



Note: *The draft you are looking for begins on the next page.*

Caution: DRAFT—NOT FOR FILING

This is an early release draft of an IRS tax form, instructions, or publication, which the IRS is providing for your information. **Do not file draft forms** and do **not** rely on draft forms, instructions, and pubs for filing. We incorporate all significant changes to forms posted with this coversheet. However, unexpected issues occasionally arise, or legislation is passed—in this case, we will post a new draft of the form to alert users that changes were made to the previously posted draft. Thus, there are never any changes to the last posted draft of a form and the final revision of the form. Forms and instructions are subject to OMB approval before they can be officially released, so we post drafts of them until they are approved. Drafts of instructions and pubs usually have some additional changes before their final release. Early release drafts are at [IRS.gov/DraftForms](https://www.irs.gov/DraftForms) and remain there after the final release is posted at [IRS.gov/LatestForms](https://www.irs.gov/LatestForms). Also see [IRS.gov/Forms](https://www.irs.gov/Forms).

Most forms and publications have a page on IRS.gov: [IRS.gov/Form1040](https://www.irs.gov/Form1040) for Form 1040; [IRS.gov/Pub501](https://www.irs.gov/Pub501) for Pub. 501; [IRS.gov/W4](https://www.irs.gov/W4) for Form W-4; and [IRS.gov/ScheduleA](https://www.irs.gov/ScheduleA) for Schedule A (Form 1040), for example, and similarly for other forms, pubs, and schedules for Form 1040. When typing in a link, type it into the address bar of your browser, not a Search box on IRS.gov.

If you wish, you can submit comments to the IRS about draft or final forms, instructions, or pubs at [IRS.gov/FormsComments](https://www.irs.gov/FormsComments). Include “NTF” followed by the form or pub number (for example, “NTF1040”, “NTFW4”, “NTF501, etc.) in the body of the message to route your message properly. We cannot respond to all comments due to the high volume we receive and may not be able to consider many suggestions until the subsequent revision of the product, but we will review each “NTF” message. If you have comments on reducing paperwork and respondent (filer) burden, with respect to draft or final forms, please respond to the relevant information collection through the Federal Register process; for more info, click [here](#).

Declaración del Impuesto Federal Anual del Empleador de Empleados Agropecuarios

Visite www.irs.gov/Form943SP para obtener las instrucciones y la información más reciente.

2023

Escriba a Máquina o en Letra de Molde

Nombre (el nombre legal del negocio, no el nombre comercial)	Número de identificación del empleador (EIN)
Nombre comercial, si existe	
Dirección (calle y número)	
Ciudad o pueblo, estado o provincia, país y código postal (ZIP) o código postal extranjero	

Si su dirección no es la misma que apareció en su declaración anterior, marque este recuadro

Si no tiene que presentar esta declaración en el futuro, marque este recuadro

1	Número de empleados agropecuarios durante el período de nómina que incluye el 12 de marzo de 2023	1	
2	Salarios sujetos al impuesto del Seguro Social*	2	
a	Salarios de licencia por enfermedad calificados*	2a	
b	Salarios de licencia familiar calificados*	2b	
3	Impuesto del Seguro Social (multiplique la línea 2 por 12.4% (0.124))	3	
a	Impuesto del Seguro Social por los salarios de licencia por enfermedad calificados (multiplique la línea 2a por 6.2% (0.062))	3a	
b	Impuesto del Seguro Social por los salarios de licencia familiar calificados (multiplique la línea 2b por 6.2% (0.062))	3b	
4	Salarios sujetos al impuesto del Medicare	4	
5	Impuesto del Medicare (multiplique la línea 4 por 2.9% (0.029))	5	
6	Salarios sujetos a la retención del Impuesto Adicional del Medicare	6	
7	Retención del Impuesto Adicional del Medicare (multiplique la línea 6 por 0.9% (0.009))	7	
8	Impuesto federal sobre el ingreso retenido	8	
9	Total de impuestos antes de los ajustes. Sume las líneas 3, 3a, 3b, 5, 7 y 8	9	
10	Ajustes del año actual	10	
11	Total de los impuestos después de los ajustes (la línea 9 según ajustada por la línea 10)	11	
12a	Crédito tributario sobre la nómina de pequeños negocios calificados por aumentar las actividades investigativas. Adjunte el Formulario 8974	12a	
b	Porción no reembolsable del crédito por los salarios de licencia por enfermedad y familiar calificados por la licencia tomada antes del 1 de abril de 2021	12b	
c	Reservada para uso futuro	12c	
d	Porción no reembolsable del crédito por los salarios de licencia por enfermedad y familiar calificados por la licencia tomada después del 31 de marzo de 2021 y antes del 1 de octubre de 2021	12d	
e	Reservada para uso futuro	12e	
f	Reservada para uso futuro		
g	Total de créditos no reembolsables. Sume las líneas 12a, 12b y 12d	12g	
13	Total de los impuestos después de los ajustes y créditos no reembolsables. Reste la línea 12g de la línea 11	13	

* Incluye en la línea 2 los salarios sujetos al impuesto de licencia por enfermedad y familiar calificados pagados en 2023 por la licencia tomada después del 31 de marzo de 2021 y antes del 1 de octubre de 2021. Use las líneas 2a y 2b sólo para los salarios sujetos al impuesto de la licencia por enfermedad y familiar calificados pagados en 2023 por la licencia tomada después del 31 de marzo de 2020 y antes del 1 de abril de 2021.

TIENE que completar las tres páginas del Formulario 943 y luego FIRMARLO.

14a	Total de depósitos hechos para 2023, incluyendo todo exceso pagado y aplicado de un año anterior y cantidad pagada en exceso aplicada del Formulario 943-X	14a	
b	Reservada para uso futuro	14b	
c	Reservada para uso futuro	14c	
d	Porción reembolsable del crédito por los salarios de licencia por enfermedad y familiar calificados por la licencia tomada antes del 1 de abril de 2021	14d	
e	Reservada para uso futuro	14e	
f	Porción reembolsable del crédito por los salarios de licencia por enfermedad y familiar calificados por la licencia tomada después del 31 de marzo de 2021 y antes del 1 de octubre de 2021	14f	
g	Reservada para uso futuro	14g	
h	Total de depósitos y créditos reembolsables. Sume las líneas 14a , 14d y 14f	14h	
i	Reservada para uso futuro	14i	
j	Reservada para uso futuro	14j	
15	Saldo adeudado. Si la línea 13 es mayor que la línea 14h , anote la diferencia y vea las instrucciones	15	
16	Cantidad pagada en exceso. Si la línea 14h es mayor que la línea 13 , anote la diferencia	16	

Marque uno: Aplíquese a la próxima declaración. Envíe un reembolso.

- **Todos los declarantes:** Si la línea **13** es menos de \$2,500, **no complete** la línea **17** ni el Formulario 943-A.
- **Depositantes de itinerario bisemanal:** Complete el Formulario 943-A y marque aquí
- **Depositantes de itinerario mensual:** Complete la línea **17** y marque aquí

17 Registro Mensual de la Obligación Tributaria Federal. (No lo complete si es depositante de itinerario bisemanal).						
	Obligación tributaria para el mes		Obligación tributaria para el mes		Obligación tributaria para el mes	
A Enero . . .			F Junio . . .			K Noviembre . . .
B Febrero . . .			G Julio . . .			L Diciembre . . .
C Marzo . . .			H Agosto . . .			M Obligación total para el año (sume las líneas A a L)
D Abril . . .			I Septiembre . . .			
E Mayo . . .			J Octubre . . .			

18	Gastos calificados del plan de salud asignables a los salarios de licencia por enfermedad calificados por la licencia tomada antes del 1 de abril de 2021	18	
19	Gastos calificados del plan de salud asignables a los salarios de licencia familiar calificados por la licencia tomada antes del 1 de abril de 2021	19	
20	Reservada para uso futuro	20	
21	Reservada para uso futuro	21	

TIENE que completar las tres páginas del Formulario 943 y luego FIRMARLO.

22	Salarios de licencia por enfermedad calificados por la licencia tomada después del 31 de marzo de 2021 y antes del 1 de octubre de 2021	22		
23	Gastos calificados del plan de salud asignables a los salarios de licencia por enfermedad calificados declarados en la línea 22	23		
24	Cantidades de ciertos acuerdos de negociación colectiva asignables a los salarios de licencia por enfermedad calificados declarados en la línea 22	24		
25	Salarios de licencia familiar calificados por la licencia tomada después del 31 de marzo de 2021 y antes del 1 de octubre de 2021	25		
26	Gastos calificados del plan de salud asignables a los salarios de licencia familiar calificados declarados en la línea 25	26		
27	Cantidades de ciertos acuerdos de negociación colectiva asignables a los salarios de licencia familiar calificados declarados en la línea 25	27		
28	Reservada para uso futuro	28		
29	Reservada para uso futuro	29		

Tercero Autorizado	¿Desea permitir que otra persona hable sobre esta declaración con el <i>IRS</i> ? Vea las instrucciones. <input type="checkbox"/> Sí. Complete lo siguiente. <input type="checkbox"/> No.			
	Nombre de esta persona	Número de teléfono	Número de identificación personal (<i>PIN</i>)	<input type="text"/>

Firme Aquí	Bajo pena de perjurio, declaro que he examinado esta declaración, 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 tenga conocimiento.		
	Firma	Fecha	
	Escriba su nombre y cargo en letra de molde		

Para Uso Exclusivo del Preparador Remunerado	Escriba a máquina o con letra de molde el nombre del preparador	Firma del preparador	Fecha	Marque aquí <input type="checkbox"/> si trabaja por cuenta propia	<i>PTIN</i>
	Nombre de la empresa	<i>EIN</i> de la empresa			
	Dirección de la empresa	Núm. de teléfono			

IRS
 AND OMB USE
 ONLY DRAFT
 June 29, 2023
 DO NOT FILE

TREASURY/IRS

AND OMB USE

ONLY DRAFT

June 29, 2023

**Esta página se ha dejado en
blanco intencionalmente.**

DO NOT FILE

Formulario 943-V, Comprobante de Pago

Propósito del Formulario


Complete el Formulario 943-V si hace un pago junto con su Formulario 943. El comprobante de pago debidamente completado se usará para acreditar su pago a su cuenta tributaria con mayor diligencia y exactitud y también para mejorar la calidad de nuestro servicio.

Cómo se Hacen Pagos con el Formulario 943

Para evitar una multa, haga su pago con el Formulario 943 de 2023 **únicamente si:**

- Su total de los impuestos después de los ajustes y créditos no reembolsables para el año (la línea **13** del Formulario 943) suma menos de \$2,500 y paga la deuda por completo al presentar a tiempo su declaración o
- Usted es depositante de itinerario mensual que hace un pago de acuerdo con la **Regla de la exactitud de los depósitos**. Vea el apartado **11** de la Publicación 15 para más información. En este caso, la cantidad de su pago puede ser \$2,500 o más.

De lo contrario, tiene que depositar su pago mediante la transferencia electrónica de fondos. Vea el apartado **11** de la Publicación 15 para leer las instrucciones sobre cómo depositar. No use el Formulario 943-V para hacer depósitos de impuestos federales.

 Use el Formulario 943-V cuando haga pagos con el Formulario 943. Sin embargo, si paga una cantidad junto con su Formulario 943 que debió haber sido depositada, podría estar sujeto a pagar una multa. Vea **Multas relacionadas con los depósitos en el apartado 11** de la Publicación 15.

Instrucciones Específicas

Casilla 1: Número de identificación del empleador (EIN). Si no tiene un EIN, puede solicitar uno en línea; visite el sitio web del IRS en www.irs.gov/EIN y pulse sobre *Español*. También puede solicitar un EIN enviando el Formulario SS-4 al IRS por fax o por correo. Si ha solicitado un EIN pero no lo ha recibido para la fecha de vencimiento del Formulario 943, escriba "Solicitado" y la fecha de su solicitud en el espacio para tal número.

Casilla 2: Cantidad de su pago. Anote la cantidad que pagó al presentar el Formulario 943.

Casilla 3: Nombre y dirección. Anote su nombre y dirección, tal como aparecen en el Formulario 943.

- Incluya su cheque o giro a la orden de "United States Treasury" (Tesoro de los EE. UU.). Asegúrese de anotar su EIN, "Formulario 943" y "2023" en su cheque o giro. No envíe dinero en efectivo. No engrape el Formulario 943-V ni su pago al Formulario 943 (ni uno con el otro).

- Desprenda el Formulario 943-V y envíelo con su pago y con el Formulario 943 a la dirección indicada en las Instrucciones para el Formulario 943.

Nota: También tiene que completar la sección que aparece en la parte superior de la línea **1** en el Formulario 943, la cual solicita la información sobre la entidad.

Desprenda Aquí y Envíe Junto con su Pago y el Formulario 943.

Formulario 943-V Department of the Treasury Internal Revenue Service	Comprobante de Pago No engrape ni adhiera este comprobante ni su pago al Formulario 943.	OMB No. 1545-0035 2023
1 Anote su número de identificación del empleador (EIN). —	2 Anote aquí la cantidad de su pago . . . Haga su cheque o giro a la orden de "United States Treasury".	Dólares Centavos
	3 Anote el nombre legal de su negocio (nombre personal, si es dueño único). _____ Anote su dirección (calle y número). _____ Anote su ciudad o pueblo, estado o provincia, país y código postal (ZIP) o código postal extranjero.	