

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

Department of the Treasury  
Internal Revenue Service

▶ Visite [www.irs.gov/Form943PR](http://www.irs.gov/Form943PR) para obtener las instrucciones y la información más reciente.

# 2019

**Escriba a Maquinilla o en Letra de Molde**

Nombre (el de usted, no el del negocio)	Número de identificación patronal (EIN)
Nombre comercial, si existe	
Dirección (calle y número)	
Ciudad o pueblo, estado o provincia, país y código postal (ZIP) o código postal extranjero	

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

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

<b>1</b>	Número de empleados agrícolas durante el período de nómina que incluye el 12 de marzo de 2019	<b>1</b>	
<b>2</b>	Total de salarios sujetos a la contribución al Seguro Social	<b>2</b>	
<b>3</b>	Contribución al Seguro Social (multiplique la línea 2 por el 12.4% (0.124))	<b>3</b>	
<b>4</b>	Total de salarios sujetos a la contribución al Medicare	<b>4</b>	
<b>5</b>	Contribución al Medicare (multiplique la línea 4 por el 2.9% (0.029))	<b>5</b>	
<b>6</b>	Total de salarios sujetos a la retención de la Contribución Adicional al Medicare	<b>6</b>	
<b>7</b>	Retención de la Contribución Adicional al Medicare (multiplique la línea 6 por el 0.9% (0.009))	<b>7</b>	
<b>8</b>			
<b>9</b>	Total de contribuciones antes de los ajustes. Sume las líneas 3, 5 y 7	<b>9</b>	
<b>10</b>	Ajustes del año en curso	<b>10</b>	
<b>11</b>	Total de las contribuciones después de considerar los ajustes (la línea 9 según ajustada por la línea 10)	<b>11</b>	
<b>12</b>	Crédito contributivo sobre la nómina de pequeños negocios calificados por aumentar las actividades investigativas. Adjunte el Formulario 8974	<b>12</b>	
<b>13</b>	Total de las contribuciones después de considerar los ajustes y créditos. Reste la línea 12 de la línea 11.	<b>13</b>	
<b>14</b>	Total de depósitos hechos en 2019, incluyendo todo exceso pagado y aplicado de un año anterior y cantidad pagada en exceso aplicada del Formulario 943-X (PR)	<b>14</b>	
<b>15</b>	<b>Saldo adeudado.</b> Si la línea 13 es mayor que la línea 14, anote la diferencia y vea las instrucciones ▶	<b>15</b>	
<b>16</b>	<b>Cantidad pagada en exceso.</b> Si la línea 14 es mayor que la línea 13, anote la diferencia ▶ \$		

Marque uno:  Aplíquese a la próxima planilla.  Envíe un reembolso.

- **Todos los contribuyentes:** Si la línea 13 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).					
	Obligación contributiva para el mes		Obligación contributiva para el mes		Obligación contributiva para el mes
<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 (sume las líneas A a L) . . .	
<b>D</b> abril . . .		<b>I</b> septiembre . . .			
<b>E</b> mayo . . .		<b>J</b> octubre . . .			

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

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

**Firme Aquí** Bajo pena de perjurio, afirmo que he examinado esta planilla, incluyendo todos los anexos y declaraciones adjuntos, y que, a mi leal saber y entender es verídica, correcta y completa. 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 ▶	Fecha ▶
---------	-----------------------------	---------

<b>Para Uso Exclusivo Del Preparador Remunerado</b>	Nombre del preparador	Firma del preparador	Fecha	Marque aquí <input type="checkbox"/> si el preparador trabaja por cuenta propia	PTIN
	Nombre de la empresa ▶		EIN de la empresa ▶		
	Dirección de la empresa ▶		Núm. de teléfono		

# Formulario 943-V(PR), Comprobante de Pago

## Propósito del Formulario

Complete el Formulario 943-V(PR), si incluye un pago con su Formulario 943-PR. El comprobante de pago debidamente completado se usará para acreditar adecuadamente el pago a su cuenta contributiva con mayor diligencia y para mejorar la calidad de nuestro servicio.

## Cómo se Hacen Pagos con el Formulario 943-PR

Para evitar una multa, haga su pago con el Formulario 943-PR de 2019 **únicamente si:**

- Su contribución total para el año (la línea 13 del Formulario 943-PR) suma menos de \$2,500 y paga la deuda 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 para más información. En este caso, la cantidad de su pago puede ser \$2,500 o más.

De lo contrario, tiene que depositar su pago mediante la transferencia electrónica de fondos. Vea el apartado 11 de la Pub. 179 para leer las instrucciones sobre cómo depositar. No use el Formulario 943-V(PR) para hacer depósitos de contribuciones federales.



Use el Formulario 943-V(PR) cuando haga pagos con el Formulario 943-PR. Sin embargo, si incluye pagos de contribución con su Formulario 943-PR que debían haber sido depositados, podría estar sujeto a pagar una multa. Vea **Multas relacionadas con los depósitos** en el apartado 11 de la Pub. 179.

## Instrucciones Específicas

**Encasillado 1: Número de identificación patronal (EIN).** Si no tiene un EIN, puede solicitar uno en línea; visite el sitio web del IRS en [www.irs.gov/EIN](http://www.irs.gov/EIN) y pulse sobre *Español*. También, puede solicitar un EIN enviando el Formulario SS-4PR al IRS por fax o por correo. Si ha solicitado un EIN pero no lo ha recibido para la fecha de vencimiento del Formulario 943-PR, escriba "Solicitado" y la fecha de su solicitud en el espacio para tal número.

**Encasillado 2: Cantidad de su pago.** Anote la cantidad que pagó al radicar el Formulario 943-PR.

**Encasillado 3: Nombre y dirección.** Anote su nombre y dirección comercial, tal como aparecen en el Formulario 943-PR.

• Incluya su cheque o giro a la orden de "United States Treasury" (Tesoro de los EE.UU.). Asegúrese de anotar su EIN, "Formulario 943-PR" y "2019" en su cheque o giro. No envíe dinero en efectivo. No engrape el Formulario 943-V(PR) 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 aparece en la parte superior de la línea 1 en el Formulario 943-PR, la cual solicita la información sobre la entidad.



▼ **Desprenda Aquí y Envíe Junto con su Pago y el Formulario 943-PR.** ▼



Formulario <b>943-V(PR)</b> Department of the Treasury Internal Revenue Service	<b>Comprobante de Pago</b> ► No engrape ni adhiera este comprobante ni su pago al Formulario 943-PR.		OMB No. 1545-0035 <b>2019</b>	
<b>1</b> Anote su número de identificación patronal (EIN).	<b>2 Anote aquí la cantidad de su pago . . . ►</b> Haga su cheque o giro a la orden de "United States Treasury"		Dólares	Centavos
	<b>3</b> Anote su nombre comercial (nombre personal, si es dueño único).  Anote su dirección (calle y número).  Anote su ciudad o pueblo, estado o provincia, país y código postal (ZIP) o código postal extranjero.			