

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

Department of the Treasury
Internal Revenue Service

► Puede encontrar información sobre el Formulario 943-PR y sus instrucciones separadas en www.irs.gov/form943pr.

2015

Escriba a Maquinilla o en Letra de Molde

Nombre (el de usted, no el del negocio)	Número de identificación patronal (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 planilla anterior, marque esta casilla

Si no tiene 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 2015	1	
2	Total de salarios sujetos a la contribución al Seguro Social	2	
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	
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			
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	
12	Total de depósitos hechos en 2015, incluyendo todo exceso pagado y aplicado de un año anterior y cantidad pagada en exceso aplicada del Formulario 943-X (PR)	12	
13a	Reservado.	13a	
b	Reservado.	13b	
14	Reservado.	14	
15	Saldo adeudado. Si la línea 11 es mayor que la línea 12, anote la diferencia y vea las instrucciones	15	
16	Cantidad pagada en exceso. Si la línea 12 es mayor que la línea 11, anote la diferencia		\$

Marque uno: Aplíquese a la próxima planilla. 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	
A enero			F junio		
B febrero			G julio		
C marzo			H agosto		
D abril			I septiembre		
E mayo			J octubre		
			K noviembre		
			L diciembre		
			M Obligación total para el año (sume las líneas A a L)		

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	PTIN
	Nombre de la empresa	Dirección de la empresa		EIN de la empresa	Núm. de teléfono

Formulario 943-V(PR), Comprobante de Pago

Propósito del Formulario

Complete el Formulario 943-V(PR), si incluye un pago con su Formulario 943-PR. El comprobante de pago debidamente completado se usará para acreditar adecuadamente el pago a su cuenta contributiva con mayor diligencia y para mejorar la calidad de nuestro servicio.

Cómo se Hacen Pagos con el Formulario 943-PR

Para evitar una multa, haga su pago con el Formulario 943-PR de 2015 **únicamente si:**

- Su contribución total después de ajustes para el año (la línea **11** 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 de acuerdo con la **Regla de la Exactitud de los Depósitos**. Vea el apartado **11** de la Pub. 179, para mayor 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 Pub. 179, 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 haga pagos con el Formulario 943-PR. Sin embargo, si incluye pagos de contribución con su Formulario 943-PR que debían haber sido depositados, podría estar sujeto a pagar una multa. Vea **Multas relacionadas con los depósitos**, en el apartado **11** de la Pub. 179.

Instrucciones Específicas

Encasillado 1: Número de identificación patronal (EIN). Si no tiene un *EIN*, puede solicitar uno en línea. Acceda al sitio web *IRS.gov*, en inglés, e ingrese “*EIN*” en el encasillado *Search* (Buscar). La información está provista en inglés. También, puede solicitar un *EIN* enviando el Formulario SS-4PR 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-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 pagó al radicar el Formulario 943-PR.

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

• Incluya su cheque o giro a la orden de “*United States Treasury*” (Tesoro de los EE.UU.). Asegúrese también de anotar su *EIN*, “Formulario 943-PR” y “2015” en el cheque o giro. No envíe dinero en efectivo. No engrape el Formulario 943-V(PR) 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 aparece en la parte superior de la línea **1** en el Formulario 943-PR, la cual solicita la información sobre la entidad.



▼ **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
		2015		
▶ No engrape ni adhiera este comprobante ni su pago al Formulario 943-PR.				
1 Anote su número de identificación patronal (<i>EIN</i>).	2 Anote aquí la cantidad de su pago. ▶ Haga su cheque o giro a la orden de “ <i>United States Treasury</i> ”	Dólares	Centavos	
3 Anote su nombre comercial (nombre personal, si es dueño único).				
Anote su dirección (calle y número).				
Anote su ciudad o pueblo, estado o provincia, país y código postal (<i>ZIP</i>) o código postal extranjero.				