

Department of the Treasury
Internal Revenue Service

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

~~2009~~

2010

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

Nombre (el de usted, no el del negocio)

Año natural

Si su dirección no es la misma que apareció en su planilla anterior, marque esta casilla

Nombre comercial, si existe

Número de identificación patronal (EIN)

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

Dirección (calle, número, número de apartamento u

Ciudad o pueblo, estado y zona

*Informe los sueldos, incluyendo aquellos pagados a empleados calificados nuevos, en la línea 2 y 4. Su saldo adeudado por sueldos exentos se reducirá en la línea 7c (vea las instrucciones)

1	Número de empleados agrícolas durante el período de nómina que incluye el 12 de marzo de 2009	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 al 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) ← Insert A replaces line 7	7
8	Ajustes del año en curso (vea las instrucciones)	8
9	Total de las contribuciones después de considerar los ajustes (la línea 7 según ajustada por la línea 8)	9
10		
11		
12	Total de depósitos hechos en 2009, incluyendo todo exceso pagado y aplicado de un año anterior y cantidad pagada en exceso aplicada del Formulario 943-X (PR)	12
13a	Pagos de asistencia para las primas de COBRA. Vea las instrucciones	13a
13b	Número de personas que recibieron pagos de asistencia para las primas de COBRA y declaradas en la línea 13a	
14	Sume las líneas 12 y 13a → Insert B for new lines 13c, 13d and 13e	14
15	Saldo adeudado. Si la línea 9 es mayor que la línea 14, anote la diferencia aquí. Para información sobre cómo pagar, vea las instrucciones	15
16	Cantidad pagada en exceso. Si la cantidad de la línea 14 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.	

- **Todos los contribuyentes:** Si la línea 9 es menos de \$2,500, no complete la línea 17 ni el Formulario 943A-PR.
- **Depositantes de itinerario bisemanal:** Complete el Formulario 943A-PR y marque aquí
- **Depositantes de itinerario mensual:** Complete la línea 17 y marque aquí

17 REGISTRO MENSUAL DE LA OBLIGACIÓN CONTRIBUTIVA FEDERAL. (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 (suma las líneas A a 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) ►

Firme Aquí

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 ► Fecha ► Marque aquí si el preparador trabaja por cuenta propia 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 ()

Planilla para la Declaración Anual de la Contribución Federal del Patrono de Empleados Agrícolas

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*.

2009

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 esta casilla

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

1	Número de empleados agrícolas durante el período de nómina que incluye el 12 de marzo de 2009		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 al <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	Ajustes del año en curso (vea las instrucciones)		8
9	Total de las contribuciones después de considerar los ajustes (la línea 7 según ajustada por la línea 8)		9
10			
11			
12	Total de depósitos hechos en 2009, incluyendo todo exceso pagado y aplicado de un año anterior y cantidad pagada en exceso aplicada del Formulario 943-X (PR)		12
13a	Pagos de asistencia para las primas de <i>COBRA</i> . Vea las instrucciones	13a	
13b	Número de personas que recibieron pagos de asistencia para las primas de <i>COBRA</i> y declaradas en la línea 13a		
14	Sume las líneas 12 y 13a		14
15	Saldo adeudado. Si la línea 9 es mayor que la línea 14, anote la diferencia aquí. Para información sobre cómo pagar, vea las instrucciones		15
16	Cantidad pagada en exceso. Si la cantidad de la línea 14 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.		

- **Todos los contribuyentes:** Si la línea 9 es menos de \$2,500, **no complete** la línea 17 ni el Formulario 943A-PR.
- **Depositantes de itinerario bisemanal:** Complete el Formulario 943A-PR y marque aquí
- **Depositantes de itinerario mensual:** Complete la línea 17 y marque aquí

17 REGISTRO MENSUAL DE LA OBLIGACIÓN CONTRIBUTIVA FEDERAL. (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 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) ►

Firme Aquí
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 ►	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 ►		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:~~ **de 2010**

- 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. En este caso, su pago puede ser \$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 leer las instrucciones sobre cómo depositar. No use el Formulario 943-V(PR) para hacer depósitos de contribuciones federales.

Precaución: 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

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 Estados Unidos). Asegúrese también de anotar su EIN, "Formulario 943-PR" y "2009" 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.



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



Formulario 943-V(PR) Department of the Treasury Internal Revenue Service	<h2>Comprobante de Pago</h2> <p>► No engrape ni adhiera este comprobante ni su pago al Formulario 943-PR.</p>	OMB No. 1545-0035 <div style="text-align: center;"> 2009 2010 </div>
---	--	---

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 "2009" 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 (calle, número, número de apartamento u oficina o ruta rural) Ciudad o pueblo, estado 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.

de 2010

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. En este caso, su pago puede ser \$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 leer las instrucciones sobre cómo depositar. No use el Formulario 943-V(PR) para hacer depósitos de contribuciones federales.

Precaución: 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).

2010

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 Estados Unidos). Asegúrese de anotar su EIN, "Formulario 943-PR" y "2009" 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.

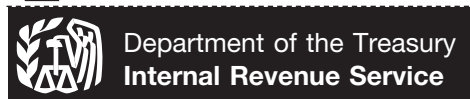
Si la información impresa es incorrecta, haga las correcciones necesarias en la parte superior del Formulario 943-PR y **no** en el Formulario 943-V(PR). Si corrige la información impresa en el Formulario 943-V(PR), esto puede hacer que su pago no le sea aplicado correctamente a su cuenta contributiva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

2010

♻️ Impreso en papel reciclado



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



OMB No. 1545-0035
2009

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
Anote aquí la cantidad de su pago . . . ▶		

2010 Form 943-PR Insert for Lines 7 and 13

Insert A

de la contribución al

7a Número de empleados calificados que se les pagó sueldos exentos después del 31 de marzo... **7a** _____
7b Sueldos exentos pagados a empleados calificados después del 31 de marzo..... **7b** _____
7c Exención ~~del impuesto de~~ seguro social (multiplique la línea 7b por 6.2% (.062))..... **7c** _____
7d Total de ~~impuestos~~ antes de los ajustes (línea 3 + línea 5 + línea 6 - línea 7c) **7d** _____

contribuciones

Insert B

13c Número de empleados calificados que se les pagaron sueldos exentos del 19 al 31 de marzo... **13c** _____
13d Sueldos exentos pagados a empleados calificados del 19 al 31 de marzo..... **13d** _____
13e Exención ~~del impuesto de~~ seguro social (multiplique la línea 13d por 6.2% (.062))..... **13e** _____

de la contribución al