Formulario **943**

Department of the Treasury
Internal Revenue Service

Declaración del Impuesto Federal Anual del Empleador de Empleados Agropecuarios

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

OMB No. 1545-0029

2026

Número de identificación del empleador (*EIN*) ☐☐ – ☐☐☐☐☐☐☐

Nombre *(el nombre legal del negocio, no el nombre comercial)*

Nombre comercial *(si existe)*

Dirección

Número | Calle | Número de oficina o de habitación

Ciudad | Estado | Código postal (*ZIP*)

Nombre del país extranjero | Provincia/condado extranjero | Código postal extranjero

Si su dirección no es la misma que apareció en su declaración anterior, marque aquí . . . . ☐

Si no tiene que presentar esta declaración en el futuro, marque aquí . . . . . ☐

Sólo Declarantes de Declaraciones Agregadas

Tipo de declarante (marque uno):

☐ Agente conforme a la sección 3504

☐ Organización de empleadores profesionales certificada (*CPEO*)

☐ Otro tercero

1	**Número de empleados agropecuarios durante el período de nómina que incluye el 12 de marzo de 2026**	1	
2	**Salarios sujetos al impuesto del Seguro Social**	2	.
3	**Impuesto del Seguro Social** (multiplique la línea **2** por el 12.4% (0.124))	3	.
4	**Salarios sujetos al impuesto del *Medicare***	4	.
5	**Impuesto del *Medicare*** (multiplique la línea **4** por el 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 el 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**, **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	.
12	**Crédito tributario sobre la nómina de pequeños negocios calificados por aumentar las actividades investigativas.** Adjunte el Formulario 8974	12	.
13	**Total de los impuestos después de los ajustes y créditos no reembolsables.** Reste la línea **12** de la línea **11**	13	.
14	**Total de depósitos hechos para 2026, incluyendo toda cantidad pagada en exceso aplicada de un año anterior y del Formulario 943-X**	14	.
15	**Saldo adeudado.** Si la línea **13** es mayor que la línea **14**, anote la diferencia y vea las instrucciones	15	.
16a	**Cantidad pagada en exceso.** Si la línea **14** es mayor que la línea **13**, anote la diferencia	16a	.

16b Marque uno: ☐ Aplíquese a la próxima declaración. ☐ Envíe un reembolso.

16c Número de circulación ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ **16d** Tipo: ☐ Corriente ☐ Ahorros

16e Número de cuenta ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Nombre *(el nombre legal del negocio, no el nombre comercial)*	**Número de identificación del empleador (*EIN*)**
	–

- **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).

	Ene.		Abr.		Jul.		Oct.
17a	.	**17d**	.	**17g**	.	**17j**	.
	Feb.		Mayo		Ago.		Nov.
17b	.	**17e**	.	**17h**	.	**17k**	.
	Mar.		Jun.		Sep.		Dic.
17c	.	**17f**	.	**17i**	.	**17l**	.

Obligación tributaria total para el año. Sume las líneas 17a a 17l. El total tiene que ser igual a la línea 13 . . . . . **17m** .

Tercero Designado

¿Desea permitir que un empleado, preparador de impuestos remunerado u otra persona hable sobre esta declaración con el *IRS*? Vea las instrucciones para más detalles.

☐ Sí. Nombre y núm. de teléfono del designado

Seleccione un número de identificación personal (*PIN*) de 5 dígitos que usará al hablar con el *IRS*. ☐☐☐☐☐

☐ No.

Bajo pena de perjurio, declaro que he examinado esta declaración, incluyendo los anexos e informes 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.

Firme su nombre aquí

Fecha / /

Escriba su nombre en letra de molde aquí

Escriba su cargo en letra de molde aquí

Mejor núm. de teléfono donde llamarlo durante el día

Para Uso Exclusivo del Preparador Remunerado

Marque si usted trabaja por cuenta propia . . . . ☐

Nombre del preparador

PTIN

Firma del preparador

Fecha / /

Nombre de la empresa (o el suyo, si trabaja por cuenta propia)

EIN

Dirección

Teléfono

Ciudad

Estado

Código postal (*ZIP*)

Formulario 943-V, Comprobante de Pago

Propósito del Formulario

Complete el Formulario 943-V si está pagando su saldo adeudado en el Formulario 943 con cheque o giro. 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 2026 **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 (*EFT*, por sus siglas en inglés). Una *EFT* se puede efectuar mediante el *Electronic Federal Tax Payment System* (Sistema de pago electrónico del impuesto federal o *EFTPS*, por sus siglas en inglés), el *IRS Direct Pay* (*IRS* Pago directo) o su cuenta de impuestos de negocio del *IRS*. No use el Formulario 943-V para hacer los depósitos del impuesto federal. En vez de enviar el Formulario 943-V con un cheque o giro, debe de pagar su saldo adeudado por *EFT* siempre que sea posible. Si paga su saldo adeudado por *EFT*, presente su declaración usando la dirección "sin un pago" bajo **¿Adónde Deberá Enviar la Declaración?** en las Instrucciones para el Formulario 943; no presente el Formulario 943-V. Para más información sobre el *EFTPS* o para inscribirse en el *EFTPS*, acceda a *www.eftps.gov*. Para más información sobre el *IRS* Pago directo, acceda a *www.irs.gov/DirectPay*. Para más información sobre cómo efectuar una *EFT* mediante su cuenta de impuestos de negocio del *IRS*, acceda a *www.irs.gov/BusinessAccount*. Vea el apartado **11** de la Publicación 15 para las instrucciones sobre cómo depositar.

Precaución: Use el Formulario 943-V si está pagando su saldo adeudado en el Formulario 943 con cheque o giro. 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 accediendo a *www.irs.gov/EIN.* 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 "*Applied For*" (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 "2026" 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. 1545-0029

2026

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.

Anote su ciudad o pueblo, estado o provincia, país y código postal (*ZIP*) o código postal extranjero.