

941-X (PR): Ajuste a la Declaración Federal TRIMESTRAL del Patrono o Reclamo de Reembolso

Department of the Treasury — Internal Revenue Service

OMB No. 1545-XXXX

| | | | | | | | | | |
|--|----------------------|----------------------|---|----------------------|--------------------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| Número de identificación patronal (EIN) | <input type="text"/> | <input type="text"/> | - | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Nombre (el de usted, no el de su negocio) | <input type="text"/> | | | | | | | | |
| Nombre comercial (si alguno) | <input type="text"/> | | | | | | | | |
| Dirección | <input type="text"/> | | | | | | | | |
| | Número | Calle | | | Número de oficina o habitación | | | | |
| | Ciudad | Estado | | | Código postal (ZIP) | | | | |

Use este formulario para corregir errores que haya hecho en el Formulario 941-PR, Planilla para la Declaración Federal TRIMESTRAL del Patrono, sólo para un trimestre. Por favor, escriba a maquinilla o en letra de molde dentro de las casillas.

Usted TIENE que completar todas las tres páginas. Lea las instrucciones antes de completar este formulario.

Parte 1: Escoja SÓLO un proceso.

- 1. Planilla ajustada de la contribución sobre la nómina.** Marque esta casilla si declaró cantidades de menos. También marque esta casilla si declaró cantidades en exceso y quiere usar el proceso de ajuste para corregir los errores. Tiene que marcar esta casilla si corrige ambas las cantidades insuficientes y las cantidades en exceso en este formulario. La cantidad indicada en la línea 17, si es menos de cero, sólo puede ser acreditada a su Formulario 941-PR o Formulario 944-PR para el período contributivo en el cual usted radica este formulario.
- 2. Reclamo del reembolso de la contribución sobre la nómina.** Marque esta casilla si sólo declaró cantidades en exceso y quiere usar el proceso de reclamo para solicitar un reembolso o reducción de la cantidad que aparece en la línea 17. No marque esta casilla si está corrigiendo ALGUNA cantidad declarada de menos en este formulario.

Parte 2: Complete las certificaciones.

- 3. Certifico que he redicado, o redicaré, el Formulario 499R-2/W-2PR, Comprobante de Retención, o el Formulario 499R-2c/W-2cPR, Corrección al Comprobante de Retención, tal como se requiere.**
- Nota:** Si sólo corrige cantidades declaradas de menos, pase a la Parte 3 (omita las líneas 4 y 5).
- 4. Si marcó la línea 1 porque está ajustando cantidades declaradas en exceso, marque todas las casillas que le correspondan.** (Marque por lo menos una).
- Certifico que....
- a.** Le he devuelto o reembolsado a cada empleado afectado las contribuciones al seguro social y al *Medicare* recaudadas en exceso para el año en curso y años anteriores. Para los ajustes de las contribuciones al seguro social y al *Medicare* recaudadas en exceso en años anteriores, tengo una declaración por escrito de cada empleado que afirma que él o ella no ha reclamado (o que el reclamo fue denegado), y que no reclamará, un reembolso o crédito por la recaudación en exceso.
- b.** El ajuste a la contribución al seguro social y al *Medicare* corresponde sólo a la parte del patrono. No pude encontrar a los empleados afectados o no recibí de cada empleado una declaración por escrito que afirma que él o ella no ha reclamado (o que el reclamo fue denegado), y que no reclamará, un reembolso o crédito por la recaudación en exceso.
- c.** El ajuste es por la contribución al seguro social y la contribución al *Medicare* que no retuve de los salarios del empleado.
- 5. Si marcó la línea 2 porque reclama un reembolso o reducción de las contribuciones sobre la nómina declaradas en exceso, marque todas las casillas que le correspondan.** (Marque por lo menos una).
- a.** Le he devuelto o reembolsado a cada empleado afectado la contribución al seguro social y la contribución al *Medicare* recaudada en exceso. Para los reclamos de reembolsos de la contribución al seguro social y la contribución al *Medicare* recaudadas en exceso del empleado en años anteriores, tengo una declaración por escrito de cada empleado que afirma que él o ella no ha reclamado (o que el reclamo fue denegado), y que no reclamará, un reembolso o crédito por la recaudación en exceso.
- b.** Tengo una autorización por escrito de cada empleado afectado que afirma que yo puedo presentar este reclamo por la parte correspondiente al empleado de la contribución al seguro social y la contribución al *Medicare*. Para los reembolsos de la contribución al seguro social y la contribución al *Medicare* recaudadas en exceso del empleado en años anteriores, también tengo una declaración por escrito de cada empleado que afirma que él o ella no ha reclamado (o que el reclamo fue denegado), y no reclamará, un reembolso o crédito por la recaudación en exceso.
- c.** El reclamo por la contribución al seguro social y la contribución al *Medicare* corresponde sólo a la parte del patrono. No pude encontrar a los empleados afectados; o no recibí de cada empleado una autorización por escrito para presentar un reclamo por la parte correspondiente al empleado de la contribución al seguro social y la contribución al *Medicare*; o no recibí de cada empleado una declaración por escrito que afirma que él o ella no ha reclamado (o que el reclamo fue denegado), y que no reclamará, un reembolso de la recaudación en exceso.
- d.** El reclamo del reembolso corresponde a la contribución al seguro social y la contribución al *Medicare* que no retuve de los salarios del empleado.

Planilla que está corrigiendo:

Clase de planilla que está corrigiendo

941-PR

Marque el trimestre (sólo UNO) que está corrigiendo:

1: enero, febrero, marzo

2: abril, mayo, junio

3: julio, agosto, septiembre

4: octubre, noviembre, diciembre

Anote el año natural para el trimestre que está corrigiendo

(AAAA)

Anote la fecha en que descubrió los errores:

/ /

(MM / DD / AAAA)

Parte 3: Anote las correcciones para este trimestre. Si una línea no le corresponde, déjela en blanco.

| | Columna 1 <i>Total de la cantidad corregida (Para TODOS los empleados)</i> | - | Columna 2 <i>Cantidad declarada originalmente o como se corrigió previamente (Para TODOS los empleados)</i> | = | Columna 3 <i>Diferencia (Si esta cantidad es una cifra negativa, use un signo de menos).</i> | × | Columna 4 Corrección contributiva | |
|--|---|---|--|---|---|---------|--|----------------------|
| 6. | | | | | | | | |
| 7. | | | | | | | | |
| 8. Salarios sujetos a la contribución al seguro social (de la Columna 1 de la línea 5a del Formulario 941-PR) | <input type="text"/> | - | <input type="text"/> | = | <input type="text"/> | × .124* | <input type="text"/> | |
| | | | | | | | <small>*Si está corrigiendo solamente la parte correspondiente al patrono, use .062. Vea las instrucciones.</small> | |
| 9. Propinas sujetas a la contribución al seguro social (de la Columna 1 de la línea 5b del Formulario 941-PR) | <input type="text"/> | - | <input type="text"/> | = | <input type="text"/> | × .124* | <input type="text"/> | |
| | | | | | | | <small>*Si está corrigiendo solamente la parte correspondiente al patrono, use .062. Vea las instrucciones.</small> | |
| 10. Salarios y propinas sujetos a la contribución al Medicare (de la Columna 1 de la línea 5c del Formulario 941-PR) | <input type="text"/> | - | <input type="text"/> | = | <input type="text"/> | × .029* | <input type="text"/> | |
| | | | | | | | <small>*Si está corrigiendo solamente la parte correspondiente al patrono, use .0145. Vea las instrucciones.</small> | |
| 11. Ajustes a la contribución (de las líneas 7a a 7c del Formulario 941-PR) | <input type="text"/> | - | <input type="text"/> | = | <input type="text"/> | | <input type="text"/> | |
| | | | | | | | <small>Copie la cantidad de la Columna 3 aquí ►</small> | |
| 12. | | | | | | | | |
| 13. Aportaciones especiales a la contribución al seguro social | <input type="text"/> | - | <input type="text"/> | = | <input type="text"/> | | <input type="text"/> | |
| | | | | | | | <small>Vea las instrucciones</small> | |
| 14. Aportaciones especiales a la contribución al Medicare | <input type="text"/> | - | <input type="text"/> | = | <input type="text"/> | | <input type="text"/> | |
| | | | | | | | <small>Vea las instrucciones</small> | |
| 15. Subtotal: Combine las cantidades en las líneas 8-14 de la columna 4 | | | | | | | | <input type="text"/> |
| 16. | | | | | | | | |
| 17. Total: Anote la cantidad de la línea 15 en la línea 17 | | | | | | | | <input type="text"/> |

Si la cantidad de la línea 17 es menos de cero . . .

- Si marcó la casilla de la línea 1, ésta es la cantidad que quiere que se le aplique como crédito en su Formulario 941-PR para el período contributivo en el cual está radicando este formulario. (Si actualmente está radicando el Formulario 944-PR, Planilla para la Declaración Federal ANUAL del Patrono, vea las instrucciones).
- Si marcó la casilla de la línea 2, ésta es la cantidad que quiere que se le reembolse.

Si la cantidad de la línea 17 es más de cero (-0-), ésta es la cantidad que adeuda. Pague esta cantidad cuando radica esta planilla. Vea **Cantidad que Adeuda** en la página 5 de las instrucciones.

Formulario 944-X(PR): ¿Qué proceso debo usar?

SOLAMENTE cantidades declaradas de menos

Use el proceso de ajuste para corregir las cantidades declaradas de menos.

- Marque el encasilla en la línea 1.
- Pague la cantidad que adeuda (indicada en la línea 17) cuando radica el Formulario 941-X (PR).

SOLAMENTE Cantidades declaradas en exceso

El proceso que use depende de cuándo radica el Formulario 941-X (PR).

Si radica el Formulario 941-X (PR) MÁS DE 90 días antes de que venza el plazo de prescripción para el crédito o reembolso en el Formulario 941-PR . . .

Escoja cualquiera de los procesos para corregir las cantidades declaradas en exceso.

Escoja el proceso de ajuste si quiere que la cantidad indicada en la línea 17 le sea acreditada a su Formulario 941-PR para el período en el que radica el Formulario 941-PR. Marque la casilla en la línea 1.

○

Escoja el proceso de reclamo para el proceso de reembolso si quiere que la cantidad indicada en la línea 17 le sea reembolsada o reducida. Marque la casilla en la línea 2.

Si radica el Formulario 941-X (PR) DENTRO DE 90 días antes de que venza el plazo de prescripción para el crédito o reembolso en el Formulario 941-PR . . .

Usted tiene que usar el proceso de reclamo de reembolso para corregir las cantidades declaradas en exceso. Marque la casilla en la línea 2.

AMBAS las cantidades declaradas de menos y las cantidades declaradas en exceso

El proceso que debe usar depende de cuándo radica el Formulario 941-X (PR).

Si radica el Formulario 941-X (PR) MÁS DE 90 días antes de que venza el período de prescripción para el crédito o reembolso en el Formulario 941-PR . . .

Escoja o el proceso de ajuste o ambos el proceso de ajuste y el proceso de reclamo de reembolso cuando corrija ambas las cantidades declaradas de menos y las cantidades declaradas en exceso.

- El proceso de ajuste o
- Ambos el proceso de ajuste y el proceso de reclamo de reembolso.

Escoja el proceso de ajuste si quiere contrarrestar sus cantidades declaradas de menos con sus cantidades declaradas en exceso:

- Radique un Formulario 941-X (PR) y
- Marque la casilla en la línea 1 y siga las instrucciones en la línea 17.

○

Escoja ambos el proceso de ajuste y el proceso de reclamo de reembolso si quiere que la cantidad declarada en exceso le sea reembolsada.

Radique dos formularios por separado.

1. Para el proceso de ajuste, radique un Formulario 941-X (PR) para corregir las cantidades declaradas de menos. Marque la casilla en la línea 1. Pague la cantidad que adeuda que se indica en la línea 17 cuando radique el Formulario 941-X (PR).

2. Para el proceso de reclamo de reembolso, radique un segundo Formulario 941-X (PR) para corregir las cantidades declaradas en exceso. Marque la casilla en la línea 2.

Si radica el Formulario 941-X (PR) DENTRO DE 90 días antes de que venza el plazo de prescripción para el crédito o reembolso en el Formulario 941-PR . . .

Usted **tiene** que usar ambos el proceso de ajuste y el proceso de reclamo de reembolso.

Radique dos formularios por separado:

1. Para el proceso de ajuste, radique un Formulario 941-X (PR) para corregir las cantidades declaradas de menos. Marque la casilla en la línea 1. Pague la cantidad que adeuda que se indica en la línea 17 cuando radique el Formulario 941-X (PR).

2. Para el proceso de reclamo de reembolso, radique un segundo Formulario 941-X (PR) para corregir las cantidades declaradas en exceso. Marque la casilla en la línea 2.

