

Anexo B (Formulario 941-PR):

Registro de la Obligación Contributiva para los Depositantes de Itinerario Bisemanal

(Rev. febrero de 2009)

Department of the Treasury — Internal Revenue Service

OMB No. 1545-0029

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"/> | <input type="text"/> |
|----------------------|----------------------|---|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|

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

Año natural

| | | | |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|

(Marque también el trimestre a la derecha).

Informe para este trimestre...
(Marque uno).

- 1: enero, febrero, marzo
- 2: abril, mayo, junio
- 3: julio, agosto, septiembre
- 4: octubre, noviembre, diciembre

Use este anexo para mostrar su OBLIGACIÓN CONTRIBUTIVA para el trimestre; NO LO USE para mostrar sus depósitos de contribución. Cuando radique este formulario con el Formulario 941-PR no cambie su obligación contributiva por ajustes declarados en todo Formulario 941-X (PR). Tiene que llenar este formulario y adjuntarlo al Formulario 941-PR si es depositante de itinerario bisemanal o si su obligación contributiva acumulada en un día determinado fue \$100,000 o más. Anote sus obligaciones contributivas diarias en el espacio numerado que corresponda a la fecha en la cual se pagaron los salarios. Vea el apartado 11 de la Publicación 179 (Circular PR) Guía Contributiva Federal para Patronos Puertorriqueños, para más detalles.

Mes 1

| | | | | | | | |
|---|----------------------|----|----------------------|----|----------------------|----|----------------------|
| 1 | <input type="text"/> | 9 | <input type="text"/> | 17 | <input type="text"/> | 25 | <input type="text"/> |
| 2 | <input type="text"/> | 10 | <input type="text"/> | 18 | <input type="text"/> | 26 | <input type="text"/> |
| 3 | <input type="text"/> | 11 | <input type="text"/> | 19 | <input type="text"/> | 27 | <input type="text"/> |
| 4 | <input type="text"/> | 12 | <input type="text"/> | 20 | <input type="text"/> | 28 | <input type="text"/> |
| 5 | <input type="text"/> | 13 | <input type="text"/> | 21 | <input type="text"/> | 29 | <input type="text"/> |
| 6 | <input type="text"/> | 14 | <input type="text"/> | 22 | <input type="text"/> | 30 | <input type="text"/> |
| 7 | <input type="text"/> | 15 | <input type="text"/> | 23 | <input type="text"/> | 31 | <input type="text"/> |
| 8 | <input type="text"/> | 16 | <input type="text"/> | 24 | <input type="text"/> | | <input type="text"/> |

Obligación contributiva para el Mes 1

Mes 2

| | | | | | | | |
|---|----------------------|----|----------------------|----|----------------------|----|----------------------|
| 1 | <input type="text"/> | 9 | <input type="text"/> | 17 | <input type="text"/> | 25 | <input type="text"/> |
| 2 | <input type="text"/> | 10 | <input type="text"/> | 18 | <input type="text"/> | 26 | <input type="text"/> |
| 3 | <input type="text"/> | 11 | <input type="text"/> | 19 | <input type="text"/> | 27 | <input type="text"/> |
| 4 | <input type="text"/> | 12 | <input type="text"/> | 20 | <input type="text"/> | 28 | <input type="text"/> |
| 5 | <input type="text"/> | 13 | <input type="text"/> | 21 | <input type="text"/> | 29 | <input type="text"/> |
| 6 | <input type="text"/> | 14 | <input type="text"/> | 22 | <input type="text"/> | 30 | <input type="text"/> |
| 7 | <input type="text"/> | 15 | <input type="text"/> | 23 | <input type="text"/> | 31 | <input type="text"/> |
| 8 | <input type="text"/> | 16 | <input type="text"/> | 24 | <input type="text"/> | | <input type="text"/> |

Obligación contributiva para el Mes 2

Mes 3

| | | | | | | | |
|---|----------------------|----|----------------------|----|----------------------|----|----------------------|
| 1 | <input type="text"/> | 9 | <input type="text"/> | 17 | <input type="text"/> | 25 | <input type="text"/> |
| 2 | <input type="text"/> | 10 | <input type="text"/> | 18 | <input type="text"/> | 26 | <input type="text"/> |
| 3 | <input type="text"/> | 11 | <input type="text"/> | 19 | <input type="text"/> | 27 | <input type="text"/> |
| 4 | <input type="text"/> | 12 | <input type="text"/> | 20 | <input type="text"/> | 28 | <input type="text"/> |
| 5 | <input type="text"/> | 13 | <input type="text"/> | 21 | <input type="text"/> | 29 | <input type="text"/> |
| 6 | <input type="text"/> | 14 | <input type="text"/> | 22 | <input type="text"/> | 30 | <input type="text"/> |
| 7 | <input type="text"/> | 15 | <input type="text"/> | 23 | <input type="text"/> | 31 | <input type="text"/> |
| 8 | <input type="text"/> | 16 | <input type="text"/> | 24 | <input type="text"/> | | <input type="text"/> |

Obligación contributiva para el Mes 3

Escriba el total de su obligación contributiva para el trimestre (Mes 1 + Mes 2 + Mes 3) = Total de su obligación contributiva para el trimestre
(El total debe ser igual a la cantidad de la línea 8 del Formulario 941-PR)

Obligación total para el trimestre