Gobierno de Puerto Rico

Departamento de Hacienda

Planilla Informativa de Organización Exenta de Contribución sobre Ingresos

Confirmación de Radicación Electrónica

Rev. 05.23

Informative Return for Income Tax Exempt Organizations
Confirmation of Electronic Filing

Período Contributivo - *Taxable Year*
01/01/2025 - 31/12/2025

Nombre de la Organización ..... *Organization Name*	**FONDOS UNIDOS DE PUERTO RICO INC & UNITED WAY PUERTO RICO**
Número de Identificación Patronal ..... *Employer Identification Number*	**66-0269222**
Número de Confirmación de Planilla ..... *Confirmation Number of Return*	**X0546783360**
Fecha y Hora de Radicación ..... *Date and Time of Filing*	**23/10/2026 8:46:39 AM**
Fecha de Pago ..... *Payment Date*	
Cantidad Pagada Electrónicamente con Planilla .. *Amount Paid Electronically with Return*	
Número de Ruta / Tránsito ..... *Routing Number*	
Número de Cuenta ..... *Account Number*	
Balance de Contribución a Pagar ..... *Balance of Tax to be Paid*	
Balance a Reintegrar ..... *Balance to be Refunded*	

Esta planilla requiere que se sometan evidencias — **Sí / Yes** [X] **No** [ ]
This return requires to submit evidences

La evidencia deberá ser radicada *únicamente* de forma electrónica a través del Sistema Unificado de Rentas Internas (SURI) accediendo: *https://suri.hacienda.pr.gov*. Para la radicación de evidencia deberá ingresar el número de confirmación de planilla aquí provisto.
The evidence must be filed only electronically through the Internal Revenue Integrated System (SURI, for its Spanish acronym) available at: https://suri.hacienda.pr.gov. For the filing of evidence you must enter the return confirmation number herein provided.

Período de Conservación: Diez (10) años
Retention Period: Ten (10) years

Reproducido por CEGsoft (www.cegsoft.com)

Formulario 480.7(OE) Rev. 11.25

Liquidador:	Revisor:
Investigado por:	
Fecha _____ /_____ /_____	
R M N	

2025 GOBIERNO DE PUERTO RICO **2025**
DEPARTAMENTO DE HACIENDA

Planilla Informativa de Organización Exenta de Contribución sobre Ingresos

BAJO LA SECCIÓN 1101.01 DEL CÓDIGO DE RENTAS INTERNAS DE PUERTO RICO DE 2011, SEGÚN ENMENDADO
AÑO CONTRIBUTIVO COMENZADO EL
01 de ene. de 20 25 Y TERMINADO EL 31 de dic. de 20 25

Número de Control

☐ PLANILLA ENMENDADA

AÑO CONTRIBUTIVO: 1 ☒ NATURAL 2 ☐ ECONÓMICO
3 ☐ 52-53 SEMANAS: Año contributivo comenzado el DÍA / MES / AÑO y terminado el DÍA / MES / AÑO
4 ☐ PERÍODO CORTO: Comenzado el DÍA / MES / AÑO y terminado el DÍA / MES / AÑO

Nombre de la Organización
FONDOS UNIDOS DE PUERTO RICO INC & UNITED WAY PUERTO RI

Dirección Postal **PO BOX 191914**

San Juan **PR** Código Postal **00919**

Localización de la Organización - Número, Calle, Pueblo
800 Buenos Aires Pda 26 ½
San Juan PR 00908

Naturaleza de las Actividades (ej. Educativa, Caritativa, etc.)
FUNDRAISING AND DISTRIBUTION TO FOR PR

Código NAICS
81321

Correo Electrónico de la Persona Contacto (E-mail)
h.cortes@fondosunidos.org

Número de Identificación Patronal
66-0269222

Núm. de Registro del Dept. de Estado
4311

Código Municipal
79

Núm. de Registro de Comerciante
00509100001

Núm. de Teléfono
(787) 728 - 8500

Fecha de Incorporación
Día **31** Mes **01** Año **1967**

Lugar de Incorporación
1 ☒ Doméstica (PR)
2 ☐ Extranjera **PR**

Sello de Recibido
23/10/2026 8:46:39 AM

Caso Núm. **101(6)**
Número de párrafo de la Sección 1101.01 bajo el cual se le otorgó la exención **101(6)**
Fecha de la carta de Hacienda otorgando la exención **2/19/1968**

Tipo de organización:
1 ☒ Corporación 3 ☐ Asociación no incorporada
2 ☐ Fideicomiso 4 ☐ Otros (Indique) _____

Fecha de comienzo de operaciones
Día **31** Mes **01** Año **1967**

Solicitó Prórroga: ☒ Sí ☐ No

Marque el encasillado correspondiente, si aplica:
1 ☐ Primera planilla 2 ☐ Última planilla
3 ☐ Cambio en período (Véanse instrucciones)

Indique si es miembro de un grupo de entidades relacionadas: ☐ Sí ☒ No
Número de grupo:

Contratos con Organismos Gubernamentales: ☐ Sí ☒ No

Cambio de Dirección: ☐ Sí ☒ No

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

Reintegro

1. **CONTRIBUCIÓN PAGADA EN EXCESO** (Parte I, línea 26. Indique distribución en las líneas A, B, C y D)	(1)	0 00
A) Acreditar a la contribución estimada 2026	(1A)	0 00
B) Aportación al Fondo Especial para el Estuario de la Bahía de San Juan	(1B)	0 00
C) Aportación al Fondo Especial para la Universidad de Puerto Rico	(1C)	0 00
D) **A REINTEGRAR**	(1D)	0 00

Pago

2. TOTAL NO PAGADO DE LA CONTRIBUCIÓN (Parte I, línea 25)	(2)		0 00
3. **Menos:** Cantidad pagada **(a) Con Planilla**	(3a)		0 00
(b) Intereses (Véanse instrucciones)	(3b)	0 00	
(c) Recargos 0 **y Penalidades** 0 (Véanse instrucciones)	(3c)	0 00	
4. **BALANCE PENDIENTE DE PAGO** (Línea 2 menos línea 3(a) más líneas 3(b) y 3(c))	(4)		0 00

JURAMENTO

Declaro bajo penalidad de perjurio que esta planilla (incluyendo los anejos y estados que la acompañan) ha sido examinada por mí, y según mi mejor conocimiento y creencia es cierta, correcta y completa, hecha de buena fé, de acuerdo con el Código de Rentas Internas de Puerto Rico de 2011, según enmendado, y sus reglamentos.

Glorymar Rivera - Presidente
Nombre y Título del Oficial Autorizado

Firmado Electrónicamente
Firma del Oficial Autorizado

23/10/2026
Fecha

Para Uso del Especialista Solamente

Declaro bajo penalidad de perjurio que esta planilla (incluyendo los anejos y estados adjuntos) ha sido examinada por mí, y a mi mejor conocimiento y creencia, los datos en la misma son ciertos, correctos y constituyen en conjunto una planilla exacta y completa. La declaración de la persona que prepara esta planilla es con relación a la información recibida y esta puede ser verificada.

Nombre del especialista (Letra de molde)
JOSE A GONZALEZ TORRES

Núm. de registro
0006390

Marque si es especialista por cuenta propia ☐

Nombre de la firma
GONZALEZ TORRES CO CPA PSC

Fecha
23/10/2026

Firma del especialista
Firmado Electrónicamente

Dirección
1250 Ponce de Leon Ave Ste 801 San Juan PR

Código postal
00907-3912

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

Período de Conservación: Diez (10) años

RADICADO ELECTRONICAMENTE

NÚMERO DE CONFIRMACIÓN: NUMERO DE CONFIRMACION:X0546783360

Reproducido por CEGsoft (www.cegsoft.com)

Parte I Resumen

Actividades y Requisitos

1. **Resuma brevemente la misión de la organización y las actividades y programas más significativos:** **Véase Detalle Adjunto**
2. Marque aquí si sometió copia del estado de ingresos y gastos para el año contributivo ..... [X]
3. Número de miembros con derecho al voto en la junta directiva de la entidad ..... (3) **30**
4. Número de miembros independientes con derecho al voto en la junta directiva ..... (4) **0**
5. Número de individuos contratados durante el año contributivo corriente ..... (5) **50**
6. Total de voluntarios durante el año contributivo corriente ..... (6) **2,928**
7. Indique el total de ingreso comercial no relacionado a la actividad exenta, si aplica (Someta Anejo A Organización Exenta) ..... (7) **0**00

		Año Anterior	Año Corriente
Ingresos			
8. Ingresos, cuotas, donativos (Parte II, línea 8)	(8)	**8,175,352**00	**7,200,479**00
9. Ingresos de programas de servicios (Parte II, línea 9(f))	(9)	**0**00	**0**00
10. Ingreso de inversión (Parte II, línea 14)	(10)	**147,109**00	**185,541**00
11. Otros ingresos (Parte II, línea 19)	(11)	**498,000**00	**516,724**00
12. Total de ingresos (Sume las líneas 8 a la 11)	(12)	**8,821,151**00	**7,902,744**00
Gastos			
13. Total de gastos relacionados con el ingreso (Parte III, línea 30)	(13)	**8,631,951**00	**7,304,853**00
14. Donativos, regalos y concesiones pagados (Parte III, línea 31(d))	(14)	**0**00	**0**00
15. Dividendos y otras distribuciones a miembros, accionistas o depositantes	(15)	**0**00	**0**00
16. Otros gastos (Parte III, línea 34)	(16)	**0**00	**0**00
17. Total de gastos (Sume las lineas 13 a la 16)	(17)	**8,631,951**00	**7,304,853**00
18. Ingresos menos gastos (Línea 12 menos línea 17)	(18)	**189,200**00	**597,891**00
Activos Netos		**A Principio del Año Corriente**	**A Final del Año**
19. Total de Activos (Parte IV, línea 10)	(19)	**13,001,632**00	**12,448,203**00
20. Total de Pasivos (Parte IV, línea 14)	(20)	**3,048,272**00	**1,896,952**00
21. Activos Netos (Línea 19 menos línea 20)	(21)	**9,953,360**00	**10,551,251**00

Contribución, Pagos, Retenciones y Créditos

22. Total contribución especial determinada (Parte VIII, línea 3)	(22)	**0**00
23. Contribución determinada sobre ingreso comercial no relacionado a la actividad exenta de la organización (Anejo A Organización Exenta)	(23)	**0**00
24. Menos: (a) Crédito por contribución alternativa mínima pagada en años anteriores (Someta Anejo A Corporación)	(24a)	**0**00
(b) Créditos contributivos (Someta Anejo B1 Organización Exenta)	(24b)	**0**00
(c) Contribución retenida en el origen sobre pagos por servicios prestados, intereses o dividendos para el año contributivo (Someta detalle)	(24c)	**0**00
(d) Contribución pagada en exceso en años anteriores	(24d)	**0**00
(e) Otros pagos y retenciones (Someta detalle) (Véanse instrucciones)	(24e)	**0**00
(f) Total de pagos, retenciones y créditos (Sume líneas 24(a) a la 24(e))	(24f)	**0**00
25. Balance de contribución a pagar por la organización (Si la suma de las líneas 22 y 23 es mayor que la línea 24(f), anote aquí el resultado de la suma de las líneas 22 y 23 menos la línea 24(f). De lo contrario, anote cero en esta línea y continue con la línea 26)	(25)	**0**00
26. Balance a reintegrar (Si la línea 24(f) es mayor que la suma de las líneas 22 y 23, anote el resultado de la línea 24(f) menos las líneas 22 y 23. De lo contrario, anote cero)	(26)	**0**00

Parte II Ingresos, Cuotas, Donativos, etc.

Ingresos, Cuotas, Donativos, etc.

1. Cuotas, imposiciones, etc. provenientes de miembros, excluyendo cargos por servicio y otros cargos propiamente incluibles bajo la línea 17 (Véanse instrucciones Partes II y III)	(1) (2)	**0**00 **0**00
2. Cuotas, imposiciones, etc. provenientes de organizaciones afiliadas (Véanse instrucciones Partes II y III)	(3)	**2,854,822**00
3. Concesiones y donativos legislativos	(4)	**3,501,958**00
4. Donativos, regalos, concesiones, etc. recibidos (Véanse instrucciones Partes II y III)	(5)	**0**00
5. Dividendos por patrocinio (o reembolso de patrocinio) recibidos (Véanse instrucciones Partes II y III)	(6)	**0**00
6. Ingreso por concepto de actividades de recaudación de fondos	(7)	**843,699**00
7. Otros donativos no monetarios	(8)	**7,200,479**00
8. **Total de ingresos, cuotas, donativos, etc. (Sume las líneas 1 a la 7. Traslade esta cantidad a la línea 8 de la Parte I)**		

Ingresos de Programas de Servicios

9. Ingreso de programas de servicios que lleva a cabo la organización (Someta detalle)

(a)	(9a)	**0**00
(b)	(9b)	**0**00
(c)	(9c)	**0**00
(d)	(9d)	**0**00
(e)	(9e)	**0**00
(f) Total de ingresos de los programas de servicios que lleva a cabo la organización (Sume las líneas 9(a) a la 9(e). Traslade esta cantidad a la línea 9 de la Parte I)	(9f)	**0**00

Ingreso de Inversión

10. Intereses	(10)	**14,051**00
11. Dividendos	(11)	**171,490**00
12. Ganancias (pérdidas) generados en la venta de activos de capital (Someta Anejo D Corporación)	(12)	**0**00
13. Ingreso exento (Someta Anejo IE Corporación)	(13)	**0**00
14. **Total de ingresos de inversión (Sume las líneas 10 a la 13. Traslade esta cantidad a la línea 10 de la Parte I)**	(14)	**185,541**00

Otros Ingresos

15. (a) Rentas brutas	(15a)	**0**00
(b) Menos: Gastos de actividades de renta	(15b)	**0**00
(c) Ingreso (pérdida) en actividades de renta	(15c)	**0**00
16. Regalías	(16)	**0**00
17. Ingreso bruto de actividades comerciales incluyendo el ingreso exento de una compañía inscrita de inversiones o un fideicomiso de inversiones en bienes raíces (Someta detalle)	(17)	**0**00
18. Ingreso misceláneo (Someta detalle)	(18)	**516,724**00
19. **Total de otros ingresos (Sume las línea 15(c) a la 18. Traslade esta cantidad a la línea 11 de la Parte I)**	(19)	**516,724**00
20. **Ingresos Totales (Sume líneas 8, 9(f), 14 y 19)**	(20)	**7,902,744**00

RADICADO ELECTRONICAMENTE

FONDOS UNIDOS DE PUERTO RICO INC & UNITED WAY PUERTO RICO

66-0269222

GOBIERNO DE PUERTO RICO

DETALLE ADJUNTO DEL FORMULARIO 480.7(OE)

PLANILLA INFORMATIVA DE ORGANIZACIÓN EXENTA DE CONTRIBUCIÓN SOBRE INGRESOS

PARA EL AÑO TERMINADO EN 31/12/2025

Parte 1, Línea 1 - Actividades y Requisitos

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

RAISE FUNDS IN ANNUAL CAMPAIGN AND OTHER GRANTS TO COVER PROGRAM SERVICES OF ITS PARTICIPATING AGENCIES AND OTHER PROGRAM SERVICES.

NÚMERO DE CONFIRMACIÓN: NUMERO DE CONFIRMACION:X0546783360

Reproducido por CEGsoft (www.cegsoft.com)

FONDOS UNIDOS DE PUERTO RICO INC & UNITED WAY PUERTO RICO

66-0269222

GOBIERNO DE PUERTO RICO

DETALLE ADJUNTO DEL FORMULARIO 480.7(OE)

PLANILLA INFORMATIVA DE ORGANIZACIÓN EXENTA DE CONTRIBUCIÓN SOBRE INGRESOS

PARA EL AÑO TERMINADO EN 31/12/2025

Página 2, Parte II, Línea 7 - Otros Donativos no Monetarios

Descripción	Cantidad
Gift In Kind Donations	$843,699
Total	**$843,699**

NÚMERO DE CONFIRMACIÓN: NUMERO DE CONFIRMACION:X0546783360

Reproducido por CEGsoft (www.cegsoft.com)

FONDOS UNIDOS DE PUERTO RICO INC & UNITED WAY PUERTO RICO

66-0269222

GOBIERNO DE PUERTO RICO

DETALLE ADJUNTO DEL FORMULARIO 480.7(OE)

PLANILLA INFORMATIVA DE ORGANIZACIÓN EXENTA DE CONTRIBUCIÓN SOBRE INGRESOS

PARA EL AÑO TERMINADO EN 31/12/2025

Página 2, Parte II, Línea 18 - Ingreso Misceláneo

Descripción	Cantidad
Other income	$516,724
Total	**$516,724**

NÚMERO DE CONFIRMACIÓN: NUMERO DE CONFIRMACION:X0546783360

Reproducido por CEGsoft (www.cegsoft.com)

Parte III Disposición de los Ingresos, Cuotas, Donativos, etc. (Ver inst.)

		(A) Programas de Servicios	(B) Recaudación de Fondos	(C) Generales y Administrativos	(D) Total
Gastos Relacionados con el Ingreso Declarado					
21. Compensaciones a oficiales, directores, fiduciarios y empleados que ocupen puestos claves (Complete Parte V)	(21)	0 00	0 00	0 00	0 00
22. Salarios, jornales y comisiones a empleados. Número de empleados 50	(22)	908,582 00	444,488 00	460,711 00	1,813,781 00
23. Intereses	(23)	0 00	0 00	0 00	0 00
24. Contribuciones (Tales como propiedad, ingresos, seguro social, seguro por desempleo, etc.)	(24)	72,837 00	41,729 00	51,079 00	165,645 00
25. Rentas	(25)	20,941 00	8,700 00	6,310 00	35,951 00
26. Servicios profesionales	(26)	474,123 00	31,798 00	69,122 00	575,043 00
27. Depreciación	(27)	29,700 00	19,555 00	19,207 00	68,462 00
28. Cuotas, imposiciones, etc. a organizaciones afiliadas	(28)	41,406 00	16,355 00	11,249 00	69,010 00
29. Gastos misceláneos (Someta detalle)	(29)	4,244,518 00	222,402 00	110,041 00	4,576,961 00
30. **Total de gastos relacionados con el ingreso declarado (Sume las líneas 21 a la 29. Traslade el total de la Columna (D) a la línea 13 de la Parte I)**	(30)	5,792,107 00	785,027 00	727,719 00	7,304,853 00
Donativos					
31. Donativos, regalos y concesiones pagados (Incluya el nombre y número de seguro social de a quien fueron pagados). Someta detalle.					
(a) _____	(31a)	0 00	0 00	0 00	0 00
(b) _____	(31b)	0 00	0 00	0 00	0 00
(c) _____	(31c)	0 00	0 00	0 00	0 00
(d) **Total de donativos, regalos y concesiones pagados (Sume las líneas 31(a) a la 31(c). Traslade el total de la Columna (D) a la línea 14 de la Parte I)**	(31d)	0 00	0 00	0 00	0 00

Otros Gastos		
32. Pagos de beneficios a miembros o sus dependientes:		
(a) Beneficios por muerte, enfermedad, hospitalización, incapacidad, seguro de vida o pensiones	(32a)	0 00
(b) Otros beneficios (Someta detalle)	(32b)	0 00
33. Adiciones al sobrante y reservas (Someta detalle)	(33)	0 00
34. Total de Otros Gastos (Sume líneas 32 y 33. Traslade a la línea 16 de la Parte I)	(34)	0 00
35. **Gastos Totales (Sume líneas 30, 31(d) y 34)**	(35)	7,304,853 00
36. Exceso (déficit) para el año (Línea 20 menos línea 35)	(36)	597,891 00
37. Balance de fondos al comienzo del año	(37)	9,953,360 00
38. Otros cambios en el balance de fondo (Someta detalle)	(38)	0 00
39. Balance de fondos al finalizar el año	(39)	10,551,251 00

Parte IV Estado de Situación Financiera

		Al comenzar el año	Total	Al terminar el año	Total
Activos					
1. Caja	(1)		6,034,615 00		4,761,410 00
2. Obligaciones y cuentas a cobrar	(2)	2,305,945 00		2,871,344 00	
Menos: Reserva para cuentas incobrables		283,826 00	2,022,119 00	449,790 00	2,421,554 00
3. Inventarios	(3)		0 00		0 00
4. Inversiones en obligaciones gubernamentales	(4)		0 00		0 00
5. Inversiones en bonos no gubernamentales	(5)		0 00		0 00
6. Inversiones en acciones de corporaciones (Véanse instrucciones Parte IV)	(6)		0 00		0 00
7. Otras inversiones	(7)		4,427,185 00		4,840,681 00
8. Activos de capital					
(a) Activos depreciables o sujetos a agotamiento	(8a)	3,577,136 00		3,582,678 00	
Menos: Reserva para depreciación (o agotamiento)		3,381,760 00	195,376 00	3,450,222 00	132,456 00
(b) Terreno	(8b)		250,007 00		250,007 00
9. Otros activos	(9)		72,330 00		42,095 00
10. **Total de Activos**	(10)		13,001,632 00		12,448,203 00
Pasivos					
11. Cuentas a pagar	(11)	2,463,973 00		1,499,787 00	
12. Bonos, obligaciones e hipotecas a pagar					
(a) Con vencimiento original de menos de 1 año	(12a)	0 00		0 00	
(b) Con vencimiento original de 1 año o más	(12b)	0 00		0 00	
13. Otras obligaciones	(13)	584,299 00		397,165 00	
14. **Total de Pasivos**	(14)		3,048,272 00		1,896,952 00
Capital					
15. Capital en acciones					
(a) Acciones preferidas	(15a)	0 00		0 00	
(b) Acciones comunes	(15b)	0 00		0 00	
16. Certificados de participación	(16)	0 00		0 00	
17. Capital pagado o sobrante de capital (Capital donado si fuere un fideicomiso)	(17)	0 00		0 00	
18. Reserva del sobrante	(18)	9,953,360 00		10,551,251 00	
19. Sobrante de operaciones y beneficios no distribuidos	(19)	0 00		0 00	
20. **Total de Fondos**	(20)		9,953,360 00		10,551,251 00
21. **Total de Pasivos y Capital**	(21)		13,001,632 00		12,448,203 00

RADICADO ELECTRONICAMENTE

Período de Conservación: Diez (10) años

FONDOS UNIDOS DE PUERTO RICO INC & UNITED WAY PUERTO RICO

66-0269222

GOBIERNO DE PUERTO RICO

DETALLE ADJUNTO DEL FORMULARIO 480.7(OE)

PLANILLA INFORMATIVA DE ORGANIZACIÓN EXENTA DE CONTRIBUCIÓN SOBRE INGRESOS

PARA EL AÑO TERMINADO EN 31/12/2025

Parte III, Línea 24, página 3 de la planilla - Contribuciones

Descripción	Programas de Servicios	Recaudación de Fondos	General y Administrativo	Total
Payroll taxes	$72,837	$41,729	$51,079	$165,645
Total	**$72,837**	**$41,729**	**$51,079**	**$165,645**

NÚMERO DE CONFIRMACIÓN: NUMERO DE CONFIRMACION:X0546783360

Reproducido por CEGsoft (www.cegsoft.com)

FONDOS UNIDOS DE PUERTO RICO INC & UNITED WAY PUERTO RICO

66-0269222

GOBIERNO DE PUERTO RICO

DETALLE ADJUNTO DEL FORMULARIO 480.7(OE)

PLANILLA INFORMATIVA DE ORGANIZACIÓN EXENTA DE CONTRIBUCIÓN SOBRE INGRESOS

PARA EL AÑO TERMINADO EN 31/12/2025

Parte III, Línea 29, página 3 de la planilla - Gastos misceláneos

Descripción	Programas de Servicios	Recaudación de Fondos	General y Administrativo	Total
Allocations, including in-kind donations	$3,526,975	$0	$0	$3,526,975
Employees' benefits	$77,812	$51,065	$48,325	$177,202
Conference, convention and meetings	$37,561	$6,655	$1,665	$45,881
Film production	$131	$4,000	$0	$4,131
Postage and shipping	$3,955	$955	$802	$5,712
Printing, publications and promotions	$118,384	$84,291	$2,774	$205,449
Repairs and maintenance	$45,388	$18,804	$13,026	$77,218
Supplies	$19,662	$7,287	$6,060	$33,009
Telephone, utilities and insurance	$94,266	$20,835	$12,142	$127,243
Travel local and outside	$37,009	$22,147	$20,541	$79,697
Volunteer, community and agency relations	$266,777	$0	$0	$266,777
Other expenses	$16,598	$6,363	$4,706	$27,667
Total	**$4,244,518**	**$222,402**	**$110,041**	**$4,576,961**

NÚMERO DE CONFIRMACIÓN: NUMERO DE CONFIRMACION:X0546783360

Reproducido por CEGsoft (www.cegsoft.com)

FONDOS UNIDOS DE PUERTO RICO INC & UNITED WAY PUERTO RICO

66-0269222

GOBIERNO DE PUERTO RICO

DETALLE ADJUNTO DEL FORMULARIO 480.7(OE)

PLANILLA INFORMATIVA DE ORGANIZACIÓN EXENTA DE CONTRIBUCIÓN SOBRE INGRESOS

PARA EL AÑO TERMINADO EN 31/12/2025

Página 3, Parte 4, Línea 7 - Otras Inversiones

Descripción	Al comenzar el año	Al terminar el año
INVESTMENT IN SECURITIES	$4,427,185	$4,840,681
Total	**$4,427,185**	**$4,840,681**

NÚMERO DE CONFIRMACIÓN: NUMERO DE CONFIRMACION:X0546783360

Reproducido por CEGsoft (www.cegsoft.com)

FONDOS UNIDOS DE PUERTO RICO INC & UNITED WAY PUERTO RICO

66-0269222

GOBIERNO DE PUERTO RICO

DETALLE ADJUNTO DEL FORMULARIO 480.7(OE)

PLANILLA INFORMATIVA DE ORGANIZACIÓN EXENTA DE CONTRIBUCIÓN SOBRE INGRESOS

PARA EL AÑO TERMINADO EN 31/12/2025

Página 3, Parte 4, Línea 9 - Otros Activos

Descripción	Al comenzar el año	Al terminar el año
PREPAID EXPENSES AND OTHER ASSETS	$72,330	$42,095
Total	**$72,330**	**$42,095**

NÚMERO DE CONFIRMACIÓN: NUMERO DE CONFIRMACION:X0546783360

Reproducido por CEGsoft (www.cegsoft.com)

FONDOS UNIDOS DE PUERTO RICO INC & UNITED WAY PUERTO RICO

66-0269222

GOBIERNO DE PUERTO RICO

DETALLE ADJUNTO DEL FORMULARIO 480.7(OE)

PLANILLA INFORMATIVA DE ORGANIZACIÓN EXENTA DE CONTRIBUCIÓN SOBRE INGRESOS

PARA EL AÑO TERMINADO EN 31/12/2025

Página 3, Parte 4, Línea 13 - Otras Obligaciones

Descripción	Al comenzar el año	Al terminar el año
Without donors restrictions Without donors restrictions	$101,288	$9,401
Without donors restrictions With donors restrictions	$483,011	$387,764
Total	**$584,299**	**$397,165**

NÚMERO DE CONFIRMACIÓN: NUMERO DE CONFIRMACION:X0546783360

Reproducido por CEGsoft (www.cegsoft.com)

Parte V Lista de los Oficiales, Directores o Empleados que Ocupen Puestos Claves

Nombre y título	Número de seguro social	Núm. de horas semanales que le dedican a la institución	Compensación	Aportación a planes de pensión o compensación diferida	Concesiones o cuenta de gastos
Glorymar Rivera Presidente	**000-00-3987**	**40**	**151,062** 00	**775** 00	**0** 00
Heidi E Cortes VP Finanzas	**000-00-3303**	**40**	**107,404** 00	**2,258** 00	**0** 00
Jaime Bahamundi Dir Comunicaciones	**000-00-0057**	**40**	**71,158** 00	**1,432** 00	**0** 00
Carlos Gomez Dir Campana	**000-00-9926**	**40**	**67,313** 00	**1,359** 00	**0** 00
Juan Gonzalez Dir Iniciativa Comunitaria	**000-00-3498**	**40**	**69,991** 00	**1,428** 00	**0** 00
Janet Santiago Dir Rec Humanos	**000-00-0000**	**40**	**56,096** 00	**0** 00	**0** 00
			0 00	**0** 00	**0** 00
			0 00	**0** 00	**0** 00
			0 00	**0** 00	**0** 00

Parte VI Compensación en Exceso de $5,000 Pagada a Contratistas Independientes por Servicios Profesionales

Nombre y dirección	Número de seguro social o identificación patronal	Tipo de servicio	Compensación
Véase Detalle Adjunto	**Varios**	**Varios**	**525,020** 00
			00
			00
			00
			00

Parte VII Cuestionario

Sección A. Junta de Directores y Gerencia		Sí	No	N/A
1. (a) Indique el número de miembros con derecho al voto en la junta de directores al final del año contributivo **30** (Si hay una diferencia significativa en los derechos al voto entre los miembros de la junta, o si la junta de directores delega autoridad suficiente a un comité ejecutivo o comité de naturaleza similar, someta detalle con explicación)	(1a)			
(b) Provea el número de miembros con derecho al voto incluidos en la línea 1(a) que son independientes **0**	(1b)			
2. Indique si algún oficial, director, fideicomisario o empleado clave mantiene una relación familiar o comercial con cualquier oficial, director o empleado clave	(2)		X	
3. Indique si la organización delega el control de los aspectos gerenciales de la entidad, generalmente desempeñados por y bajo la supervisión directa de oficiales, directores, fideicomisarios o empleados claves, a compañías administradoras u otras personas ajenas a la entidad	(3)		X	
4. Indique si la organización realizó cambios significativos a los documentos constitutivos de la entidad luego de que radicara la planilla informativa de organización exenta de contribución sobre ingresos del año contributivo anterior	(4)		X	
5. Indique si la organización se percató durante el año de algún desvío de los activos de la organización	(5)		X	
6. ¿La organización tiene miembros o accionistas?	(6)	X		
7. (a) ¿La organización tiene miembros, accionistas u otras personas que tengan poder para designar o elegir uno o más miembros de la junta de directores?	(7a)	X		
(b) ¿Se reserva algún tipo de decisión gerencial a (o sujeto a la aprobación de) miembros, accionistas o personas ajenas a la junta de directores?	(7b)		X	
8. Indique si la organización documenta contemporáneamente las reuniones o acciones acordadas durante el año por los siguientes cuerpos:				
(a) La junta de directores	(8a)	X		
(b) Cada comité con autoridad para actuar en representación de la junta de directores	(8b)	X		
9. Indique si hay algún director, oficial, fideicomisario o empleado clave que no se pueda contactar en la dirección de correo electrónico de la entidad (De contestar en la afirmativa, provea la siguiente información: Nombre _____ Dirección _____ Correo Electrónico _____)	(9)		X	

RADICADO ELECTRONICAMENTE

NÚMERO DE CONFIRMACIÓN: NUMERO DE CONFIRMACION:X0546783360

Reproducido por CEGsoft (www.cegsoft.com)

FONDOS UNIDOS DE PUERTO RICO INC & UNITED WAY PUERTO RICO

66-0269222

GOBIERNO DE PUERTO RICO

DETALLE ADJUNTO DEL FORMULARIO 480.7(OE)

PLANILLA INFORMATIVA DE ORGANIZACIÓN EXENTA DE CONTRIBUCIÓN SOBRE INGRESOS

PARA EL AÑO TERMINADO EN 31/12/2025

Página 4, Parte VI - Compensación en Exceso de $5,000 Pagada a Contratistas Independientes por Servicios Profesionales

Nombre de la persona o del negocio	Número de seguro social o Compensación identificación patronal	Tipo de servicio	Compensación
Bárbara González PO Box 2901 Bayamon PR 00960	58-3559379	Professional Service	$46,425
Benjanmín Martínez Miraflores C/7 Bloque 20 1B Bayamon PR 00957	58-3560865	Professional Service	$41,526
Diana Hernández Los Eucaliptos Rodríguez DR 0-04 Canovanas PR 00729	59-8019219	Professional Service	$25,440
Emmanuel D Rivera PO Box 1783 Manati PR 00674	59-7485621	Professional Service	$25,680
Jane Cintrón PO Box 1189 Trujillo Alto PR 00977	58-1496800	Professional Service	$5,940
Janismari Rodríguez Jardines C/1 #27 Toa Alta PR 00953	59-9162216	Professional Service	$15,828
Jeanette Morales Colinas del Sol C/4 Edif 18 Apto 1822 Bayamon PR 00957	59-7229342	Professional Service	$33,628
Karla González PO Box 683 Salinas PR 00751	59-8441689	Professional Service	$15,600
Keila Crespo Villa Carolina 189 26 Calle 521 Carolina PR 00985	59-9094933	Professional Service	$6,613
Frank Segui González Brisas del Rosario Calle Principal 5165 Vega Baja PR 00693	59-6364755	Professional Service	$8,720
Thelma Y De Jesús HC 01 Box 5864-5 Camuy PR 00627	59-1313330	Professional Service	$9,235
Asesores Financieros Comunitatios PO Box 192726 San Juan PR 00919	66-0487112	Professional Service	$31,848
Creative Entertainment Ciudad Universitaria 2 AB Apt 1102 B Trujillo Alto PR 00976	66-0916264	Professional Service	$17,060
Clever Gap 405 Ave Esmeralda Suite PMB 448 Guaynabo PR 00969	66-0819103	Professional Service	$11,340
Falcón Sánchez & Associates PSC PO BOX 366397 San Juan PR 00936	66-0585022	Professional Service	$7,476
Fundación V2A Inc District View Plaza Suite 401 644 Ave Fernandez Juncos San Juan PR 00907	66-0644310	Professional Service	$12,500
González Torres & Co 1250 Ave Ponce de León Suite 801 San Juan PR 00907	66-0528656	Professional Service	$29,016
JB Professional Consulting PO Box 44 Caguas PR 00726	66-1072322	Professional Service	$44,121
Lopito Ileana & Howie PO Box 11856 San Juan PR 00922	66-0310970	Professional Service	$48,766
Manage It PMB 258 390 Suite #1 Carolina PR 00987	66-0854064	Professional Service	$77,918
Spanish Television News Corp PO Box 190911 San Juan PR 00919	66-0696870	Professional Service	$10,340
		Total	**$525,020**

NÚMERO DE CONFIRMACIÓN: NUMERO DE CONFIRMACION:X0546783360

Reproducido por CEGsoft (www.cegsoft.com)

Sección B. Políticas de la Organización		Sí	No	N/A
10. (a) Indique si la organización cuenta con capítulos locales, sucursales o afiliadas	(10a)		X	
(b) Si marcó "Sí", indique si la organización cuenta con políticas y procedimientos escritos que rijan las actividades de dichos capítulos, afiliadas y sucursales para asegurar que sus operaciones son consistentes con los propósitos de la organización exenta	(10b)			X
11. (a) Indique si la organización le suministró una copia completa del Formulario **480.7(OE)** a todos los miembros de la junta de directores antes de radicar el mismo	(11a)	X		
(b) Provea una descripción del proceso, si alguno, que sigue la organización para la revision del Formulario 480.7(OE):				
12. (a) Indique si la organización cuenta con una política escrita sobre conflicto de intereses	(12a)	X		
(b) Indique si se le solicita anualmente a los directores, oficiales, fideicomisarios y empleados claves que indiquen si tienen algún interés que pueda estar en conflicto con la organización	(12b)	X		
(c) Indique si la organización monitorea y refuerza regularmente el cumplimiento de esta política. De contestar en la afirmativa, someta detalle con ejemplos de cómo se hace este monitoreo	(12c)	X		
13. Indique si la organización cuenta con una política de denuncias (*whistleblowing*)	(13)	X		
14. Indique si la organización cuenta con una política escrita de destrucción y retención de documentos	(14)	X		
15. Indique si el proceso de deteminación de la compensación de las siguientes personas incluye la revisión y aprobación por una persona independiente, la revisión de información comparativa y la deliberación de fundamentación contemporánea:				
(a) Principal Oficial Ejecutivo *(CEO)*, Director Ejecutivo y gerenciales	(15a)	X		
(b) Otros oficiales y empleados claves de la organización	(15b)	X		
(Si marcó "Sí", someta detalle con la descripción del proceso para determinar la compensación de estos oficiales)				
16. (a) Indique si la organización invierte o contribuye sus activos para, o participa en alianzas o acuerdos similares con, una entidad tributable durante el año	(16a)		X	
(b) Si marcó "Sí", indique si la organización siguió un procedimiento o política escrita que requiera la evaluación del acuerdo bajo las leyes contributivas aplicables, y si se tomaron las salvaguardas para no afectar la exención contributiva de la organización en dichas alianzas	(16b)			X
Sección C. Otra Información				
17. Si no tiene el número del caso, ¿solicitó la exención bajo la Sección 1101.01 del Código? Si marcó "Sí", indique la fecha de la solicitud y el párrafo de la Sección 1101.01 bajo la cual la solicitó: **02/19/1966 SEC 101(6)**	(17)	X		
Si no ha solicitado exención, no deberá completar este formulario. Deberá rendir el Formulario 480.2 (Planilla de Contribución sobre Ingresos de Corporaciones).				
18. Indique si la organización cuenta con una opinión administrativa bajo la cual se le concedió la exención contributiva con condiciones especiales	(18)		X	
19. Indique si la organización tiene vigente una exención bajo el Código Federal de Rentas Internas. Si marcó "Sí", indique la fecha en que se le concedió la misma: **12/01/1977**	(19)	X		
20. ¿Ha sido la organización investigada o está bajo investigación por el Departamento de Hacienda?	(20)		X	
21. Los libros están a cargo de **FONDOS UNIDOS DE PUERTO RICO, INC**				
Dirección: **PO Box 191914 San Juan PR 00919**				
22. Método de contabilidad utilizado: ☐ Efectivo ☒ Acumulación ☐ Otro(s)				
Si marcó "Otro(s)", someta detalle con explicación.				
23. (a) Durante este año, ¿la organización derivó ingresos por actividades no relacionadas?	(23a)		X	
(b) Si marcó "Sí", ¿incluye el Anejo A Organización Exenta debidamente completado con esta planilla?	(23b)			X
Indique las actividades comerciales no relacionadas, el código NAICS y el número de registro de comerciante, si aplica, de dichas actividades. Además, indique los propósitos de dichas actividades en la organización. Someta detalle de necesitar espacio adicional.				
24. (a) Indique si la organización tiene empleados	(24a)	X		
(b) Si marcó "Sí", ¿rindió los Comprobantes de Retención (Formularios 499R-2/W-2 PR o 499R-2c/W-2cPR)?	(24b)	X		
25. (a) Indique si la organización ha contratado servicios profesionales	(25a)	X		
(b) Si marcó "Sí", indique si rindió las Declaraciones Informativas (Formularios 480.5, 480.6SP, 480.6C)	(25b)	X		
(c) Indique si ha efectuado alguna retención en el origen	(25c)	X		
(d) Si marcó "Sí", indique la tasa contributiva que aplicó: **0.00**				
26. (a) Indique si realizó pagos a entidades que no están dedicadas a industria o negocio en Puerto Rico	(26a)		X	
(b) Si marcó "Sí", Indique si efectuó la retención en el origen	(26b)			X

RADICADO ELECTRONICAMENTE

FONDOS UNIDOS DE PUERTO RICO INC & UNITED WAY PUERTO RICO

66-0269222

GOBIERNO DE PUERTO RICO

DETALLE ADJUNTO DEL FORMULARIO 480.7(OE)

PLANILLA INFORMATIVA DE ORGANIZACIÓN EXENTA DE CONTRIBUCIÓN SOBRE INGRESOS

PARA EL AÑO TERMINADO EN 31/12/2025

Parte 7, Línea 12C - Indique si la organización monitorea y refuerza regularmente el cumplimiento de esta política. De contestar en la afirmativa, someta detalle con ejemplos de

Descripción
Se evalua al momento de evaluar todas la políticas de la organización.

NÚMERO DE CONFIRMACIÓN: NUMERO DE CONFIRMACION:X0546783360

Reproducido por CEGsoft (www.cegsoft.com)

FONDOS UNIDOS DE PUERTO RICO INC & UNITED WAY PUERTO RICO

66-0269222

GOBIERNO DE PUERTO RICO

DETALLE ADJUNTO DEL FORMULARIO 480.7(OE)

PLANILLA INFORMATIVA DE ORGANIZACIÓN EXENTA DE CONTRIBUCIÓN SOBRE INGRESOS

PARA EL AÑO TERMINADO EN 31/12/2025

Parte 7, Línea 15B - Otros oficiales y empleados claves de la organización (Si marcó Sí, someta detalle con la descripción del proceso para determinar la compensación de estos oficiales)

Descripción
Se determina utilizando los procedimientos establecidos en las políticas de la organización.

NÚMERO DE CONFIRMACIÓN: NUMERO DE CONFIRMACION:X0546783360

Reproducido por CEGsoft (www.cegsoft.com)

Sección C. Otra Información (Continuación)

		Sí	No	N/A
27. Si la organización está exenta bajo la Sección 1101.01(10) del Código, indique el nombre de la organización que retiene el título de la propiedad: _____				
28. Indique si la organización es sucesora de una organización que existía anteriormente	(28)		X	
Nombre organización anterior: _____ Dirección: _____				
29. Indique si la organización arrendó bienes inmuebles a (o) de otra persona o grupo de personas relacionadas con la organización	(29)		X	
30. Indique el número de miembros o participantes **0**				
31. Indique si la organización está al día en la radicación de los Informes Anuales del Departamento de Estado	(31)	X		
32. (a) Indique si durante el año contributivo la organización creó o cesó algún programa de servicio	(32a)		X	
(b) Si marcó "Sí", ¿notificó el mismo al Departamento de Hacienda? Indique la fecha de notificación: _____	(32b)			X
33. Indique si la organización ha tenido cambios en la clase de ingresos, en el caracter, en los propósitos para cuales se organizó o en la forma de operar, que no haya informado al Secretario de Hacienda anteriormente. (Someta detalle de los cambios)	(33)		X	
34. Indique si durante el año la organización se liquidó, disolvió o terminó. Si marcó "Sí", someta detalle y copia de la certificación de disolución del Departamento de Estado.	(34)		X	
35. Indique si la organización es controlada o controla otra institución. Si marcó "Sí", indique el nombre y número de identificación patronal de la misma: _____	(35)		X	
36. Indique si alguna entidad le retuvo a la organización contribución sobre ingresos en el origen sobre algún pago por servicios profesionales rendido durante el año contributivo. Si marcó "Sí", incluya dicha cantidad en la línea 24(c) de la Parte I	(36)		X	
37. ¿El volumen de negocio de la entidad o el volumen agregado del grupo de entidades relacionadas si la entidad es miembro de dicho grupo, es igual o mayor de $10,000,000? (Véanse instrucciones)	(37)		X	
(a) ¿Incluye estados financieros auditados, según lo dispuesto en la Sección 1061.15 del Código? (Véanse instrucciones) Número de Estampilla del Colegio de CPA _____	(37a)		X	
(b) ¿Incluye Anejo PCI - Posiciones Contributivas Inciertas?	(37b)		X	
(c) Si la entidad es miembro de un grupo de entidades relacionadas y el volumen de negocio de la entidad es menor de $3,000,000, ¿incluye estados financieros auditados o informe de procedimientos previamente acordados firmados por un CPA con licencia de Puerto Rico, según lo dispuesto en la Sección 1061.15(a)(5)(A)(ii) del Código? Número de Estampilla del Colegio de CPA _____	(37c)		X	
(d) Si la entidad es miembro de un grupo de entidades relacionadas y el volumen de negocio de la entidad es igual o mayor de $3,000,000, ¿incluye estados financieros auditados firmados por un CPA con licencia de Puerto Rico, según lo dispuesto en la Sección 1061.15(a)(5)(A)(i) del Código? Número de Estampilla del Colegio de CPA _____	(37d)		X	
38. Si la entidad no es miembro de un grupo de entidades relacionadas, ¿el volumen de negocio de la entidad es igual o mayor de $3,000,000 pero menor de $10,000,000? (Véanse instrucciones)	(38)	X		
(a) ¿Incluye estados financieros auditados o informe de procedimientos previamente acordados firmados por un CPA con licencia de Puerto Rico, según lo dispuesto en la Sección 1061.15(a)(3) del Código? Número de Estampilla del Colegio de CPA **DPSC96-150**	(38a)	X		
39. ¿Solicitó cambio en período de contabilidad? Fecha de solicitud _____ Fecha de aprobación _____	(39)		X	
40. En cualquier momento durante el año, (a) compró, recibió o de otra manera adquirió (como recompensa, premio o compensación); o (b) vendió, intercambió, regaló o de otra manera dispuso de un activo digital (o un interés financiero en un activo digital)?	(40)		X	

Parte VIII **Cómputo de Contribuciones Especiales**

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

Período de Conservación: Diez (10) años

RADICADO ELECTRONICAMENTE