

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

Department of the Treasury
Internal Revenue Service

▶ **Puede obtener información sobre el Formulario 943-PR y sus instrucciones separadas en www.irs.gov/form943.**

2012

Escriba a maquinilla o en letra de molde	Nombre (el de usted, no el del negocio)	Año natural	Si su dirección no es la misma que apareció en su planilla anterior, marque esta casilla . . . ▶ <input type="checkbox"/>
	Nombre comercial, si existe	Número de identificación patronal (EIN)	
	Dirección (calle y número)	Ciudad o pueblo, estado y zona postal (ZIP)	

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

1	Número de empleados agrícolas durante el período de pago que incluye el 12 de marzo de 2012 . . . ▶	1	
La tasa para el año 2012 de la contribución al Seguro Social que le corresponde a la parte del empleado es 4.2% y la tasa de la contribución al Medicare es 1.45%. La tasa de la contribución al Seguro Social que le corresponde a la parte del patrono es 6.2% y la tasa de la contribución al Medicare es 1.45%.			
2	Total de salarios sujetos a la contribución al Seguro Social (vea las instrucciones)	2	
3	Contribución al Seguro Social (multiplique la línea 2 por 10.4% (.104))	3	
4	Total de salarios sujetos a la contribución al Medicare (vea las instrucciones)	4	
5	Contribución al Medicare (multiplique la línea 4 por 2.9% (.029))	5	
6			
7	Total de contribuciones antes de los ajustes (sume las líneas 3 y 5)	7	
8	Ajustes del año en curso (vea las instrucciones)	8	
9	Total de las contribuciones después de considerar los ajustes (la línea 7 según ajustada por la línea 8)	9	
10	Total de depósitos hechos en 2012, incluyendo todo exceso pagado y aplicado de un año anterior y cantidad pagada en exceso aplicada del Formulario 943-X (PR)	10	
11a	Pagos de asistencia para las primas de COBRA (vea las instrucciones)	11a	
11b	Número de individuos que recibieron pagos de asistencia para las primas de COBRA	11b	
12	Sume las líneas 10 y 11a	12	
13	Saldo adeudado. Si la línea 9 es mayor que la línea 12, anote la diferencia y vea las instrucciones ▶	13	
14	Cantidad pagada en exceso. Si la línea 12 es mayor que la línea 9, anote la diferencia . . . ▶ \$		

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

- **Todos los contribuyentes:** Si la línea 9 es menos de \$2,500, **no complete** la línea 15 ni el Formulario 943A-PR.
- **Depositantes de itinerario bisemanal:** Complete el Formulario 943A-PR y marque aquí . . . ▶
- **Depositantes de itinerario mensual:** Complete la línea 15 y marque aquí . . . ▶

15 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
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			

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 ▶	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 <i>PTIN</i>
Nombre de la empresa ▶		EIN de la empresa ▶	
Dirección de la empresa ▶		Núm. de teléfono	

Formulario 943-V(PR), Comprobante de Pago

Propósito del Formulario

Complete el Formulario 943-V(PR), Comprobante de Pago, si incluye un pago con su Formulario 943-PR, Planilla para la Declaración Anual de la Contribución Federal del Patrono de Empleados Agrícolas. Usaremos el comprobante de pago debidamente completado para acreditar adecuadamente el pago a su cuenta contributiva con mayor diligencia y también para mejorar la calidad de nuestro servicio.

Cómo se Hacen Pagos con el Formulario 943-PR

Para evitar una multa, haga pagos con el Formulario 943-PR de 2012 **únicamente si:**

- Su contribución total después de ajustes para el año (la línea 9 del Formulario 943-PR) suma menos de \$2,500 y paga la deuda por completo al radicar a tiempo su planilla o
- Usted es depositante de itinerario mensual que hace un pago conforme a la **Regla de la Exactitud de los Depósitos**. Vea el apartado 11 de la Pub. 179 (Circular PR), Guía Contributiva Federal para Patronos Puertorriqueños, para mayor información. En este caso, su pago puede ser \$2,500 o más.

De lo contrario, tiene que depositar su pago mediante el retiro electrónico de fondos. Vea el apartado 11 de la Pub. 179 (Circular PR), para leer las instrucciones sobre cómo depositar. No use el Formulario 943-V(PR) para hacer depósitos de contribuciones federales.



Use el Formulario 943-V(PR) cuando pague con el Formulario 943-PR. Sin embargo, si incluye pagos de contribución con su Formulario 943-PR que deberían haber sido depositados, puede estar sujeto a pagar una multa. Vea **Multas relacionadas con los depósitos**, en el apartado 11 de la Pub. 179 (Circular PR).

Instrucciones Específicas

Encasillado 1: Número de identificación del patrono (EIN). Si no tiene un EIN, puede solicitar uno en línea. Acceda al sitio web *IRS.gov*, en inglés, y pulse sobre el enlace "Apply for an EIN Online" (Solicitar un EIN en línea) bajo "Tools" (Herramientas). La información está provista en inglés. También puede solicitar un EIN llamando al 1-800-829-4933 o puede enviar el Formulario SS-4PR, Solicitud de Número de Identificación Patronal (EIN), al IRS por fax o por correo. Si ha solicitado un EIN pero no lo tiene para la fecha de vencimiento del Formulario 943-PR, escriba "Solicitado" y la fecha de su solicitud en el espacio para tal número.

Encasillado 2: Cantidad de su pago. Anote la cantidad que paga al radicar el Formulario 943-PR.

Encasillado 3: Nombre y dirección. Anote su nombre y dirección, tal como aparecen en su Formulario 943-PR.

• Incluya su cheque o giro a la orden del "United States Treasury" (Tesoro de los Estados Unidos). Asegúrese también de anotar su EIN, "Formulario 943-PR" y "2012" en el cheque o giro. No envíe dinero en efectivo. Tampoco engrape este comprobante de pago ni su pago al Formulario 943-PR (ni uno con el otro).

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

Nota: También tiene que completar la sección que pide información sobre su entidad, encima de la línea 1 de su Formulario 943-PR.



▼ **Desprenda Aquí y Envíe Junto con su Pago y el Formulario 943-PR.** ▼



Formulario **943-V(PR)**
Department of the Treasury
Internal Revenue Service

Comprobante de Pago

OMB No. 1545-0035

► **No engrape ni adhiera este comprobante ni su pago al Formulario 943-PR.**

2012

Use este comprobante de pago al incluir un pago con su planilla. Haga su cheque o giro a la orden del "United States Treasury". Asegúrese de incluir su número de identificación del patrono (EIN) y de anotar "Formulario 943-PR" y "2012" en el pago. No envíe dinero en efectivo.

1 Anote su número de identificación patronal (EIN)	2 Anote aquí la cantidad de su pago. ►	Dólares	Centavos
	3 Anote aquí su nombre comercial (nombre personal, si es dueño único)		
Dirección (calle y número)			
Ciudad o pueblo, estado y zona postal (ZIP)			