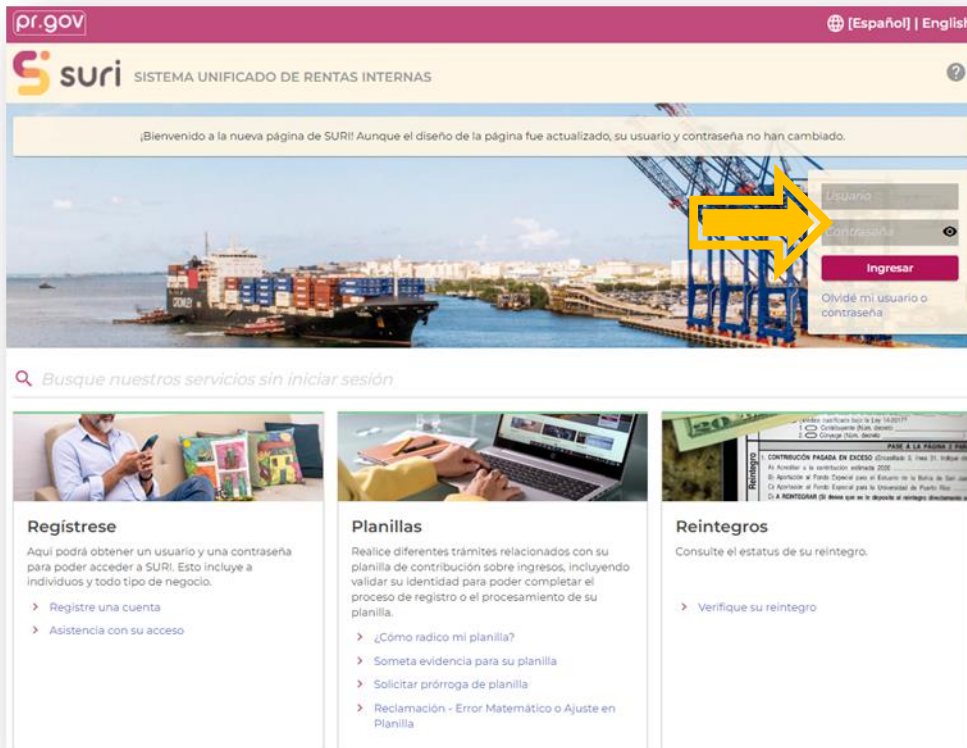


## INSTRUCCIONES PARA OBTENER PLANILLAS 2020

1. Acceder al siguiente enlace: <https://suri.hacienda.pr.gov>.
2. Ingrese sus credenciales en SURI:



- De no tener cuenta deberá registrarse en esta área:



3. En el menú principal, en el TAB de **Resumen**, en el área de **Cuenta** seleccione el enlace **Formularios, periodos y otras opciones**:

Resumen **Alertas** 1 Configuración Más opciones

Individuo - Contribución sobre Ingresos

**Cuenta**

Balance  
**\$0.00**

- Formularios, periodos y otras opciones
- Efectúe un pago
- Efectúe un pago de contribución estimada
- Someta evidencia de planilla

4. En la parte superior de la pantalla en el Tab de **Formularios** podrá observar las planillas procesadas por año contributivo, favor oprimir el link **Ver o enmendar formulario** del año 2020, como se ilustra a continuación:

Formularios Periodos

**Formularios**

Periodo	Planilla	Estatus	
2021	Planilla de Contribución sobre Ingresos	A tiempo - Procesada	<a href="#">Ver o enmendar formulario</a>
<b>2020</b>	Planilla de Contribución sobre Ingresos	A tiempo - Procesada	<a href="#">Ver o enmendar formulario</a>
2019	Planilla de Contribución sobre Ingresos	A tiempo - Procesada	<a href="#">Ver o enmendar formulario</a>
2018	Planilla de Contribución sobre Ingresos	A tiempo - Procesada	<a href="#">Ver o enmendar formulario</a>

5. En la parte superior derecha seleccionar opción Imprimir:

**Planilla de Contribución sobre Ingresos de Individuos**

2020  
Individuo - Contribución sobre Ingresos

**A tiempo - Procesada**  
Vence: 17-may-2021  
Recibido: 25-feb-2021

[Imprimir](#)  
[Enmendar](#)

- Su planilla abrirá en una nueva pestaña, favor proceda a salvar el documento en su computadora, luego proceder a subirla en el Portal NEXT.

Formulario 482 Rev. 23 oct 20 **PLANILLA PROCESADA POR EL DEPARTAMENTO DE HACIENDA** 1244246208-01

Liquidador		Revisor		2020		GOBIERNO DE PUERTO RICO DEPARTAMENTO DE HACIENDA		2020		Número de Serie	
R G RO V1 V2 P1 P2 N D1 D2 E A M				PLANILLA DE CONTRIBUCIÓN SOBRE INGRESOS DE INDIVIDUOS AÑO CONTRIBUTIVO 2020 O AÑO COMENZADO EL						<input type="checkbox"/> PLANILLA ENMENDADA <input type="checkbox"/> FALLECIDO DURANTE EL AÑO: ____/____/____ <input type="checkbox"/> CONTRIBUYENTE <input type="checkbox"/> CÓNYUGE <input type="checkbox"/> CÓNYUGE SUPERSTITE RINDE OTRA PLANILLA PARA EL AÑO CONTRIBUTIVO (Indique seguro social y fecha de defunción del cónyuge fallecido: ____/____/____)	
Nombre del Contribuyente		Inicial		Apellido Paterno		Apellido Materno		Número de Seguro Social Contribuyente ***-**-6999		<input type="checkbox"/> PLANILLA ENMENDADA <input type="checkbox"/> FALLECIDO DURANTE EL AÑO: ____/____/____ <input type="checkbox"/> CONTRIBUYENTE <input type="checkbox"/> CÓNYUGE <input type="checkbox"/> CÓNYUGE SUPERSTITE RINDE OTRA PLANILLA PARA EL AÑO CONTRIBUTIVO (Indique seguro social y fecha de defunción del cónyuge fallecido: ____/____/____)	
Dirección Postal								Fecha de Nacimiento		Sexo	
								Día Mes Año		<input checked="" type="radio"/> M <input type="radio"/> F	
								Número de Seguro Social Cónyuge		<input type="checkbox"/> PLANILLA ENMENDADA <input type="checkbox"/> FALLECIDO DURANTE EL AÑO: ____/____/____ <input type="checkbox"/> CONTRIBUYENTE <input type="checkbox"/> CÓNYUGE <input type="checkbox"/> CÓNYUGE SUPERSTITE RINDE OTRA PLANILLA PARA EL AÑO CONTRIBUTIVO (Indique seguro social y fecha de defunción del cónyuge fallecido: ____/____/____)	
								Fecha de Nacimiento del Cónyuge		Sexo	
								Día Mes Año		<input type="radio"/> M <input type="radio"/> F	
Nombre del Cónyuge		Inicial		Apellido Paterno		Apellido Materno		Teléfono Residencia		<input type="checkbox"/> PLANILLA ENMENDADA <input type="checkbox"/> FALLECIDO DURANTE EL AÑO: ____/____/____ <input type="checkbox"/> CONTRIBUYENTE <input type="checkbox"/> CÓNYUGE <input type="checkbox"/> CÓNYUGE SUPERSTITE RINDE OTRA PLANILLA PARA EL AÑO CONTRIBUTIVO (Indique seguro social y fecha de defunción del cónyuge fallecido: ____/____/____)	
Dirección Residencial Completa (Barrio o Urbanización, Número, Calle)								Teléfono del Trabajo		<input type="checkbox"/> PLANILLA ENMENDADA <input type="checkbox"/> FALLECIDO DURANTE EL AÑO: ____/____/____ <input type="checkbox"/> CONTRIBUYENTE <input type="checkbox"/> CÓNYUGE <input type="checkbox"/> CÓNYUGE SUPERSTITE RINDE OTRA PLANILLA PARA EL AÑO CONTRIBUTIVO (Indique seguro social y fecha de defunción del cónyuge fallecido: ____/____/____)	
								CAMBIO DE DIRECCIÓN: <input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No		<input type="checkbox"/> PLANILLA ENMENDADA <input type="checkbox"/> FALLECIDO DURANTE EL AÑO: ____/____/____ <input type="checkbox"/> CONTRIBUYENTE <input type="checkbox"/> CÓNYUGE <input type="checkbox"/> CÓNYUGE SUPERSTITE RINDE OTRA PLANILLA PARA EL AÑO CONTRIBUTIVO (Indique seguro social y fecha de defunción del cónyuge fallecido: ____/____/____)	
Correo Electrónico (EMail)								SOLICITÓ PRÓRROGA: <input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No		<input type="checkbox"/> PLANILLA ENMENDADA <input type="checkbox"/> FALLECIDO DURANTE EL AÑO: ____/____/____ <input type="checkbox"/> CONTRIBUYENTE <input type="checkbox"/> CÓNYUGE <input type="checkbox"/> CÓNYUGE SUPERSTITE RINDE OTRA PLANILLA PARA EL AÑO CONTRIBUTIVO (Indique seguro social y fecha de defunción del cónyuge fallecido: ____/____/____)	
								CONTRATO GOBIERNO: <input type="checkbox"/> Contribuyente <input type="checkbox"/> Cónyuge		<input type="checkbox"/> PLANILLA ENMENDADA <input type="checkbox"/> FALLECIDO DURANTE EL AÑO: ____/____/____ <input type="checkbox"/> CONTRIBUYENTE <input type="checkbox"/> CÓNYUGE <input type="checkbox"/> CÓNYUGE SUPERSTITE RINDE OTRA PLANILLA PARA EL AÑO CONTRIBUTIVO (Indique seguro social y fecha de defunción del cónyuge fallecido: ____/____/____)	

Sello de Recibido

Gobierno de Puerto Rico  
Área de Rentas Internas  
RADICADO ELECTRONICAMENTE  
25-02-2021 05:31 a.m.  
18-900 DEPARTAMENTO DE HACIENDA

\*Su planilla se mostrará en una pestaña separada en su navegador de internet. Si esto no ocurre o si no puede abrir su planilla en formato PDF, asegúrese de que el bloqueador de mensajes "pop-up" no esté evitando que se muestre el documento.