

ATS Test Scenario 10
Taxpayer: Wildflower Plant Farm
EIN: 00-3902345

October 28, 2013

Test Scenario 10 includes the following forms:

- Form 943PR
- Form 943A

Include: Overpayment and send a refund

Planilla para la Declaración Anual de la Contribución Federal del Patrono de Empleados Agrícolas

2013

**Escriba a
Maquinilla
o en Letra de
Molde**

Nombre (el de usted, no el del negocio)	Número de identificación patronal (EIN) 00-3902345
Wildflower Plant Farm	
Nombre comercial, si existe 2nd Test Street	
Dirección (calle y número) San Juan, PR	
Ciudad o pueblo, provincia o estado, país y zona postal (ZIP) o código postal extranjero 00907	

Si su dirección no
es la misma que
apareció
en su planilla
anterior, marque
esta casilla . . . □

Si no espera tener que radicar esta planilla en el futuro, marque esta casilla □

1	Número de empleados agrícolas durante el período de nómina que incluye el 12 de marzo de 2013	► 1	4
2	Total de salarios sujetos a la contribución al Seguro Social	2	118,000 00
3	Contribución al Seguro Social (multiplique la línea 2 por el 12.4% (.124))	3	
4	Total de salarios sujetos a la contribución al Medicare	4	14,000 00
5	Contribución al Medicare (multiplique la línea 4 por el 2.9% (.029))	5	
6	Total de salarios sujetos a la retención de la Contribución Adicional al Medicare	6	
7	Retención de la Contribución Adicional al Medicare (multiplique la línea 6 por 0.9% (.009))	7	
8		8	
9	Total de contribuciones antes de los ajustes. Sume las líneas 3, 5 y 7	9	
10	Ajustes del año en curso	10	
11	Total de las contribuciones después de considerar los ajustes (la línea 9 según ajustada por la línea 10)	11	18,055 00
12	Total de depósitos hechos en 2013, incluyendo todo exceso pagado y aplicado de un año anterior y cantidad pagada en exceso aplicada del Formulario 943-X (PR)	12	
13a	Pagos de asistencia para las primas de COBRA	13a	850 00
13b	Número de individuos que recibieron pagos de asistencia para las primas de COBRA	13b	4
14	Sume las líneas 12 y 13a	14	18,905 00
15	Saldo adeudado. Si la línea 11 es mayor que la línea 14, anote la diferencia y vea las instrucciones ►	15	
16	Cantidad pagada en exceso. Si la línea 14 es mayor que la línea 11, anote la diferencia	\$	850.00
	Marque uno:	<input type="checkbox"/> Aplíquese a la próxima planilla.	<input type="checkbox"/> Envíe un reembolso.

• **Todos los contribuyentes:** Si la línea 11 es menos de \$2,500, no complete la línea 17 ni el Formulario 943A-PR.

• **Depositantes de itinerario bisemanal:** Complete el Formulario 943A-PR y marque aquí □

• **Depositantes de itinerario mensual:** Complete la línea 17 y marque aquí □

17 REGISTRO MENSUAL DE LA OBLIGACIÓN CONTRIBUTIVA FEDERAL. (No lo complete si es depositante de itinerario bisemanal).				
	Obligación contributiva para el mes de		Obligación contributiva para el mes de	Obligación contributiva para el mes de
	F junio		K noviembre	
	G julio		L diciembre	
	H agosto		M Obligación total para el año (sume las líneas A a L)	
	I septiembre			
	J octubre			

Tercero Autorizado ¿Desea permitir que otra persona hable sobre esta planilla con el IRS (vea las instrucciones)? Sí. Complete lo siguiente. No.
Nombre de esta persona ► **Número de teléfono** ► **Número de identificación personal (PIN)** ►

Firme Aquí Bajo pena de perjurio, afirmo que he examinado esta planilla, incluyendo todos los anexos y declaraciones adjuntos, y que, a mi leal saber y entender es verídica, correcta y completa. La declaración del preparador (que no sea el contribuyente) está basada en toda información de la cual el preparador tiene conocimiento.

Firma ► **Escriba su nombre y cargo** ► **Pedro Perez, VP** **Fecha** ►

Para Uso Exclusivo Del Preparador Remunerado	Nombre del preparador	Firma del preparador	Fecha	Marque aquí <input type="checkbox"/> si el preparador trabaja por cuenta propia	PTIN
	Nombre de la empresa		EIN de la empresa		
	Dirección de la empresa		Núm. de teléfono		

**Agricultural Employer's Record of
Federal Tax Liability**

► Information about Form 943-A and its instructions is at www.irs.gov/form943a.
 ► File with Form 943 or Form 943-X.

2 0 1 3
Calendar Year

Name (as shown on Form 943)

Wildflower Plant Farm

Employer identification number (EIN)

00-3902345

You must complete this form if you are required to deposit on a semiweekly schedule or if your tax liability during any month was \$100,000 or more. Show tax liability here, not deposits. (The IRS gets deposit data from electronic funds transfers.) **DO NOT change your tax liability by adjustments reported on any Forms 943-X.**

January Tax Liability		February Tax Liability		March Tax Liability	
1	16	1	16	1	16
2	17	2	17	2	17
3	18	3	18	3	18
4	19	4	19	4	19
5	20	5	20	5	20
6	240.00	21	6	100.00	21
7	22	7	22	7	22
8	23	8	23	8	23
9	24	645.83	9	24	585.83
10	25	10	25	10	25
11	26	11	26	11	26
12	405.83	27	645.83	27	445.83
13	28	13	28	13	28
14	29	14	29	14	29
15	30	15		15	30
	31				31

A Total liability for month ►**B Total liability for month ►****C Total liability for month ►**

April Tax Liability		May Tax Liability		June Tax Liability	
1	16	1	16	1	16
2	17	2	17	2	17
3	18	3	18	3	18
4	19	4	19	4	19
5	20	5	20	5	20
6	100.00	21	6	21	6
7	22	7	22	7	22
8	23	8	23	8	23
9	24	645.83	9	24	395.83
10	25	10	25	10	25
11	26	11	26	11	26
12	545.83	27	645.83	27	645.83
13	28	13	28	13	28
14	29	14	29	14	29
15	30	15	30	15	30
			31		

D Total liability for month ►**E Total liability for month ►****F Total liability for month ►**

July Tax Liability			August Tax Liability			September Tax Liability		
1		16		1	16		1	16
2		17		2	17		2	17
3		18		3	18		3	18
4		19		4	19		4	19
5		20		5	20	300.00	5	20
6	230.50	21	6	21		6	150.00	21
7	22		7	22		7	22	
8	23		8	23		8	23	
9	24	645.83	9	24	345.83	9	24	645.83
10	25		10	25		10	25	
11	26		11	26		11	26	
12	415.33	27	12	645.83	27	12	495.83	27
13	28		13	28		13	28	
14	29		14	29		14	29	
15	30		15	30		15	30	
	31			31				
G Total liability for month ►		1,291.66	H Total liability for month ►		1,291.66	I Total liability for month ►		1,291.66

October Tax Liability			November Tax Liability			December Tax Liability		
1		16	1	16		1	16	
2	17		2	17		2	17	
3	18		3	18		3	18	
4	19		4	19		4	19	
5	20		5	20		5	20	
6	215.00	21	6	500.00	21	6	240.00	21
7	22		7	22		7	22	
8	23		8	23		8	23	
9	24	645.83	9	24	645.83	9	24	645.83
10	25		10	25		10	25	
11	26		11	26		11	26	
12	430.83	27	12	145.83	27	12	405.83	27
13	28		13	28		13	28	
14	29		14	29		14	29	
15	30		15	30		15	30	2555.08
	31							31
J Total liability for month ►			K Total liability for month ►			L Total liability for month ►		
M Total tax liability for year (add lines A through L)								