Formulario 499 R-3
Form
Rev. 31 jul 17

Liquidador	Revisor

Investigado por:

Fecha ___/___/___

R | M | N

Gobierno de Puerto Rico - Government of Puerto Rico
Departamento de Hacienda - Department of the Treasury

ESTADO DE RECONCILIACIÓN DE CONTRIBUCIÓN SOBRE INGRESOS RETENIDA
RECONCILIATION STATEMENT OF INCOME TAX WITHHELD

Año comienza el 1 **de** Enero **de** 2024 **y termina el** 31 **de** Diciembre **de** 2024
Year beginning on January 1 of 2024 and ending on December 31 of 2024

Número de Serie

Número de Confirmación de Radicación Electrónica
W0823764448

☐ **ENMENDADO** - AMENDED

Fecha de Recibo

Gobierno de Puerto Rico
Área de Rentas Internas
RADICADO ELECTRÓNICAMENTE
19-900 19-900
25-ene.-2025
Secretario de Hacienda
DEPARTAMENTO DE HACIENDA

Núm. Identificación Patronal - Employer Identification Number
66-0898763

Número de Teléfono
Telephone Number
( )

Nombre del Negocio - Business Name
GENERAL CONTRACTOR GROUP

Fecha comienzo de operaciones
Date operations began
01-ene.-2015

Nombre del Patrono (o Persona Contacto)
Employer's Name (or Contact Person)
GENERAL CONTRACTOR GROUP

Fecha cese de operaciones
Cease of operations date

Dirección Postal - Postal Address
PO BOX 366308 SAN JUAN PR 00936-6308

Código Postal - Zip Code

Localización del Negocio - Número, Calle y Ciudad
Business Location - Number, Street and City

Total de Comprobantes Incluidos
Number of Statements included
61

1. **Sueldos** - Wages	1,161,662.44	
2. **Comisiones** - Commissions	0.00	
3. **Concesiones** - Allowances	0.00	
4. **Propinas** - Tips	0.00	
5. **Total** - Total	1,161,662.44	
6. **Gastos Reembolsados y Beneficios Marginales** - Reimbursed Expenses and Fringe Benefits	0.00	
7. **Contribución Retenida** - Tax Withheld	49,226.83	
8. **Fondo de Retiro Gubernamental** - Governmental Retirement Fund	0.00	
9. **Aportaciones a Planes Cualificados** - Contributions to CODA Plans	0.00	
10. **Total de Salarios Exentos** - Total Exempt Salaries	40,378.50	
11. **Aportaciones al Programa Ahorra y Duplica tu Dinero** - Contributions to the Save and Double your Money Program	0.00	

Juramento - Oath

Declaro bajo penalidad de perjurio, que he examinado esta declaración y los documentos adjuntos, y que a mi mejor entender son verídicos, correctos y completos. De haber documentos sin el número de seguro social de las personas que los recibieron, he cumplido con las exigencias del Código de Rentas Internas de Puerto Rico de 2011, según enmendado (Código), solicitando a dichas personas el número, pero no he recibido contestación.

I declare under penalty of perjury, that I have examined this declaration, including all attached documents, and to the best of my knowledge and belief, it is true, correct and complete. If there are documents without recipient's social security number, I have complied with the requirements of the Puerto Rico Internal Revenue Code of 2011, as amended (Code), by requesting such numbers from the recipients, but have not received any reply.

25-ene.-2025	FIRMADO ELECTRONICAMENTE - SIGNED ELECTRONICALLY	
Fecha - Date	**Firma del Patrono** - Employer's Signature	**Título** - Title

Conservación: Diez (10) años - Retention: Ten (10) years

Formulario 499 R-3
Form
Rev. 31 jul 17

Liquidador	Revisor

Investigado por:

Fecha ___/___/___

R M N

Gobierno de Puerto Rico - Government of Puerto Rico
Departamento de Hacienda - Department of the Treasury

ESTADO DE RECONCILIACIÓN DE CONTRIBUCIÓN SOBRE INGRESOS RETENIDA
RECONCILIATION STATEMENT OF INCOME TAX WITHHELD

Año comienza el 1 **de** Enero **de** 2023 **y termina el** 31 **de** Diciembre **de** 2023

Year beginning on January 1 of 2023 and ending on December 31 of 2023

Número de Serie

Número de Confirmación de Radicación Electrónica
W1277620576

☐ **ENMENDADO** - AMENDED

Fecha de Recibo

Gobierno de Puerto Rico
Área de Rentas Internas
RADICADO ELECTRÓNICAMENTE
19-900 19-900
30-ene.-2024
Secretario de Hacienda
DEPARTAMENTO DE HACIENDA

Núm. Identificación Patronal - Employer Identification Number
66-0898763

Número de Teléfono
Telephone Number
( )

Nombre del Negocio - Business Name
GENERAL CONTRACTOR GROUP LLC

Fecha comienzo de operaciones
Date operations began
01-ene.-2015

Nombre del Patrono (o Persona Contacto)
Employer's Name (or Contact Person)
GENERAL CONTRACTOR GROUP LLC

Fecha cese de operaciones
Cease of operations date

Dirección Postal - Postal Address
PO BOX 366308 SAN JUAN PR 00936-6308

Código Postal - Zip Code

Localización del Negocio - Número, Calle y Ciudad
Business Location - Number, Street and City

Total de Comprobantes Incluidos
Number of Statements Included
69

1. **Sueldos** - Wages	1,047,127.06	
2. **Comisiones** - Commissions	0.00	
3. **Concesiones** - Allowances	0.00	
4. **Propinas** - Tips	0.00	
5. **Total** - Total	1,047,127.06	
6. **Gastos Reembolsados y Beneficios Marginales** - Reimbursed Expenses and Fringe Benefits	44,077.00	
7. **Contribución Retenida** - Tax Withheld	42,128.41	
8. **Fondo de Retiro Gubernamental** - Governmental Retirement Fund	0.00	
9. **Aportaciones a Planes Cualificados** - Contributions to CODA Plans	0.00	
10. **Total de Salarios Exentos** - Total Exempt Salaries	44,681.45	
11. **Aportaciones al Programa Ahorra y Duplica tu Dinero** - Contributions to the Save and Double your Money Program	0.00	

Juramento - Oath

Declaro bajo penalidad de perjurio, que he examinado esta declaración y los documentos adjuntos, y que a mi mejor entender son verídicos, correctos y completos. De haber documentos sin el número de seguro social de las personas que los recibieron, he cumplido con las exigencias del Código de Rentas Internas de Puerto Rico de 2011, según enmendado (Código), solicitando a dichas personas el número, pero no he recibido contestación.

I declare under penalty of perjury, that I have examined this declaration, including all attached documents, and to the best of my knowledge and belief, it is true, correct and complete. If there are documents without recipient's social security number, I have complied with the requirements of the Puerto Rico Internal Revenue Code of 2011, as amended (Code), by requesting such numbers from the recipients, but have not received any reply.

30-ene.-2024	FIRMADO ELECTRONICAMENTE - SIGNED ELECTRONICALLY	
Fecha - Date	**Firma del Patrono** - Employer's Signature	**Título** - Title

Conservación: Diez (10) años - Retention: Ten (10) years

Formulario 499 R-3
Form
Rev. 31 jul 17

Liquidador	Revisor

Investigado por:

Fecha ___/___/___

R | M | N

Gobierno de Puerto Rico - Government of Puerto Rico
Departamento de Hacienda - Department of the Treasury

ESTADO DE RECONCILIACIÓN DE CONTRIBUCIÓN SOBRE INGRESOS RETENIDA
RECONCILIATION STATEMENT OF INCOME TAX WITHHELD

Año comienza el 1 **de** Enero **de** 2022 **y termina el** 31 **de** Diciembre **de** 2022
Year beginning on January 1 of 2022 and ending on December 31 of 2022

Número de Serie

Número de Confirmación de Radicación Electrónica
W0912068256

☐ **ENMENDADO** - AMENDED

Fecha de Recibo

Gobierno de Puerto Rico
Área de Rentas Internas
RADICADO ELECTRÓNICAMENTE
19-900 19-900
26-ene-2023
Secretario de Hacienda
DEPARTAMENTO DE HACIENDA

Núm. Identificación Patronal - Employer Identification Number
66-0898763

Número de Teléfono Telephone Number
( )

Nombre del Negocio - Business Name
GENERAL CONTRACTOR GROUP LLC

Fecha comienzo de operaciones Date operations began
01-ene-2015

Nombre del Patrono (o Persona Contacto) Employer's Name (or Contact Person)
GENERAL CONTRACTOR GROUP LLC

Fecha cese de operaciones Cease of operations date

Dirección Postal - Postal Address
PO BOX 366308 SAN JUAN PR 00936-6308

Código Postal - Zip Code

Localización del Negocio - Número, Calle y Ciudad Business Location - Number, Street and City

Total de Comprobantes Incluidos Number of Statements Included
81

1. **Sueldos** - Wages	1,103,882.50	
2. **Comisiones** - Commissions	0.00	
3. **Concesiones** - Allowances	0.00	
4. **Propinas** - Tips	0.00	
5. **Total** - Total	1,103,882.50	
6. **Gastos Reembolsados y Beneficios Marginales** - Reimbursed Expenses and Fringe Benefits	50,263.04	
7. **Contribución Retenida** - Tax Withheld	39,872.00	
8. **Fondo de Retiro Gubernamental** - Governmental Retirement Fund	0.00	
9. **Aportaciones a Planes Cualificados** - Contributions to CODA Plans	0.00	
10. **Total de Salarios Exentos** - Total Exempt Salaries	61,314.76	
11. **Aportaciones al Programa Ahorra y Duplica tu Dinero** - Contributions to the Save and Double your Money Program	0.00	

Juramento - Oath

Declaro bajo penalidad de perjurio, que he examinado esta declaración y los documentos adjuntos, y que a mi mejor entender son verídicos, correctos y completos. De haber documentos sin el número de seguro social de las personas que los recibieron, he cumplido con las exigencias del Código de Rentas Internas de Puerto Rico de 2011, según enmendado (Código), solicitando a dichas personas el número, pero no he recibido contestación.

I declare under penalty of perjury, that I have examined this declaration, including all attached documents, and to the best of my knowledge and belief, it is true, correct and complete. If there are documents without recipient's social security number, I have complied with the requirements of the Puerto Rico Internal Revenue Code of 2011, as amended (Code), by requesting such numbers from the recipients, but have not received any reply.

26-ene-2023	FIRMADO ELECTRONICAMENTE - SIGNED ELECTRONICALLY	
Fecha - Date	**Firma del Patrono** - Employer's Signature	**Título** - Title

Conservación: Diez (10) años - Retention: Ten (10) years