i>Medicare</i>	× .009 =	•	·
5e	Sume la Columna 2 de las líneas 5.	a, 5b, 6c y 5d	. <b>5</b> e	3,743 70
5f	Notificación y solicitud de pago co por propines no declarados (vsa la	nforme a la sección 3121(q): Contribuct s instrucciones:	ón adeudada 🥠 😁 5f :	00
	Total de contribuciones antes de a		. 6	3,743 70
6	Ajustes por fracciones de centavo		_ =	0.0
7 8	Ajustes por compensación por ent		<b>.</b>	0 0
9	•	temporal de vida colectivo a térmiπo fij	o del   · -	0_0
-	trimestre actual		9 -	3,743 70
10	Total de contribuciones después o	le considerar los ajustes. Combine las ifr restre, incluyendo toda cantidad pagad	neas6.19 . 10 <u>.                                    </u>	
11	anticado de un trimestre anterio	r, v toda cantidad pagada en exceso	aplicada del	
	Formulario 941-X (PR), 941-X, 944 en curso	-X (SP), 944-X (PR) в 944-X redicado e	n el trimestro	3,743 70
12	-	s mayor que la línea 11, anote la difere	ncis y vea las	
1,5	instrucciones		· · · 12	
13	Contribución pagada en exceso.	Si la llnea 11 es mayor que la linea 📖	- · · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	Apliquese a la proxima planilla.
	10, anote la diferencia	· · · <u>L</u> .		arque uno 🚞 Erwo un reambolso.
	► TIENE oue completer ambas pági	inas dei Formulario 941-PR y luego F <b>IRMA</b>	IRLO.	Pagina siguiento 📫

### Case:16-05304-EAG11 Doc#:1 Filed:07/01/16 Entered:07/01/16 13:34:41 Desc: Main Document Page 125 of 144

Nombr	e (el de usted.	noeldes	(i negodia)			Número de identificación patronal (EIN)	
Parte	2: Infór	menos	sobre su itinerario de de	pósitos y obliga	ción contributiva pa	ara este trimestre	
Sir		uro de s	i es depositante de itinera	rio mensual o de	itinerario bisemanat	, vea el apartado 11 de la Pub. 179	
14	Marque u	no: []	depositar \$100,000 cl pròxin pero la lince 10 de la planilla e es depositante de itinararlo m pisemanal, adjunte el Anexo l	no dia durante al ti en curso as \$100,00 ensual, completa al 8 (Formulario 841-P o mensual para toc	rimestre en curso. Si la li 10 o más, listed tiene que litinerario de depósitos e Ri. Pase a la Parle 5. do el trimestre. Anote la (	nos de \$2,500 y usted no tuvo una obligación o ínes 10 dol trimestre anterior era menos de \$2.50 proveer un registro de su obligación contributiva continuación; si en depositante de ifinerar o obligación contributiva para cada mas y la obliga	uc a. Si
			Obligación contributiva:	Mes 1			
				Mes 2		<u> </u>	
				Mes 3	<u>-</u>	<u> </u>	
			Total para el	trimestre		El total tione que ser igual a la línea 1	10.
			Era depositante de Itinerari 941-PRI: Registro de la Oblig	o <b>bisemanal dura</b> n ación Controutiva p	<b>te cualquier parte de es</b> xara los Daposixantos de l	te trimestre. Compete el Anexo B (Formulano tinerano Bisemanal, y adjúntelo el Formulano 34	1 PR.
Parte	a: Infór	menos	sobre su negocio. Si cua	Iquiera de las p	reguntas NO corres	ponde a su negocio, dėjela en blanco.	
15	\$1 su nego	ocio ha d	dejado de operar o si uste	d ha dejado de p	agar salarios .	Marque aquí y	
	opato la úl	tima terk	na en la que pagó salaitos	<u> </u>			
16			cional y no tiene que radio	car planillas para	 ı cada trimestra del a	ño   Marque aquí.	
Parte	4: ¿Pos	demos s	comunicamos con su ter	 cero autorizado	?		
•	instruccion Si No telé des	nes para mbre y n sfond del signado	mās detalles. úm. de			sobre esta planilla con el IRS? Vea las	  1
	∐ No.	oja un ni	ilaieta de lue:tti«cabion perso	ina Iran de a cigi			
Parte	5: Firm	e aqui.	TIENE que completar am	bes páginas de	l Formulario 941-PR	y luego FIRMARLO.	
	Bajo pena de correcta y se	e perjurio, empleta. L	declaro que he examinado esta o a declaración del preparador (qui	ojanilla, incluyendo lo e no sea el contribuy	ente; esta basada en toda i	tos, y que, a milteal saber y entender las veridica información de la qual el preparador tenga conocin	nienta.
V	Firme su	ı			Escriba su nombre a letra de molda aqui	·	
X	nombre aquí				Escriba su cargo en íatra de molce aqui		
	Fecha.				Major númi de teléfo Ramario durante el di		
Pa	 Ira uso exc	lusivo d	lei preparador remunera	 do	Marque ad	jul si usted trabaja por cuenta propia	: T
	Nombre del preparador						
	Firma del preparador				· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	Fecha //	
	Nombre de la (a el suye, si : cuenta propia	rabaja por	·			] EIN	
	Dirección	ļ				Núm. de teléfono	
	Giudad				Estario :	Cédigo postal (ZIP)	
<del></del>	<del>^</del>		- · · · · · · · · · · · · · · · · · · ·			Formulario <b>941-PR</b> (Hev	1-2015)

## -perulariu 941-PR para 2015: Planilla para la Declaración Federal TRIMESTRAL del Patrono

IMCV. ::	reforce abitati bepartment or the		₹ pli:H			Charles and a second
Nýmer	rg de illenfificación patronal (6(N) 6	0 6 0	4 0 6	<u> </u>	informe (Marque)	para este trimestre de 2015. uno).
Nomb	ire (el de ustad, no al da su nogocio)				1:e	nero, febrero, marzo
	OFFICE EX	PRESS SUPPLY INC	-		2:a	bril, mayo, junio
Momb	re comercial (si atg.,na; OFFICE EAT			<del></del> ;	<b>≭</b> 3: ju	ilio, agosto, septiembre
Direct	CALLE MUNOZ RIVERA 4			i	4:0	ctubre, novismbre dicrembre
1	Numero Sale 	———— <sub>1</sub> — `	Número de aticina a de l	Fatillación		etrai instrucciones y formularios de años o www.irs.gov/form94 (pr
	: Gudad	Estado	Cédiga posta	(ZIF)		Waste margoration and the same of the same
	VILLALBA DE		00766	_		
I		Promincia ergranjera/condado	Cácigo postal extr	unero		
Ling (as	s instrucciones por separado antes de		41-PR. Escriba a	maguinilla d	o en letra de	makio dentra de los encasilados.
	1: Conteste las preguntas a					
1	Número de empleados que re-	cibleron salarlos, propi	nas u otras re	muneracio	nes	
	durante el periodo de pago que (2do trimestre), 12 de septiembre	(aer trimestre) o 12 de d	io (Ter Inmestre liciembre (4to tr	9), 12 00 (1 imestra)	. 1	٢
2	4.55 (Alaboli 1904)		260.5665	888 eg		
- ?						
4	Si los salarios, propinas y otras					and a sign of the second and said
*	Seguro Social y al Medicare				· · :_	Marque aquí y pase a la línea <b>6</b> .
5a	Salarios sujetos a la	Columna 1		Colum		
	contribución al Seguro Social	16,757 3		- 4	077 90	
5b	Propinas sujetas a la contribución el Seguro Social	•	_; × 124 =		•	
5¢	Salarios y propinas sujetos a la contribución al <i>Medicare</i>	16,757 3	J × .029 =		485 _ 96	
5 <b>d</b>	Salarios y propinas sujetos a la retención de la Contribución Adicional al <i>Medica</i> re		× .0 <b>0</b> 9 = []	<u>.</u>		
5e	Sume la Columna 2 de las líneas :	5a, 5b, 5c y 5d			. <b>6e</b>	2,563 _ 86
5f	Notificación y solicitud de pago o por propinas no declaradas (vea l	onforme a la sección 31: as :nstrucciones)	21(q): Contribuc	ión adeuda	ada . 5f	0. 0
6	Total de contribuciones antes de		5e u 5f		6	2,563 86
_					7	0_ 0
7	Ajustes por fracciones de centav				i	0 0
8	Ajustes por compensación por et			:	8	
9	Ajustes por propinas y por segura trimestre actual	temporal de vida colec	avo a termino ti		. 9	0.0
10	Total de contribuciones después				10	2,563 86
11	Total de depósitos para este tri aplicada de un trimestre anterio Formulario 941-X (PR), 941-X, 94 en curso	or, y toda cantidad pag	gada en exceso	aplicada	del	829 20
12	Saldo adeudado. Si la linea 10 e	s mayor que la linea 11	, anote la difere	эпсіа у иеа	. las .	: <b>2</b> 5.1 - 27.1
	instrucciones	•			12	1,734 66
13	Contribución pagada en excaso. 10, anote la diferencia	Si la linea <b>11</b> es mayor q	que la linea		0. 0	Apliquese a la     pròxima pianilla.
	► TIENE que completar ambas pág	jinas del Formulario 941-F	PR y tuego FIRM/	ARLO.		Pågina siguiente <b>■</b>
n	Làvies estre la Leu de Confidencialle				No. 7009.	Formulario 941-PR (Nev. 1-2016)

### 

ibre (e: colusted, no eine	su negocial	Número de identificación patronal (EIN)
te 2: Informenos	sobre su ítinerario de depósitos y obligac	on contributive para este trimestre.
		inerario bisemanal, vea el apartado 11 de la Pub. 179
Marque uno:	depositar \$100,000 el próximo día durante el trin pero la linca 10 de la planilla en curso es \$100,000 os depositante de Itinerario mensuar, completa el t bisemana/, adjunte el Anexo B (Formulario 941 PR)	al trimestre. Anote la obligación contributiva para cada mas y la obligació
	Obligación contributiva: Mes 1	
	Mes 2	
	Mes 3	
	Total para el trimestre	El total tione que ser igual a la linea 10.
ٺ		cualquier parte de este trimestre. Complete el Anexo El Formulario Llos Depositantes de stinerario Bisemanal, y adjuntalo al Formulario 841. P
te 3:  Informenos	sobre su negocio. Si cualquista de las pre	guntas NO corresponde a su negocio, déjela en blanco.
Si su negocio ha d	dejado de operar o si usted ha dejado de pag	ar salarios Marque aqui y
anote la última fect	ha en la que pagó salarios / ,	
Si es patrono esta	ncional y no tiene que radicar planillas para c	ada trimestre del año Marque aquí.
	comunicarnos con su tercero eutorizado?	
		tra persona hable sobre esta planilla con el IRS? Vea las
instrucciones para		
] Si Nombre y n teléfond de designado		
-	úmero de identificación personal (PIN) de 5 digito:	que se debe usar al hablar con el IPS
No.		
te 5: Firme aqui.	TIENE que completar ambas páginas del F	ormulario 941-PR y luego FIRMARLO.
Bajo pena de perjurio,	declaro que he examinado esta planilla, incluyendo los a	iexos a informes adjuntos, y quo, a mílical sapor y entender, es verídica, e) está basada en toda información de la qual el preparador tenga conocimien
r Firme su ∫	E declaración de preparador (doe no sea el colorouyan)	Escriba su nor breen letra de molde adul
nombre aqui	!	Escriba su cargo en letra de molde aqui
Fecha ,		Major núm, de teléfono donce : ilamarlo curante et dia
ara uso exclusivo c	el preparador remunerado	Marque aquí si usted trabaja por cuenta propile
Nambre del preparacion		
Firma del preparador	· · ··	
Norrizze de la empresa (e el auyo, el trabaja por cuenta propia)		EIN
		Núm. de ,
Diretución :		(algions)

Página **2** 

		5: Planilla para la Declaración Federal reasury — Intarial Revence Servine	TRIMESTRAL del Patrono
Numer	ro de identificación pafronal (EIN) 6	- 0 6 0 4 0 6 9	Informe para este trimestre de 2015. (Marque uno)-
<sub>j</sub> Nomb	ore (er de usted, no el ue su negocio)		1: enero, febrero, marzo
Namb	re comercial (st siguno)	RESS SUPPLY INC	2: abr/l, mayo. Junio
HORE		····	2: ju io, agosto, septiembre
Direct	CAULE MUNOZ RIVERA 4-	Numero de ollono o de nabascinii	4: octubre, naviembre, dicrembre
		<del></del> · ·¬	Puede encontrar instrucciones y formularios de aºloa in anteriores en www.irs.gov/form94 (pr.
	Guidad	Estado Gódigo postal (ZIFI	
	VILLAI BA	i  ,l	
<u>'</u>	····	Cócigo postanijarancomdarto Cócigo postanijarancomdarto	
Lea las	· <u>-</u>	completar el Formulario 941-PR. Escriba a maquinilla o e	n letra de moldo dentro de los encasillados.
Parto 1	Número de empleados que recidirante el período de pago que	ontinuación para este trimestre. ibieron salarios, propinas u otras remuneracions incluye: el 12 de marzo (1er trimestre), 12 de jun (3er trimestre) o 12 de diciembre (4to trimestre)	1 5
2			
3			
4	Si los salarios, propinas y otras r Seguro Social y al <i>Medicare</i>	emuneraciones no están sujetos a las contribucion  Columna 1 Columna	"Ti Matdhe adni A base a is liuga pr
5a	Salarios sujetos a la	15 200 50	
5Ь	contribución al Seguro Social Propinas sujetas a la	1	<u> </u>
	contribución al Seguro Social	× 124 =	<b>-</b>
5c	Salarios y propinas sujetos a la contribución al <i>Medicare</i>	15,200 69 × .029 44	0 82
5d	Salarios y propinas sujetos a la retención de la Contribución Adicional al <i>Medicar</i> e	× .009 =	•
5e	Sume la Columna 2 de las lineas 5	a, 5b, 5c y 5d	5e
5f	Notificación y solicitud de pago o por propinas no declaradas (véa la	onforme a la sección 3121(q): Contribución adeudad is instrucciones	a 5f 0 0
6	Total de contribuciones antes de	ajustes. Sume las líneas 5e y 5f	6 2.325 - 7!
7	Ajustes por fracciones de centavo	s del trimestre actual	7 0.0
8	Ajustes por compensación por en	fermedad del trimestre actual	B 0 0
9	Ajustes por propinas y por seguro trimestre actual	temporal da vida colectivo a término fijo del	9 0 0
10	Total de contribuciones después o	de considerar los ajustes. Combine as lineas 6 a 9	10 2,325 _ 71
11	aplicada de un trimestre enterio	nestre, incluyendo toda cantidad pagada en exces r, y toda cantidad pagada en exceso aplicada d L-X (SP), 944-X (PR) o 944-X radicado en el trimestr	el
12	Saldo adeudado. Si la linea 10 e instrucciones .	s mayor que sa linea 11, anote la diferencia y vea la	12 7]
13	Contribución pagada en exceso. 10, anote la diferencia	Si la linea 11 es mayor que la linea	O Ap.\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\
	➤ TIENE que completar ambas pág	inas del Formulario 941 PR y Llego <b>FIRMARLO.</b>	Pågina siguiente ■▶

## Case:16-05304-EAG11 Doc#:1 Filed:07/01/16 Entered:07/01/16 13:34:41 Desc: Main Document Page 129 of 144

Nomb	re (ප් ce iisted, no al de su nego	\$0)			:Número de identificación patronal (E/N)
Part	e 2: Informenos sobre	 e su itinerario de de	pósitos y obliga	ación contributiva	para este trimestre.
	no está seguro de si es d ircular PR).	lepositante de Itinar:	orio mensual o d	e itinerario biseman	aí, vea el apartado 11 de la Pub. 179
14	dep perc es d bisa	ositar \$100,000 el pròxi da linea 10 de la planiha epositante de itinotario i manal, adjunte el Anexo	<b>mo dia durante el 1</b> en curso es S100,0 nonsual, complete e B (Formulario 941-F	r <b>imestre en curso.</b> Si : DC o más, usted tiene qi Il ifinererio de depósitos ≧R). Pase a la Parte S.	nanos de \$2,500 y ustad no tuvo una obligación de a linea 10 del trimostre anterior era manea da \$2,500 us proveer un registro de su obligación contributiva. Si , a continuación, seus depositante de itinerario
	L. coul	depositante de itinerar Noutiva para al trimestre	, luego, pasc a la Pa :	site 3.	a obligación contributiva pera cada mes y la obligación 
	DHI	gación contributiva:	Mes 1	<del></del>	<u>•</u>
			Mes 2		<u>•</u>
			Мве 3		<u>•</u>
		Total para el			El total tiene que ser igual a la línea 10.
	— Era — 843-	deposita <b>nte de itinerar</b> PR): Registro de la Oblig	io bisemanal durah <sub>gard</sub> ón Contributiva	te cualquier parte de d para los Depositantes d	aste trimestre. Compiete el Anexo B (Formulario e Itinarario Bisemanal, y adjúnteio al Formulario 941-PR.
Part	e 6: Informenos sobre	e su negocio. Si cui	alquiera d <del>e</del> las p	reguntas NO com	esponde a su negocio, déjela en blanco.
15	Si su negocio ha dejado	o de operar a si usta	d ha dejado de p	eger salarios	Marque aquí y
	anote la última focha en l	la que pagó salarios	7.7		
16	Si es patrono estaciona	al y no tiene que radi	car planillas para	a cada trimestra del	año   Marque aquí.
Part	4: ¿Podemos comu	nicarnos con su ter	cero autorizado	)?	
	¿Desea permitir que un instrucciones para más c		dor remunerado	u otra persona habi	e sobre esta planilla con el IRS? Vea las
	Si Nombre y núm. d teléfono del tercel designado				
	Escoja un número	de identificación pers	onal <i>(PIN</i> ) de 5 dig	jītos que se daba us≥:	al habilar contex (RS. : ]     : L
Part	e 5: Firme aqui. TIENI	E que completar an	nbas páginas da	el Formulario 941-F	R y luego FIRMARLO.
	Bajo pena de perjura, declaro correcta y completa. La deca	gue he examinado esta vación del preparador (qu	piari fa, incluyendo k e no sea el contribuy	enta) está basada en tod	intos, y que, a milical saber y entender, ea veridida, a información de la cual el preparador tenga conocimiento.
V	Firme su			Escr ba su nombre letra de molde aux	
Λ	nombre aqui			Escriba su cargo e letra de molde aq	
	Fechal <u>/</u> /			Mejor núm de telé llamaric duranta el	
P	era uso exclusivo del pr	oparador remunera	do	Marque .	aquí si usted trabaja por cisenta propia .
	Nombre del				PTIN
	Firms de proparador	<del></del>		·	Fecha//
	Nomore de la empress la el suya, si fraccia por				EIN
	cuenta oropia)				Núm. de telétono
	Directión				-ı Cédigo
	O adad		<u></u>	Estado	postal (ZIP)

Pégina 2

Formulario 941-PR (Rev. 1-2015)

Case:16-05304-EAG11 Doc#:1 Filed:07/01/16 Entered:07/01/16 13:34:41 Desc: Main Document Page 130 of 144

	uaro 940-PR para 2015: Planilla para la Declaración Federal de la Contribución Federal para el D		
	nero de (dentificación 6 6 - 0 6 0 4 0 6 9		e de planilla ne todas las que le apliquen).
Моп	pbre (el de ustad ino el de su negocio)	a	. Enmendada
Non	nbre comercial (si sigco) OFFICE EXPRESS SUPPLY INC	:	. Patrono suceso: : Ningún pago hacho a los
Dire	4 CALLE MUÑOZ RIVERA		ampleados en 2015
	Numero Galle Número de dicina o de l'abiliación	$  \cup  $	. Fixal: Se cerró el riegodio o dejó de pagar salarlos
	VILLALBA         PR         00766           Glidad         Escalo         26diga posta /2/P.	anterio	Solies y formulados para años es están disponibles en . gov/form940pr
	Norabra de para axtranjero Provincia antranjera/condado Gódigo posta extranjero	o o a učaji	la destre de les energillades
Lea I	as instrucciones por separado antes de completar esta formulario. Escriba en letra de molde o a l Informenos sobre su planilla. Si NO le corresponde una línea, déjela en blanco		
	completar la Parte 1.		
	Si tuvo que pagar la contribución estatal para el desemplao únicamente en Puerto Ricc ascriba "PR" en los dos espacios siguientes	1a	P R
1b	<ul> <li>Si tuvo que pagar la contribución estatal para el desempleo en más de un estado, uste es patrono en múltiples estados</li> </ul>	d 1b	—: Marque aqui. Completa ∂ —: Anexo A (Formulario 940-PR).
_	Si pago salarlos en un estado sujeto a la REDUCCIÓN EN EL CRÉDITO	2	: Marque agui Complete e : i Anexo A (Formular o 940-PR).
2 2	is pago salanos en un estado sujeto a la NEODOCIÓN EN EL OREDITO.  Determine su contribución FUTA sin considerar ajustes. Si NO le corresponde		
	Total de pagos hechos a todos sus empleados	3	73,028 _ 08
-	Pagos exentos de la contribución FUTA 4		D 0
_	Marque todos los que le correspondan: 4a Beneficios marginales 4c Re		<del></del>
2	Subtotal filnea 4 + linea 5 = linea 6)	6	35,000 00
7	Total de salarlos sujetos a la contribución <i>FUTA</i> (línea 3 - línea 6 = línea 7) (vea las instrucciones)	_	35,000 00
	Total de la contribución FUTA antes de considerar los ajustes (línea 7 x 006 = línea 8)	8	210 00
	te 3: Determine sus ajustes. Si NO le corresponde una linea, déjela en blanco.		
	Si el TOTAL de los salarios sujetos a la contribución FUTA que pagó (με excluído de la contribución estat para el desempleo, multiplique la cantidad de la linea 7 por .054 (1/56a 7 x .054 = linea 9). Pase ε la linea 12	9 8	0. 0.
10	Si ALGUNOS salarlos sujetos a la contribución FUTA que pagó fueron excluidos de la contribución estatal para el desempleo, O si pagó tarde ALGUNA PORCIÓN de la contribución estatal para e desempleo (después de la fecha limite para radicar el Formulario 940-Pfl), complete la hoja de trabajo las instrucciones para el Formulario 940, en regiás. Anote la cantidad de la linea 7 de la hoja de trabajo		0.0
11	Si corresponde la reducción en el crédito, anote el total de: Anexo A (Formulario 940-PR)	11	0.0
<b>₽</b> arl	te 4: Determine su contribución FUTA y saldo adeudado o cantidad pagada en exceso. Si NO	e corre	sponde una linea, déjela en blanco.
	Total de su contribución FUTA después de considerar los ajustes (lineas 8 + 9 + 10 + 11 = linea 12		210 00
	Contribución <i>FUTA</i> depositada para el año, incluyendo toda cantidad pagada en exces aplicada de un año anterior	13	0 . O
14	Saldo adeudado (Si la linea 12 es mayor que la linea 13, anote el excedente en la linea 14).  • Si la linea 14 es mayor de \$500, tiene que depositar la contribución.  • Si la linea 14 es \$500 o menos, puede hacer su pago junto con esta planilla (vea las instrucciones).	14	210 _ 00
15	Cantidad pagada en exceso (S) la linea 13 es mayor que la linea 12, anote el excedente en la líne 15 y marque uno de los encasillados que aparecen a continuación)	<u>15</u>	
	► TIENE que completar ampas páginas del Formulario 940-PP y luego FIRMARLO. Marque una	_	Apliquese a la próxima olanilla. Envle un reembolso. Próxima Página 🖈

### 

Nomi	bre (el de usted, no el de su regneio)	Número de Identificación I	Palronol (EIN)
Part	informe su obligación contributiva para la contr mayor que \$500. Si no es así, pase a la Parte 6.	ución FUTA por trimestre sólo si la cantidad d	le la línea 12 es
16	Informe su obligación contributiva para la contribución adeudó ninguna contribución por cualquier trimestre, d	/TA por cada trimastre; NO anote la cantidad qu e la linea en blanco.	e <del>de</del> posito. Si no
	16a 1er trimestre (1 de enero 31 de marzo)	16a	
	185 2do trimestre (1 de abril - 80 de junto)	16b	
	16c 3er trimestre (1 de julio - 30 de septiembre)	16c	
	16d 4to trimestre (1 de octubre - 31 de diciembre)	16d	
17	Total de la obligación contributiva para el año (líneas 16 + 16b + 16c + 16d = línea 17)	17 Este igua	total tiene que ser l al de la línea 12.
Pari	te 6: ¿Podemos hablar con su tercero autorizado?		
	¿Desea permitir que su empleado, preparador remunera instrucciones para más detalles.	o e otra persona hable sobre esta planilla con el	IRS? Vea las
	Sí. Nombre y núm, de teléfono de la persona		
	Escoja un número de identificación personal (PIN) d	i dígitos que se debe usar a, hablar con el IRS:	
	□ No.		
Part	te 7: Firme aqui. TIENE que completar ambas página	del formulario y FIRMARLO.	
	Sajo pena de perjurio, dectaro que he examinado este pla teal saber y entender, es veridida, correcta y completa y o por la que reclamo crédito fue, n- será, deducida de los p el contribuyente) está basada en toda información de la c	a ninguna porción de los pagos hechos al fondo est os hechos a mia empleados. La declaración del pro	atal de desempleo
	Firme su	Escriba su nombre en	
X	nombre aquí	Escriba su cargo en	
	Fecha	Mejor núm. de teléfono donde	
_	Para uso exclusivo del preparador remunerado	Marque aqui si trabaja por cuenta j	propia   '
	Nombre del	PTIN	]
	Firma del preparador	Fecha	;
	Nombre de la empresa (o el suyo, si traba a por cuenta prop a)	EIN EIN	
	Dirección	Nům, de teléfono	:
	Ciudad	Estado Código postal (ZIP)	

## Case:16-05304-EAG11 Doc#:1 Filed:07/01/16 Entered:07/01/16 13:34:41 Desc: Main Document Page 132 of 144

December 37, 2014

#### ASSETS

Current Assets Cash-Boo. Popular	\$		56,22		
Accounts Receivable-Trade Accounts Receivable- Cagusa			105,650 13 20,284.34		
Inventory Prepaid Interest			14,254.21 18,258.24		
Total Current Assets			<del></del>		158,503.14
Property and Equipment					
Machinary and Equipment Motor vehicle			12,500.00 306,298.00		
Building			206,283.00		
A/D - Machinary and Equipment A/D - Motor vehicle			(12,500.00) (128,992.00)		
A/D - Building	_		(41,253.00)		
Total Property and Equipment					342,336.00
Other Assets					
Total Other Assets					0.00
Total Assets				\$	500,839.14
			LIABILITIE	S AND	CAPITAL
Current Liabilities			70.770.07		
Accounts Payable	\$		72,769.26 15,326.63		
Credit Line-Boo Popular FICA Payable			19,442.61		
FUTA Payable			246.93		
Sinot Payable			(54.81)		
SUTA Payable Income Taxes-Retenido			54.03 5,891.17		
Driver			115.39		
Ivu Municipal			<b>2</b> 95.52		
Lyu Estatal	-	_	446.00		
Total Current (liabilities					114,532.73
Long-Term Liabilities			60 131 51		
N/P-BMW-POPULAR LEAS \$1,517.41 N/PJEEP-Popular Leas			50,131.51 1.536.86		
Total Long-Term Liabilities					51,668.37
Total Liabilines					166,201.10
Cupital					
Common Stock			274,612.00		
Retained Earnings Not Income			72,074.44 (12, <b>048.4</b> 0)		
Fotal Capital			<i>`</i>		334,638.04
Lotal Liabilities & Capital				5	500,839.14
Commission of Congress		Unat	udited - For Ma	-	ent Purposes Only

#### 

Income Statement
For the Twelve Months Ending December 31, 2014

		Current Month			Year to Date	
Revenues Sales	\$	944,861.13	100.00	\$	944,861 13	100.00
Total Revenues		944,861.13	100.00		944,861.13	100.00
Cost of Sales		777 001 02	uı nı		773,901.93	81.91
Cost of Good Sold	_	773,901.93	81.91	-		01.71
Total Cost of Sales		773,901.93	81.91		773,901.93	81 91
Gross Profit	-	170,959.20	18.09	-	170,959.20	18.09
Expenses						
Salaries - Beg.		5,868.04	0.62		5,868.04	0.62
Ricardo J Guzman Gonzalez		26,785.20	2.83		26,785.20	2.83
MARIEL MARTINEZ GARICA		12,361.26	1.31		12,361.26	1.31
Jose A Rivera Barrios		12,520.82	1.33		12,520.82	1.33
Pedro Zayas Matos		12,361.26	1.31		12,361.26	1.31
MAYWA		14,660.52	1.55		14,660.52	1.55
Fica		6,019.71	0.64		6,019.71	0.64
Sinot Insurance		107 99	0.01		107.99	0.01
SUTA		1,645.00	0.17		1,645.00	0.17
filta		246.93	0.03		246.93	0.03
Drivers expenses		23.40	0.00		23.40	0.00
Medical Insurance		2,048.80	0.22		2,048.80	0.22
CFSt-Fondo		3,138.92	0.33		3,138.92	0.33
Insurance		4,994.02	0.53		4,994.02	0.53
Interests		648.54	0.07		648.54	0.07
Bank Charges		10,541.16	1.12		10,541.16	1.12
Property Taxes - Mueble		2,895.88	0.31		2,895.88	0.31
Property Taxes - Real		470 00	0.05		470.00	0.05
Municipal Taxes		1,044.41	0.11		1,044.41	0.11
Pennits		450.00	0.05		450.00	0.05
Other Taxes-IV(1		4,869.79	0.52		4,869.79	0.52
Rentas Accounting		6,688.00	0.71		6,688.00	0.71
BENYRIS GUZMAN		300.00	0.03		300.00	0.03
LINDA RIVERA		2,467.60	0.26		2,467.60	0.26
ARNALDO LOPEZ		2,221.04	0.24		2,221.04	0.24
Depreciation & Amortization -		4,125.00	0.44		4,125.00	0.44
Maintenance & Repairs - Vehicl		2,253.00	0.24		2.253.00	0.24
Maintenance & Repairs - Office		787.28	0.08		787.28	0.08
Electricity		29,796.75	3.15		29,796.75	3.15
		1,704.10	Ú 18		1.704.10	0.18
Telephone		597.94	0.06		597.94	0.06
Water Celullar		713.57	0.08		713.57	0.08
Advertising		1,620.00	0.17		1,620.00	0.17
Materials and Supplies		6,031.67	0.64		6,031.67	0.64
Total Expenses		183,007.60	19.37		183,007.60	19.37
Net Income	\$	(12,048,40)	(1.28)	Ś	(12,048 40)	(1.28)

## Case:16-05304-EAG11 Doc#:1 Filed:07/01/16 Entered:07/01/16 13:34:41 Desc: Main Document Flague 134 of 144

December 31, 2015

#### ASSETS

Current Assets Cash-Beo. Popular.2 Accounts Receivable-Trade Accounts Receivable- Cagusa Inventory  Total Current Assets  Property and Equipment Machinary and Equipment Motor vehicle Building A/D - Machinary and Equipment A/D - Building	\$	(1,057.96) 529.56 40,026.60 20,284.34 57,455.05 12,500.00 306,298.00 293,984.93 (12,500.00) (128,992.00) (45,378.00)		117,237.59 425,912.93
Lotal Property and Equipment				720,712.70
Other Assets				
Total Other Assets				0.00
Total Assets			\$	543,150.52
Current Liabilities Accounts Payable	s	1.JABILITIE	S AN	ND CAPITAL
Credit Line-Bon, Popular	-			
Credit Line-Boo, Popular FICA Payable FUTA Payable Sinot Payable SUTA Payable Income Taxes-Retenido Driver		25,000.00 4,060.37 456.93 51.10 683.19 920.48 62.40		
FICA Payable FUTA Payable Sinot Payable SUTA Payable Income Taxes-Retenido		25,000.00 4,060.37 456.93 51.10 683.19 920.48		
FICA Payable FUTA Payable Sinot Payable SUTA Payable Income Taxes-Retenido Driver		25,000.00 4,060.37 456.93 51.10 683.19 920.48 62.40		195,488.11
FICA Payable FUTA Payable Sinot Payable SUTA Payable Income Taxes-Retenido Driver Ivu Municipal	-	25,000.00 4,060.37 456.93 51.10 683.19 920.48 62.40		195,488.11
FICA Payable FUTA Payable Sinot Payable SUTA Payable Income Taxes-Retenido Driver Ivu Municipal Hotal Current Liabilities Long-Term Liabilities	-	25,000.00 4,060.37 456.93 51.10 683.19 920.48 62.40 114.15	_	195,488.11 33,386.00
FICA Payable FUTA Payable Sinot Payable SUTA Payable Income Taxes-Retenido Driver Ivu Municipal  Fotal Current Liabilities Long-Term Liabilities N/P-BMW-POPULAR LEAS \$1.517.41		25,000.00 4,060.37 456.93 51.10 683.19 920.48 62.40 114.15	-	
FICA Payable FUTA Payable Sinot Payable SUTA Payable Income Taxes-Retenido Driver Ivu Municipal  Total Current Liabilities Long-Term Liabilities \P-BMW-POPUJ.AR LEAS \$1.517.41  Total Long-Term Liabilities	٠	25,000.00 4,060.37 456.93 51.10 683.19 920.48 62.40 114.15	-	33,386.00
FICA Payable FUTA Payable Sinot Payable SUTA Payable Income Taxes-Retenido Driver Ivu Municipal  Hotal Current Liabilities  Long-Term Liabilities  \[ \text{NP-BMW-POPUJ.AR LEAS \$1.517.41} \]  Total Long-Term Liabilities  Capital Common Stock Retained Earnings		25,000.00 4,060.37 456.93 51.10 683.19 920.48 62.40 114.15 33,386.00	-	33,386.00

## Case:16-05304-EAG11 Doc#:1 Filed:07/01/16 Entered:07/01/16 13:34:41 Desc: Maig. լ

#### Income Statement For the Twelve Months Ending December 31, 2015

		Current Month			Year to Date	
Revenues						
Sales	\$	684,896.76	99.98	S	684,896.76	99.98
Interests Income	_	152.74	0.02	_	152.74	0.02
Total Revenues		685,049.50	100.00		685,049.50	100.00
Cost of Sales						
Cost of Good Sold		512,291.54	74.78		512,291.54	74.78
Total Cost of Sales	_	512,291.54	74.78	_	512,291.54	74.78
Gross Profit		172,757.96	25.22		172,757.96	25.22
Expenses						
Ricardo J Guzman Gonzalez		27,384.65	4.00		27,3 <b>8</b> 4.65	4.00
MARIEL MARTINEZ GARICA		8,867.24	1.29		8,867.24	1.29
Jose A. Rivera Barrios		10,588.49	1.55		10,588.49	1.55
Pedro Zayas Matos		11,899.13	1.74		11,899 13	1.74
MAYWA		14,288.57	2.09		14,288.57	2.09
Fica		5,658.52	0.83		5,658.52	0.83
Sinot Insurance		98.42	0.01		98.42	0.01
SUTA		1,197.13	0.17		1,197.13	0.17
FUTA		210.00	0.03		210.60	0.03
Drivers expenses		46.80	0.01		46.80	0.01
Medical Insurance		472.80	0.07		4 <b>72.8</b> 0	0.07
CFSE-Fondo		2,824.28	0.41		2,824.28	0.41
Insurance		18,851.76	2.75		18,851.76	2.75
Bank Charges		13,079.83	1.91		10,079.83	1.91
Property Taxes - Mueble		1,226.91	0.18		1,226.91	0.18
Municipal Taxes		3,163.23	0.46		3,163.23	0.46
Rentas Accounting		2,750.00	0.40		2,750.00	9.40
LINDA RIVERA		10,021.04	1.46		10,021.04	1.46
ARNALDO LOPEZ		5,210.48	0.76		5,210.48	0.76
BRENDA RIVERA RODRIGUEZ		851.90	0.12		851.90	0.12
Depreciation & Amortization -		4,125.00	9.60		4.125 00	0.60
Maintenance & Repairs - Vehicl		4,035.75	0.59		4,035.75	0.59
Maintenance & Repairs - Office		242.50	0.04		242 50	0.04
Electricity		16,093.97	2.35		16,093.97	2.35
Telephone		1,766.35	0.26		1,766.35	0.26
Celullar		750.53	0.11		750.53	0.11
Waste		16.02	0.00		16.02	0.00
Materials and Supplies		8,071.05	1.18		8,071.05	1.18
IVU-Levante mercancia	_	1,069.00	0.16	_	1,069.00	0.16
Total Expenses	_	174,861.35	25.53		174,861.35	25.53
Net Income	\$ =	(2,103.39)	(0.31)	s _	(2,103.39)	(0.31)

OFFICES EXPRESS SUPPLY, INC.

Statements of Cash Flow

For the five month period from January 1, 2016 to May 31, 2016

			iu	Ö	ń		ìω	ΣÞ	
9. Accounting fee 10 Vehicle Expenses 11. Offices Supplies	5. Interest 6. Insurative 7. Telephone 8. Utilities	<ol> <li>Payroll Taxes Paid</li> <li>Sales Use Taxes</li> <li>Bank Charge</li> </ol>	DISBURSEMENT: L Net Fayroll	TOTAL CASH AVALABLE FOR OPERATION	FOTAL RECEIPTS	Cash received from customers  Cash received from Credit Line	RECERTS:	CASH AT BEGINNING OF PERIOD	
					<del>e.</del>	₩.			
174	185 237 185	309 680	4,720	22,393	22,393 \$	21,781 609		(452)	Krenter
						<del>6</del> /9			F
810 <sup>†</sup> 1 002	399 1,180 237	107 311	7,529	31,145	31,148	19,862 11,283		16	February
					66	8/9			11
· 왕· :	307 38 838 4124	220 255	5,793	16,455	16,455	12,3 <b>88</b> 4,067		1,110	March
					₩.	÷÷			
' ' '	125 2,212 - 800	1.152 581	4,342	22,239	22,239 8	15,950 6,289		(480)	∆pril
					66	يمن			
150	143 40 807 950	164 527	3.952	12,806	12,806	10,942 1,864		847	Мау
					<del></del>	96			
200 1,702	1,159 3,559 3,116	1,952 2,354	26,336	105,038	105,038	80,926 24,112		(452)	Totals

OFFICES EXPRESS SUPPLY, INC.

Statements of Cash Flow

For the five month period From January 1, 2016 to May 31, 2016

PNDING CASH BALANCE	TOTAL CASH DISBURSUMENT	12. Meals 13. Payment-Credit Line 14. Payment-Note Payable 15. Payment-Suppliers
	ÇĘ	
10	21,850	4,658 2,517 6,277
91 1,110 (480) 847 -	\$ 21,850 S 30,126 S 18,045 \$ 20,912 \$	177 8,198 1,500 7,972
	90	
(480)	18,045	3,743 5,579
	6-6-	
847	20,912	5.713 5.957
_	13,653 \$ 104,586	1,834 - 5,086
	(مه ا	
,	104,586	177 24,146 4,017 30,871

## OFFICE EXPRESS SUPPLY, INC.

# Projected Statoments of Operations

For the six month period From Jujy 1, 2016 to December 31, 2016

		याप	Pis-	August	8	September	10	Octaber	<del>Z</del>	<u>Navenber</u>	잗	<u>Decemb∉r</u>		<u> गिटा ।</u>
Rovonues: Sales	<del>( f</del> r	35,500	₩	36,210	05	36,934	₩	37,500	<b>∻</b> ^>	38,250	69	29,015	<del>6</del> ⁄4	223,409
Total revenue	₩.	35,500	66	36,210	+3-7-	36,934	(V)	37,500	ا « ا	38,250	99	39,015	Ø:	223,409
Cost of Revenue(Purchases)	İ	23,075		23,537		24,007		24,375	! 	24,863		25,260		145,216
Ciross Profit	<b>Ģ</b> ē	12.425	50	12,674	S	12,927	643	13,125	660	13,388	125	13,655	6/3	78,193
Operating Expenses:								; }						31 340
Payroll		4,200		4,200		1,490		4,600		4,730		90%.÷		3000 77,000
Fayroll Taxes		498		498		521		いより						1,500
Sales/ase Faxes		1,305		1,331		1.557		1,578		1,406		1,434		3
Bauk Charge		350		350		350		350		350		350		.;100 (001;1
lateress u		230		230		230		230		230		230		1,380
Insurance		375		379		375		375		375		373		2,250
		1,200		1,200		(,200		1,200		1,200		1,200		7,200
Telefon:		425		425		425		425		425		425		2,550
Ophiola Expandes		04£		3:1ci		340		<u>1,</u>		340		340		2,040
Accounting Tee		604		460		400		4:00		-400		400		2,400
Marchanas (av		107		€() <u>.</u>		]11		113		<u>-</u>		7.1.7		670
Property law		250		250		236		<u> </u>		<u>(</u> 55		250		1,500
Total operating expenses	÷÷	9,679	÷/÷	9,707	~	€.0966		10.206		10,403	- 60	10,546	₩-	16,360
Not income from operations	00	2,746	ا ب <i>ر</i>	2,466	+>=	3,967	6∻	2,019	£5	2,984	₩.	3,110	66	61,833
			ĺ											

Case:16-05304-EAG11 Doc#:1 Filed:07/01/16 Entered:07/01/16 13:34:41 Desc: Main Document Page 139 of 144

B2030 (Form 2030) (12/15)

#### United States Bankruptcy Court District of Puerto Rico

In re	OFFICE EXPRESS SUPPLY INC		Case No.	
		Debtor(s)	Chapter	11
	DISCLOSURE OF COMPENSA	TION OF ATTOR	NEY FOR DE	BTOR(S)
C	ursuant to 11 U.S.C. § 329(a) and Fed. Bankr. P. 2016(b), I compensation paid to me within one year before the filing of the rendered on behalf of the debtor(s) in contemplation of or in	ne petition in bankruptcy,	or agreed to be paid to	o me, for services rendered or to
				0.00
	Prior to the filing of this statement I have received		\$	0.00
	Balance Due		\$	0.00
2. T	he source of the compensation paid to me was:			
	■ Debtor □ Other (specify):			
3. T	he source of compensation to be paid to me is:			
	■ Debtor □ Other (specify):			
4. <b>I</b>	I have not agreed to share the above-disclosed compensation	on with any other person u	inless they are memb	ers and associates of my law firm.
[	I have agreed to share the above-disclosed compensation we copy of the agreement, together with a list of the names of			
5. I	n return for the above-disclosed fee, I have agreed to render le	egal service for all aspects	of the bankruptcy ca	se, including:
b c.	Analysis of the debtor's financial situation, and rendering at Preparation and filing of any petition, schedules, statement Representation of the debtor at the meeting of creditors and [Other provisions as needed]  Negotiations with secured creditors to reduce reaffirmation agreements and applications as 522(f)(2)(A) for avoidance of liens on household	of affairs and plan which confirmation hearing, and to market value; exer needed; preparation	may be required; d any adjourned heari mption planning;	ings thereof;
6. B	y agreement with the debtor(s), the above-disclosed fee does Representation of the debtors in any discharg any other adversary proceeding.			s, relief from stay actions or
	CE	RTIFICATION		
	certify that the foregoing is a complete statement of any agree ankruptcy proceeding.	ement or arrangement for	payment to me for re	presentation of the debtor(s) in
Ju	ly 1, 2016	/s/ JORGE R COLI	LAZO USDC-PR	
Da	te	JORGE R COLLAR Signature of Attorney		03
		JORGE R COLLA		
		PO BOX 1494	n	
		COAMO, PR 00769 787-825-7161 Fax		
		coa@prtc.net		
		Name of law firm		

Case:16-05304-EAG11 Doc#:1 Filed:07/01/16 Entered:07/01/16 13:34:41 Desc: Main Document Page 140 of 144

#### United States Bankruptcy Court District of Puerto Rico

In re	OFFICE EXPRESS SUPPLY INC			Case No.				
		Ι	Debtor(s)	Chapter	11			
	LIST	OF EQUITY SI	ECURITY HOLDE	ERS				
Followi	ng is the list of the Debtor's equity security ho	lders which is prepar	red in accordance with ru	ıle 1007(a)(3) fo	r filing in this Chapter 11 Case			
	and last known address or place of ess of holder	Security Class	Number of Securiti	ies K	ind of Interest			
-NONI	<b>≣-</b>							
DECL	ARATION UNDER PENALTY O	F PERJURY ON	BEHALF OF CO	RPORATIO	ON OR PARTNERSHIP			
read th	I, the <b>PRESIDENT</b> of the corporation named as the debtor in this case, declare under penalty of perjury that I have read the foregoing List of Equity Security Holders and that it is true and correct to the best of my information and belief.							
Date	July 1, 2016	Signa	ture /s/ RICARDO JOSE					

Penalty for making a false statement of concealing property: Fine of up to \$500,000 or imprisonment for up to 5 years or both. 18 U.S.C. §§ 152 and 3571.

Case:16-05304-EAG11 Doc#:1 Filed:07/01/16 Entered:07/01/16 13:34:41 Desc: Main Document Page 141 of 144

#### United States Bankruptcy Court District of Puerto Rico

In re OFFICE EXPRESS SUPPLY INC	Debtor(s)	Case No. Chapter 11	
VERIFICAT	ION OF CREDITOR	R MATRIX	
I, the PRESIDENT of the corporation named as the decorrect to the best of my knowledge.	ebtor in this case, hereby verify	that the attached list of creditors is true	and
Date:	/s/ RICARDO JOSE GUZMAN G RICARDO JOSE GUZMAN G Signer/Title		_

OFFICE EXPRESS SUPPLY INC 4 MUNOZ RIVERA STREET VILLALBA, PR 00766 C LINE PRODUCTS INC 1100 E BUSINESS CENTER DR MOUNT PROSPECT, IL 60056-6053

IRS KANSAS CITY, MO 64999-0202

JORGE R COLLAZO USDC-PR JORGE R COLLAZO LAW FIRM PO BOX 1494 COAMO, PR 00769

CHART PAK PO BOX 847049 BOSTON, MA 02284-7049 JOSE RODRIGUEZ PO BOX 9656 SAN JUAN, PR 00908

ALMACENES DIPINO PO BOX 7322 PONCE, PR 00732 CORP FONDO SEGURO DEL ESTADO JULIO E RAMOS INC PO BOX 365028 PO BOX 31220

SAN JUAN, PR 00936-5028 PO BOX 31220 SAN JUAN, PR 00920-2220

AM CAPEN'S CO INC 1255 LIBERTY AVENUE HILLSIDE, NJ 07205 CRIM PO BOX 195387 SAN JUAN, PR 00919-3587 KODE TECHNOLOGIES PUERTO IN 698 CALLE B SUITE 1 URB IND DR MARIO JULIA SAN JUAN, PR 00920

AMERICAN COLORS INC PO BOX 367683 SAN JUAN, PR 00936-7683

DEPARTAMENTO DE HACIENDA DIVISION DE QUIEBRA PO BOX 9024140 SAN JUAN, PR 00902-4140 MORS ANDALUCIA 762 SAN JUAN, PR 00921

AMERICAN EXPRESS PO BOX 1270 NEWARK, NJ 07101-1270 EXECUTIVE ADVERTISING HC 06 BOX 10350 GUAYNABO, PR 00971 NORCOM 1808 PAYSPHERE CIRCLE CHICAGO, IL 60674

AMERICAN PAPER CORP AMELIA IND PARK 26 B CALLE EMMA STE 1 00968-8007 FELLOWES PO BOX 98630 CHICAGO, IL 60693-8630 PAREDES AND CIA INC PO BOX 9023213-3213 SAN JUAN, PR 00902-3213

ARCHILLA PAPER PO BOX 364253 SAN JUAN, PR 00936 GARRIGA PAPER PO BOX 364862 SAN JUAN, PR 00936-4862

PIÑERO Y LARA PO BOX 70171 SAN JUAN, PR 00936-8171

BPPR PO BOX 71375 SAN JUAN, PR 00936 HART DISTRIBUTORS PMB 428 PO PO BOX 94000 COROZAL, PR 00783 PM FURNITURE INC PO BOX 366998 SAN JUAN, PR 00936-6998 PRECISION INSTRUMENTS
GARDEN HILLS PLAZA MSC 280 #1353 CARR 19
GUAYNABO, PR 00966-2700

RODANES AGENCIES PO BOX 366301 AVENIDA AMERICO MIRANDA 1127-C SAN JUAN, PR 00936-6301

SARGENT ART 100 EAST DIAMOND AVENUE HAZLETON, PA 18201

THE QUICK TRADING INC 8871-NW 102 STREET MIAMI, FL 33178

TOPS PRODUCTS PO BOX 774540 CHICAGO, IL 60677-4005

WM WHOLESALES INC PO BOX 8829 HUMACAO, PR 00792 Case:16-05304-EAG11 Doc#:1 Filed:07/01/16 Entered:07/01/16 13:34:41 Desc: Main Document Page 144 of 144

#### United States Bankruptcy Court District of Puerto Rico

In re	OFFICE EXPRESS SUPPLY INC		Case No.	
		Debtor(s)	Chapter	11
	CORPORATE O	OWNERSHIP STATEMENT (RUL	E 7007.1)	
recusal follow	nt to Federal Rule of Bankruptcy Proced, the undersigned counsel for OFFICE ing is a (are) corporation(s), other than to f any class of the corporation's(s') equity	<b>EXPRESS SUPPLY INC</b> in the above he debtor or a governmental unit, that	captioned directly o	action, certifies that the r indirectly own(s) 10% or
■ Non	e [Check if applicable]			
July 1	, 2016	/s/ JORGE R COLLAZO USDC-PR		
Date		JORGE R COLLAZO USDC-PR 127203	3	
		Signature of Attorney or Litigant Counsel for OFFICE EXPRESS SUF JORGE R COLLAZO LAW FIRM PO BOX 1494 COAMO, PR 00769 787-825-7161 Fax:787-825-7122 coa@prtc.net	PPLY INC	