

3333		<b>For Official Use Only ▶</b> OMB No. 1545-0008		
<b>a</b> Clase de pagador Kind of payer 941-PR <input type="checkbox"/> 943-PR <input type="checkbox"/> 944-PR <input type="checkbox"/> Doméstico Household <input type="checkbox"/> Comp. por enferm. de tercero pagador 3rd-party sick pay <input type="checkbox"/> Sólo empleados Medicare Medicare employees only <input type="checkbox"/>	<b>b</b> Total de Formularios 499R-2/W-2PR adjuntos (Terceros pagadores deberán ver las instrucciones por separado.) Total number of Forms 499R-2/W-2PR (See the separate instructions if you are a 3rd-party payer.)		<b>1</b> Sueldos—Wages  <b>2</b> Comisiones—Commissions  <b>3</b> Concesiones—Allowances	<b>10</b> Total Sueldos Seg. Soc. Soc. Security Wages  <b>11</b> Seguro Social Retenido Soc. Sec. Tax Withheld  <b>12</b> Total Sueldos y Prop. Medicare Medicare Wages and Tips
	<b>c</b> Número de identificación patronal (EIN) Employer identification number (EIN)		<b>4</b> Propinas—Tips	<b>13</b> Contrib. Medicare Retenida Medicare Tax Withheld
	<b>d</b> Nombre del patrono Employer's name		<b>5</b> Total = 1 + 2 + 3 + 4	<b>14</b> Propinas (Seguro Social) Social Security Tips
<b>e</b> Dirección y código postal (ZIP) del patrono Employer's address and ZIP code		<b>6</b> Gastos Reembolsados Reimbursed Expenses	<b>15</b> Seguro Social No Retenido en Propinas—Uncollected Soc. Sec. Tax on Tips	
		<b>7</b> Contribución Retenida Tax Withheld		
<b>f</b> Otro número de identificación patronal usado este año—Other EIN used this year		<b>8</b> Fondo de Retiro Retirement Fund	<b>16</b> Contrib. Medicare No Retenida en Propinas—Uncollected Medicare Tax on Tips	
<b>9</b> Aportaciones a Planes Calificados Contributions to CODA PLANS				
Persona de contacto—Contact person	No. de teléfono—Telephone number ( )	No. de Fax—Fax number ( )	Dirección de email—Email address	

Bajo pena de perjurio, declaro que he examinado esta planilla y los documentos adjuntos y que, a mi mejor saber y entender, son verídicos, correctos y completos. Under penalties of perjury, I declare that I have examined this return and accompanying documents, and, to the best of my knowledge and belief, they are true, correct, and complete.

Firma ▶  
Signature

Título ▶  
Title

Fecha ▶  
Date

Formulario **W-3PR** **Informe de Comprobantes de Retención** **2008**  
 Form **Transmittal of Withholding Statements** Department of the Treasury Internal Revenue Service

Envíe esta página en su totalidad junto con el Original de los Formularios 499R-2/W-2PR a la Administración del Seguro Social (conocida por sus siglas en inglés, SSA).

No envíe ningún pago (efectivo, cheques, giros, etc.) junto con los Formularios 499R-2/W-2PR y W-3PR.

Send this entire page with the entire Original page of Forms 499R-2/W-2PR to the Social Security Administration (SSA).

Do not send any payment (cash, checks, money orders, etc.) with Forms 499R-2/W-2PR and W-3PR.

**Recordatorio**

**Instrucciones separadas.** Vea las Instrucciones para el Formulario W-3PR para 2008 separadas para más información sobre cómo se llena esta planilla.

**Propósito del Formulario**

Complete y radique el Formulario W-3PR sólo cuando radique los Formularios 499R-2/W-2PR, COMPROBANTE DE RETENCION-WITHHOLDING STATEMENT, en papel. No radique solamente el Formulario W-3PR. Use el Formulario W-3PR aun si radica un solo Formulario 499R-2/W-2PR. Cerciórese de que el Formulario W-3PR y Formulario 499R-2/W-2PR indiquen el año y Employer Identification Number (Número de Identificación Patronal) (EIN por sus siglas en inglés) correctos.

No radique una fotocopia del Formulario W-3PR a la SSA; sin embargo, haga una copia del Formulario

W-3PR y guárdela (para la Documentación del Empleador) con la Copia D de los Formularios 499R-2/W-2PR. Si radica por vía electrónica a la SSA información sobre el salario y la retención de impuestos de sus empleados, no radique el Formulario W-3PR.

**Cuándo se debe radicar el Formulario**

Envíe por correo el Formulario W-3PR con el Original de los Formularios 499R-2/W-2PR para el 2 de marzo del año 2009. La fecha límite para radicar el formulario electrónicamente es el 31 de marzo de 2009.

**Adónde se envía el Formulario**

Envíe esta página entera con el Original de los Formularios 499R-2/W-2PR a:

**Social Security Administration  
Data Operations Center  
Wilkes-Barre, PA 18769-0001**

**Nota.** Si usted usa Correspondencia Certificada (Certified Mail) para radicar, cambie el código postal (Zip Code) a "18769-0002". Si usted usa un servicio privado de entregas aprobado por el IRS, añada "ATTN: W-2 Process, 1150 E. Mountain Dr.", a la dirección y cambie el código postal a "18702-7997". Vea la Pub. 179 (Circular PR), Guía contributiva federal para patronos puertorriqueños, para una lista de servicios privados de entregas aprobados por el IRS.

**Radicación de los Formularios por Vía Electrónica**

La SSA aconseja que los empleadores declaren información sobre el salario y la retención de impuestos de sus empleados por vía electrónica en vez de en papel. Visite el sitio web de la SSA, [www.socialsecurity.gov/employer](http://www.socialsecurity.gov/employer), y escoja "First Time Filers" (Declarantes por primera vez) o "Returning Filers" (Declarantes que han radicado un Formulario anteriormente) para detalles sobre la radicación electrónica del Formulario.

Para el Aviso sobre la Ley de Confidencialidad de Información y la Ley de Reducción de Trámites, vea las Instrucciones para el Formulario W-3PR del año 2008.

## Reminder

**Separate instructions.** See the separate 2008 Instructions for Form W-3PR for information on completing this form.

## Purpose of Form

Complete and file Form W-3PR only when you are filing paper Forms 499R-2/W-2PR, COMPROBANTE DE RETENCION-WITHHOLDING STATEMENT. Do not file Form W-3PR alone. Use Form W-3PR even if you are filing only one Form 499R-2/W-2PR. Make sure that both Form W-3PR and Form 499R-2/W-2PR show the correct year and employer identification number (EIN).

Do not file a photocopy of Form W-3PR with the SSA. However, make a copy of Form W-3PR to keep with Copy D (for Employer's Records) of your

Forms 499R-2/W-2PR. If you file your employees' wage and withholding information electronically with the SSA, do not file Form W-3PR.

## When To File

File Form W-3PR with the **Original** page of Form(s) 499R-2/W-2PR by March 2, 2009. If you file electronically, the due date is March 31, 2009.

## Where To File

Send this entire page with the entire **Original** copies of Form(s) 499R-2/W-2PR to:

**Social Security Administration  
Data Operations Center  
Wilkes-Barre, PA 18769-0001**

**Note.** If you use "Certified Mail" to file, change the ZIP code to "18769-0002." If you use an IRS-approved private delivery service, add "ATTN: W-2 Process, 1150 E. Mountain Dr." to the address and change the ZIP code to "18702-7997." See Pub. 15 (Circular E), Employer's Tax Guide, for a list of IRS-approved private delivery services.

## Electronic Filing

SSA encourages employers to report their employees' wage and withholding information electronically instead of on paper. Visit the SSA website at [www.socialsecurity.gov/employer](http://www.socialsecurity.gov/employer) and select "First Time Filers" or "Returning Filers" for more information about electronic filing.

**For the Privacy Act and Paperwork Reduction Act Notice, see the 2008 Instructions for Form W-3PR.**