

## **Atención:**

Por favor, NO PRESENTE la Forma 944(SP), Declaración Federal ANUAL de Impuestos del Patrono o Empleador, a no ser que el *IRS* le notifique que usted debe presentarla. POR FAVOR, NO PRESENTE LA FORMA 944(SP) ANTES DE ENERO DEL 2007.

La mayoría de los patronos o empleadores deben presentar la Forma 941, *Employer's QUARTERLY Federal Tax Return* (Declaración Federal TRIMESTRAL del Patrono o Empleador), en inglés.

Si usted cree que es elegible para presentar la Forma 944(SP), por favor, llame al *IRS* al 1-800-829-4933.

Formulario **944(SP) para 2007: Declaración Federal ANUAL de Impuestos del Patrono o Empleador**

Department of the Treasury — Internal Revenue Service

OMB No. 1545-2007

Número de identificación del patrono o empleador (EIN)   -

Nombre (el de usted, no el de su negocio)

Nombre comercial (si alguno)

Dirección

Número  Calle  Número de oficina o de habitación

Ciudad  Estado  Código postal (ZIP)

**Quién debe presentar el Formulario 944(SP)**

Usted debe presentar el Formulario 944(SP) anual en vez de presentar el Formulario 941 trimestral sólo si el IRS le notificó por escrito que debe presentar el Formulario 944(SP).

Lea las instrucciones por separado antes de llenar este formulario. Escriba a máquina o en letras de molde dentro de los encasillados.

**Parte 1: Conteste las preguntas a continuación para el año 2007.**

**1 Salarios, propinas y otras remuneraciones.** . . . . . **1**

**2 Total del impuesto sobre el ingreso retenido de salarios, propinas y otras remuneraciones** . . . . . **2**

**3 Si los salarios, propinas y otras remuneraciones no están sujetos a los impuestos del seguro social o del Medicare:** **3**  Marque aquí y pase a la línea 5.

**4 Salarios y propinas sujetos a los impuestos del seguro social y del Medicare:**

	Columna 1		Columna 2
<b>4a Salarios sujetos al impuesto del seguro social</b>	<input type="text"/>	× .124 =	<input type="text"/>
<b>4b Propinas sujetas al impuesto del seguro social</b>	<input type="text"/>	× .124 =	<input type="text"/>
<b>4c Salarios y propinas sujetos al impuesto del Medicare</b>	<input type="text"/>	× .029 =	<input type="text"/>
<b>4d Total de los impuestos del seguro social y del seguro Medicare (Columna 2, líneas 4a + 4b + 4c = 4d).</b>			<input type="text"/>

**5 Total de impuestos antes de los ajustes (línea 2 + línea 4d = línea 5).** . . . . . **5**

**6 AJUSTES AL IMPUESTO (Lea las instrucciones para la línea 6 antes de llenar las líneas 6a a 6f):**

**6a Ajustes del año en curso (vea las instrucciones)** . . . . . **6a**

**6b Ajustes al impuesto sobre el ingreso retenido durante años anteriores (vea las instrucciones). Adjunte el Formulario 941c** . . . . . **6b**

**6c Ajustes a los impuestos del seguro social y del Medicare de años anteriores (vea las instrucciones). Adjunte el Formulario 941c** . . . . . **6c**

**6d Aportaciones especiales al impuesto federal sobre el ingreso (vea las instrucciones). Adjunte el Formulario 941c** . . . . . **6d**

**6e Aportaciones especiales a los impuestos del seguro social y del Medicare (vea las instrucciones). Adjunte el Formulario 941c** . . . . . **6e**

**6f TOTAL DE LOS AJUSTES (Combine todas las cantidades: líneas 6a a 6e)** . . . . . **6f**

**7 Total de impuestos después de considerar los ajustes (Combine las líneas 5 y 6f)** . . . . . **7**

**8 Pagos adelantados del crédito por ingreso del trabajo (EIC) hechos a sus empleados** . . . . . **8**

**9 Total de impuestos después de considerar el ajuste del EIC por adelantado (línea 7 - línea 8 = línea 9)** . . . . . **9**

**10 Total de depósitos para este año, incluyendo toda cantidad pagada en exceso aplicada de un año anterior** . . . . . **10**

**11 Saldo debido (Si la línea 9 es mayor que la línea 10, anote la diferencia aquí). Haga su cheque pagadero al "United States Treasury" y anote su EIN, "Formulario 944(SP)" y "2007" en su cheque** . . . . . **11**

**12 Impuesto pagado en exceso (Si la línea 10 es mayor que la línea 9, anote la diferencia aquí)** . . . . . **12**

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

**Página siguiente ➡**

Parte 2: Infórmenos sobre su obligación tributaria para 2007.

13 Marque uno:  La línea 9 es menos de \$2,500. Pase a la Parte 3.

La línea 9 es de \$2,500 o más. Anote su obligación tributaria para cada mes. Si es depositante de itinerario bisemanal o acumula \$100,000 o más en obligación tributaria en cualquier día durante el período de depósito, debe completar el Formulario 943A-PR, en vez de llenar los encasillados a continuación.

Grid of boxes for monthly tax obligations: 13a ene., 13b feb., 13c mar., 13d abr., 13e mayo, 13f jun., 13g jul., 13h ago., 13i sep., 13j oct., 13k nov., 13l dic.

Obligación tributaria total para el año (Sume las líneas 13a hasta la 13l). El total debe ser igual a la línea 9. 13m

14   Si hizo depósitos de los impuestos declarados en este formulario, escriba en estos espacios la abreviatura para el estado donde hizo sus depósitos O escriba "MU" si hizo depósitos en múltiples estados.

Parte 3: Infórmenos sobre su negocio. Si la pregunta 15 NO corresponde a su negocio, déjela en blanco.

15 Si su negocio ha dejado de operar o dejó de pagar salarios  Marque aquí y anote la última fecha en la que pagó salarios. / /

Parte 4: ¿Podemos comunicarnos con su tercero autorizado?

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

Sí. Nombre del tercero designado

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

No.

Parte 5: Firme aquí. DEBE llenar ambas páginas de este formulario y FIRMARLO.

Bajo pena de perjurio, declaro que he examinado esta declaración, incluyendo los informes adjuntos, y que, a mi leal saber y entender, es verídica, correcta y completa.



Firme su nombre aquí

Signature line box

Escriba su nombre en letras de molde aquí

Name in block letters box

Escriba su cargo en letras de molde aquí

Job title in block letters box

Fecha

Date box / /

Mejor número para llamarlo durante el día

Phone number box ( ) -

Parte 6: Para uso exclusiva del preparador remunerado (opcional).

Si le PAGARON para preparar esta declaración y no era empleado del negocio que la está presentando, puede completar la Parte 6.

Nombre del preparador remunerado  SSN/PTIN del preparador

Firma del preparador remunerado  Fecha  / /

Marque si usted trabaja por cuenta propia.

Nombre de la empresa  EIN de la empresa

Dirección

Ciudad  Estado  Código postal (ZIP)

# Formulario 944-V(SP): Comprobante de Pago

## Propósito del Formulario

Complete el Formulario 944-V(SP), Comprobante de Pago, si incluye un pago con su Formulario 944(SP), Declaración Federal ANUAL de Impuestos del Patrono o Empleador. Usaremos el comprobante de pago debidamente completado para mejor acreditar su pago a su cuenta tributaria con mayor diligencia y exactitud y también para mejorar la calidad de nuestro servicio.

Si otro individuo le prepara a usted la declaración de impuestos e incluye un pago al presentar dicha declaración, déle al preparador el comprobante de pago.

## Cómo se Hacen Pagos con el Formulario 944(SP)

Para evitar una multa, haga pagos con el Formulario 944(SP) de 2007 **únicamente** si le corresponde una de las siguientes condiciones:

- Su impuesto neto por pagar para el año (la línea 9 del Formulario 944(SP)) suma menos de \$2,500 y lo paga en su totalidad con una declaración de impuestos que presenta a su debido tiempo.
- Ya depositó el impuesto que adeudaba para el primer, segundo y tercer trimestre de 2007, el impuesto que debe para el cuarto trimestre de 2007 es menos de \$2,500 y paga en su totalidad el impuesto que debe para el cuarto trimestre de 2007 al presentar su declaración de impuestos a su debido tiempo.
- Es depositante de itinerario mensual que hace un pago de acuerdo con la **Accuracy of Deposits Rule (Regla de la exactitud de los depósitos)**. Vea el apartado 11 de la Pub. 15 (Circular E), *Employer's Tax Guide* (Guía tributaria del empleador o patrono), en inglés, para mayor información. En este caso, su pago puede ser de \$2,500 o más.

De lo contrario, tiene que depositar su impuesto en una institución financiera autorizada o mediante el sistema electrónico de pagos de la contribución federal (EFTPS).

Vea el apartado 11 de la Pub. 15 (Circular E), en inglés, para las instrucciones sobre cómo depositar. No use el Formulario 944-V(SP) para hacer depósitos de impuestos federales.

**Aviso:** Use el Formulario 944-V(SP) cuando hace todo pago con el Formulario 944(SP). Sin embargo, si incluye pagos de impuestos con su Formulario 944(SP) que debieron haber sido depositados, puede estar sujeto a pagar una multa. Vea *Deposit Penalties* (Multas relacionadas con los depósitos), en el apartado 11 de la Pub. 15 (Circular E).

## Instrucciones Específicas

**Encasillado 1—Número de identificación del patrono o empleador (EIN).** Si no tiene un EIN, solicítelo llenando el Formulario SS-4, *Application for Employer Identification Number* (Solicitud de número de identificación del patrono o empleador), en inglés, y escriba "Solicitado" y la fecha en que lo solicitó en el espacio para tal número.

**Encasillado 2—Cantidad del pago.** Anote la cantidad que paga al presentar el Formulario 944(SP).

**Encasillado 3—Nombre y dirección.** Anote aquí su nombre y dirección, tal como se indican en su Formulario 944(SP).

● Incluya su cheque o giro a la orden del "United States Treasury" (Tesoro de los EE.UU.) y anote su EIN, "Formulario 944(SP)" y "2007" en el cheque o giro. No envíe dinero en efectivo. Tampoco engrape el Formulario 944-V(SP) o su pago a la declaración, ni el uno al otro.

● Desprenda el Formulario 944-V(SP) y envíelo con su pago y con el Formulario 944(SP) a la dirección indicada en las Instrucciones para el Formulario 944(SP).

**Nota:** También tiene que llenar la sección para su identidad comercial encima de la Parte 1 del Formulario 944(SP).

✂ ▼ **Desprenda aquí y envíe junto con su pago y el Formulario 944(SP).** ▼ ✂

<b>Form. 944-V(SP)</b> Department of the Treasury Internal Revenue Service	<b>Comprobante de Pago</b>	OMB No. 1545-2007 <div style="font-size: 2em; font-weight: bold;">2007</div>
► <b>No engrape ni adhiera este comprobante a su pago.</b>		
<b>1</b> Anote su número de identificación del patrono o empleador (EIN).	<b>2</b> Anote al lado la cantidad de su pago. ►	Dólares      Centavos
	<b>3</b> Anote aquí su nombre comercial (nombre personal, si es dueño único).  _____ Anote su dirección.  _____ Anote su ciudad, estado y código postal (ZIP).	

**Aviso sobre la Ley de Confidencialidad de Información y la Ley de Reducción de Trámites.**

Solicitamos la información requerida en este formulario para cumplir con las leyes que regulan la recaudación de los impuestos internos de los Estados Unidos. La necesitamos para calcular y cobrar la cantidad correcta del impuesto. El Subtítulo C, *Employment Taxes* (Impuestos por Razón del Empleo) del Código Federal de Impuestos Internos, impone dichos impuestos, incluyendo la retención del impuesto sobre el ingreso. Se usa este formulario para informar la cantidad de impuestos que usted debe. La sección 6011 requiere que provea la información solicitada si le corresponde el impuesto. La sección 6109 requiere que incluya su número de identificación del patrono o empleador (*EIN*). Si no nos provee esta información de una manera oportuna, puede estar sujeto a pagar multas e intereses.

Usted no está obligado a facilitar la información solicitada en un formulario sujeto a la Ley de Reducción de Trámites a menos que el mismo muestre un número de control válido de la *Office of Management and Budget* (Oficina de Administración y Presupuesto, conocida por sus siglas en inglés, *OMB*). Los libros o registros relativos a un formulario o sus instrucciones deberán ser conservados mientras su contenido pueda ser utilizado en la administración de toda ley tributaria federal.

Por regla general, las declaraciones de impuestos y toda información pertinente son confidenciales, como lo requiere la sección 6103. Sin embargo, la sección 6103 permite, o requiere, que el *IRS* divulgue o provea la información contenida en su declaración de impuestos a ciertas personas según se indica en el Código. Por ejemplo, podemos divulgar esa información al Departamento de Justicia para casos de litigio civil y

penal y a las ciudades, estados, territorios o estados libres asociados con los EE.UU. y el Distrito de Columbia a fin de ayudarlos a administrar sus leyes tributarias respectivas. Podemos también divulgar dicha información a otros países bajo un tratado tributario, a las agencias del gobierno federal y estatal para hacer cumplir las leyes penales federales que no tienen que ver con los impuestos o a agencias federales encargadas de la aplicación de la ley y a agencias federales de inteligencia para combatir el terrorismo.

El tiempo que se necesita para llenar y presentar el Formulario 944(SP) varía, dependiendo de las circunstancias individuales. El promedio de tiempo que se estima para completar este formulario es el siguiente:

- Mantener los registros . . . . . 12 h, 12 min.
- Aprender acerca de la ley o de este formulario . . . . . 40 min.
- Preparar este formulario . . . . . 1 h, 49 min.
- Copiar, unir y enviar este formulario al *IRS* . . . . . 16 min.

Si desea hacer algún comentario acerca de la exactitud de este estimado de tiempo o si desea hacer alguna sugerencia que ayude a que el Formulario 944(SP) sea más sencillo, puede escribir al *Internal Revenue Service, Tax Products Coordinating Committee, SE:W:CAR:MP:T:T:SP, 1111 Constitution Avenue, NW, IR-6526, Washington, DC 20224. No envíe* el Formulario 944(SP) a esta dirección. En vez de hacer eso, vea **¿Adónde deberá enviar la declaración?**, en la página 5 de las Instrucciones para el Formulario 944(SP).