

TLS, have you transmitted all R text files for this cycle update?

**I.R.S. SPECIFICATIONS TO BE REMOVED BEFORE PRINTING**  
 INSTRUCTIONS TO PRINTERS  
 FORM 943-PR, PAGE 1 of 2 of OTC version  
 MARGINS: TOP 13mm (½"), CENTER SIDES. PRINTS: HEAD TO HEAD  
 PAPER: WHITE WRITING, SUB. 20. INK: BLACK  
 FLAT SIZE: 216mm (8½") x 279mm (11")  
 PERFORATE: NONE  
**DO NOT PRINT — DO NOT PRINT — DO NOT PRINT — DO NOT PRINT**

Action	Date	Signature
O.K. to print		
Revised proofs requested		

Approved for TPCC Chairperson  
 "AS CORRECTED."  
 Gerald P. Fournier  
 December 1, 2008

**Changes** D: Deletion  
**References**

**Cumulative Changes**

Formulario <b>943-PR</b>	<b>Planilla para la Declaración Anual de la Contribución Federal del Patrono de Empleados Agrícolas</b>	OMB No. 1545-0035
Department of the Treasury Internal Revenue Service (77)	▶ Para más información, vea las instrucciones por separado. ▶ Para la contribución al seguro social federal y la contribución Medicare.	<b>2008</b>

<b>Número de identificación, año, nombre y dirección del patrono. Usted tiene que completar esta sección.</b>	Nombre (el de usted, no el del negocio)	Año <b>natural</b>	Nombre comercial, si existe	Número de identificación patronal (EIN)	Si su dirección no es la misma que apareció en su planilla anterior, marque este encasillado. <input type="checkbox"/>
	Dirección actual (calle, número, número de apartamento o ruta rural)			Ciudad, pueblo u oficina postal y zona postal (ZIP)	

Si no espera tener que radicar esta planilla en el futuro, marque este encasillado

1	Número de empleados agrícolas durante el período de nómina <b>que incluye</b> el 12 de marzo de 2008 . ▶	1	
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 el 12.4%, o sea, .124)	3	
4	Total de salarios sujetos a la contribución Medicare (vea las instrucciones)	4	
5	Contribución al Medicare (multiplique la línea 4 por el 2.9%, o sea, .029)	5	
6			
7	Total de contribuciones sin ajustes (suma las líneas 3 y 5)	7	
8	Ajuste a las contribuciones (vea las instrucciones) <span style="border: 1px solid red; padding: 2px;">D</span>	8	
9	Total de las contribuciones federales (la línea 7 según ajustada por la línea 8)	9	
10			
11			Delete vertical line.
12	Total de depósitos hechos en 2008, incluyendo todo exceso pagado en su planilla de 2007	12	
13	Saldo pendiente de pago (reste la línea 12 de la línea 9) (vea las instrucciones) <span style="border: 1px solid red; padding: 2px;">D</span>	13	
14	Cantidad pagada en exceso. Si la cantidad de la línea 12 es mayor que la de la línea 9, anote el exceso aquí ▶ \$ . . . y marque su preferencia: <input type="checkbox"/> debe ser acreditado a la próxima planilla o <input type="checkbox"/> debe ser reintegrado.		

- D • **Todos los contribuyentes:** Si la línea 9 es menos de \$2,500, no complete la línea 15 ni el Formulario 943A-PR. Add one dot leader.
- **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. (No lo complete si es depositante de itinerario bisemanal). Vea las instrucciones.** D

	Obligación contributiva para el mes de		Obligación contributiva para el mes de		Obligación contributiva para el mes de
<b>A</b> enero		<b>F</b> junio		<b>K</b> noviembre	
<b>B</b> febrero		<b>G</b> julio		<b>L</b> diciembre	
<b>C</b> marzo		<b>H</b> agosto		<b>M</b> Obligación total para el año (suma las líneas A a L)	
<b>D</b> abril		<b>I</b> septiembre			
<b>E</b> mayo		<b>J</b> octubre			

¿Desea permitir que otra persona hable sobre esta planilla con el IRS (vea las instrucciones)?  Sí. Complete lo siguiente.  No

**Tercero Autorizado**

Nombre de esta persona ▶	Número de teléfono ▶ ( )	Número de identificación personal (PIN) ▶
--------------------------	--------------------------	---

Conociendo el castigo que conlleva el delito de perjurio, afirmo que esta planilla, incluyendo los anexos e informes adjuntos, ha sido examinada por mí y según mi leal saber y entender es verídica, completa y correcta. **La declaración del preparador (que no sea el contribuyente) está basada en toda información de la cual el preparador tiene conocimiento.**

<b>Firma ▶</b>	<b>Escriba su nombre y cargo (Dueño, etc.) ▶</b>	<b>Fecha ▶</b>	<b>Marque aquí si el preparador trabaja por cuenta propia</b> <input type="checkbox"/>
<b>Para uso exclusivo del preparador remunerado</b>	Firma del preparador ▶	Fecha	SSN o PTIN del preparador
	Nombre del negocio (o del preparador, si trabaja por cuenta propia), dirección y zona postal ▶	Número de identificación patronal	Número de teléfono ( )

► Para más información, vea las instrucciones por separado.  
► Para la contribución al seguro social federal y la contribución *Medicare*.

**2008**

Número de identificación, año, nombre y dirección del patrono. Usted tiene que completar esta sección.

Si su dirección no es la misma que apareció en su planilla anterior, marque este encasillado. ►

Si no espera tener que radicar esta planilla en el futuro, marque este encasillado ►

1	Número de empleados agrícolas durante el período de nómina que incluye el 12 de marzo de 2008	1	
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 el 12.4%, o sea, .124)	3	
4	Total de salarios sujetos a la contribución <i>Medicare</i> (vea las instrucciones)	4	
5	Contribución al <i>Medicare</i> (multiplique la línea 4 por el 2.9%, o sea, .029)	5	
6			
7	Total de contribuciones sin ajustes (sume las líneas 3 y 5)	7	
8	Ajuste a las contribuciones (vea las instrucciones)	8	
9	Total de las contribuciones federales (la línea 7 según ajustada por la línea 8)	9	
10			
11			
12	Total de depósitos hechos en 2008, incluyendo todo exceso pagado en su planilla de 2007	12	
13	Saldo pendiente de pago (reste la línea 12 de la línea 9 (vea las instrucciones))	13	
14	Cantidad pagada en exceso. Si la cantidad de la línea 12 es mayor que la de la línea 9, anote el exceso aquí ► \$ . . . y marque su preferencia: <input type="checkbox"/> debe ser acreditado a la próxima planilla o <input type="checkbox"/> debe ser reintegrado.		

Delete vertical line.

- **Todos los contribuyentes:** Si la línea 9 es menos de \$2,500, no complete la línea 15 ni el Formulario 943A-PR. Add one dot leader.
- **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.** (No lo complete si es depositante de itinerario bisemanal). Vea las instrucciones.

	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 la L)
D	abril	I	septiembre		
E	mayo	J	octubre		

¿Desea permitir que otra persona hable sobre esta planilla con el IRS (vea las instrucciones)?  Sí. Complete lo siguiente.  No

**Tercero Autorizado**

Nombre de esta persona ►  Número de teléfono ► ( ) Número de identificación personal (PIN) ►

Conociendo el castigo que conlleva el delito de perjurio, afirmo que esta planilla, incluyendo los anexos e informes adjuntos, ha sido examinada por mí y según mi leal saber y entender es verídica, completa y correcta. 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** (Dueño, etc.) ►  **Fecha** ►

Para uso exclusivo del preparador remunerado	Firma del preparador ► <input type="text"/>	Fecha	Marque aquí si el preparador trabaja por cuenta propia <input type="checkbox"/>	SSN o PTIN del preparador
	Nombre del negocio (o del preparador, si trabaja por cuenta propia), dirección y zona postal ► <input type="text"/>		Número de identificación patronal	
			Número 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 mejor acreditar su pago a su cuenta contributiva con mayor diligencia y también para mejorar la calidad de nuestro servicio.

Si otro individuo le prepara la planilla de contribución e incluye un pago al radicar la planilla, entregue al preparador el Formulario 943-V(PR) para que éste lo use.

## Cómo se hacen pagos con el Formulario 943-PR

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

- Su contribución neta por pagar para el año (la línea 9 del Formulario 943-PR) suma menos de \$2,500 y paga el adeudo 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 (Circular PR), Guía Contributiva Federal para Patronos Puertorriqueños, para mayor información. Dicho pago puede ser de \$2,500 o más.

De lo contrario, tiene que depositar la cantidad en una institución financiera autorizada o mediante el sistema electrónico de pagos de la contribución federal (EFTPS). Vea el apartado 11 de la Pub. 179 (Circular PR), para las instrucciones sobre cómo depositar. No use el Formulario 943-V(PR) para hacer depósitos de contribuciones federales.

**Aviso:** Use el Formulario 943-V(PR) cuando hace todo pago 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). **D**

## Instrucciones Específicas

**Encasillado 1—Número de identificación del patrono (EIN).** Si no tiene un EIN, tiene que solicitarlo llenando el Formulario SS-4PR, Solicitud de Número de Identificación del Patrono, y escriba "Solicitado" y la fecha en que lo solicitó 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 aquí su nombre y dirección comercial, tal como se indican en su Formulario 943-PR.

- Incluya su cheque o giro a la orden del "United States Treasury" (Tesoro de los EE.UU.). Asegúrese también de anotar su EIN, "Formulario 943-PR" y "2008" 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, identidad personal y comercial, encima de la línea 1 de su Formulario 943-PR.

 Impreso en papel reciclado



▼ Desprenda aquí y envíe junto con su pago y el Formulario 943-PR. ▼



Formulario **943-V(PR)**  
Department of the Treasury  
Internal Revenue Service (77)

## Comprobante de Pago

OMB No. 1545-0035

**2008**

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

**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 "2008" en el pago. **No envíe dinero en efectivo.**

1 Anote su número de identificación del patrono (EIN)

2

Anote aquí la cantidad de su pago. ►

Dólares

Centavos

3 Anote aquí su nombre comercial (nombre personal, si es dueño único)

Dirección actual (calle, número, número de apartamento o ruta rural)

Ciudad, pueblo u oficina postal y zona postal (ZIP)

# 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 mejor acreditar su pago a su cuenta contributiva con mayor diligencia y también para mejorar la calidad de nuestro servicio.

Si otro individuo le prepara la planilla de contribución e incluye un pago al radicar la planilla, entregue al preparador el Formulario 943-V(PR) para que éste lo use.

## Cómo se hacen pagos con el Formulario 943-PR

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

- Su contribución neta por pagar para el año (la línea 9 del Formulario 943-PR) suma menos de \$2,500 y paga el adeudo 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 (Circular PR), Guía Contributiva Federal para Patronos Puertorriqueños, para mayor información. Dicho pago puede ser de \$2,500 o más.

De lo contrario, tiene que depositar la cantidad en una institución financiera autorizada o mediante el sistema electrónico de pagos de la contribución federal (EFTPS). Vea el apartado 11 de la Pub. 179 (Circular PR), para las instrucciones sobre cómo depositar. No use el Formulario 943-V(PR) para hacer depósitos de contribuciones federales.

**Aviso:** Use el Formulario 943-V(PR) cuando hace todo pago 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

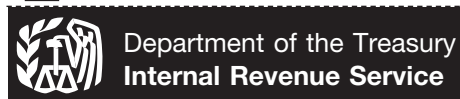
- Anote en el Formulario 943-V(PR) la cantidad que paga con el Formulario 943-PR.
- Incluya su cheque o giro a la orden del "United States Treasury" (Tesoro de los EE.UU.). Asegúrese de anotar su EIN, "Formulario 943-PR" y "2008" en el cheque o giro. No envíe dinero en efectivo. **Tampoco engrape el Formulario 943-V(PR) ni su pago a la planilla (ni uno con el otro).**
- Desprenda el Formulario 943-V(PR) y envíelo junto con su pago y el Formulario 943-PR a la dirección indicada en las Instrucciones para el Formulario 943-PR. No envíe una fotocopia del Formulario 943-V(PR) ya que esto puede hacer que su pago no le sea aplicado correctamente a su cuenta contributiva o puede demorar su acreditación a dicha cuenta.

Si la información impresa es incorrecta, haga las correcciones necesarias en la parte superior del Formulario 943-PR y **no** en el Formulario 943-V(PR). Si corrige la información impresa en el Formulario 943-V(PR), esto puede hacer que su pago no le sea aplicado correctamente a su cuenta contributiva o puede demorar su acreditación a dicha cuenta.

 Impreso en papel reciclado



▼ **Desprenda aquí y envíe junto con su pago y el Formulario 943-PR.** ▼



OMB No. 1545-0035

**2008**

**Formulario 943-V(PR): Comprobante de Pago**

- ▶ Use este comprobante de pago al incluir un pago de la contribución con su planilla. (No envíe dinero en efectivo).
- ▶ No engrape este comprobante de pago ni el pago al Formulario 943-PR.
- ▶ Asegúrese de hacer su cheque o giro a la orden del "United States Treasury".
- ▶ Asegúrese de incluir su EIN en el cheque o giro.

	Dólares	Centavos
<b>Anote aquí la cantidad de su pago</b> . . . ▶		