



Note: *The draft you are looking for begins on the next page.*

Caution: DRAFT—NOT FOR FILING

This is an early release draft of an IRS tax form, instructions, or publication, which the IRS is providing for your information. **Do not file draft forms** and do **not** rely on draft forms, instructions, and publications for filing. We do **not** release draft forms until we believe we have incorporated all changes (except when explicitly stated on this coversheet). However, unexpected issues occasionally arise, or legislation is passed—in this case, we will post a new draft of the form to alert users that changes were made to the previously posted draft. Thus, there are never any changes to the last posted draft of a form and the final revision of the form. Forms and instructions generally are subject to OMB approval before they can be officially released, so we post only drafts of them until they are approved. Drafts of instructions and publications usually have some changes before their final release.

Early release drafts are at [IRS.gov/DraftForms](https://www.irs.gov/DraftForms) and remain there after the final release is posted at [IRS.gov/LatestForms](https://www.irs.gov/LatestForms). All information about all forms, instructions, and pubs is at [IRS.gov/Forms](https://www.irs.gov/Forms).

Almost every form and publication has a page on IRS.gov with a friendly shortcut. For example, the Form 1040 page is at [IRS.gov/Form1040](https://www.irs.gov/Form1040); the Pub. 501 page is at [IRS.gov/Pub501](https://www.irs.gov/Pub501); the Form W-4 page is at [IRS.gov/W4](https://www.irs.gov/W4); and the Schedule A (Form 1040/SR) page is at [IRS.gov/ScheduleA](https://www.irs.gov/ScheduleA). If typing in a link above instead of clicking on it, be sure to type the link into the address bar of your browser, not a Search box.

If you wish, you can submit comments to the IRS about draft or final forms, instructions, or publications at [IRS.gov/FormsComments](https://www.irs.gov/FormsComments). We cannot respond to all comments due to the high volume we receive and may not be able to consider many suggestions until the subsequent revision of the product.

If you have comments on reducing paperwork and respondent (filer) burden, with respect to draft or final forms, please respond to the relevant information collection through the Federal Register process; for more info, click [here](#).

**Planilla para la Declaración Anual de la Contribución
Federal del Patrono de Empleados Agrícolas**Visite www.irs.gov/Form943PR para obtener las instrucciones y la información más reciente.

OMB No. 1545-0035

2022**Escriba a
Maquinilla
o en Letra de
Molde**

Nombre (el nombre legal del negocio, no el nombre comercial)

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
este recuadro ☐Si no tiene que radicar esta planilla en el futuro, marque este recuadro ☐

1	Número de empleados agrícolas durante el período de nómina que incluye el 12 de marzo de 2022	1	
2	Salarios sujetos a la contribución al Seguro Social*	2	
a	Salarios de licencia por enfermedad calificados*	2a	
b	Salarios de licencia familiar calificados*	2b	
3	Contribución al Seguro Social (multiplique la línea 2 por 12.4% (0.124))	3	
a	Contribución al Seguro Social por los salarios de licencia por enfermedad calificados (multiplique la línea 2a por 6.2% (0.062))	3a	
b	Contribución al Seguro Social por los salarios de licencia familiar calificados (multiplique la línea 2b por 6.2% (0.062))	3b	
4	Salarios sujetos a la contribución al Medicare	4	
5	Contribución al Medicare (multiplique la línea 4 por 2.9% (0.029))	5	
6	Salarios sujetos a la retención de la Contribución Adicional al Medicare	6	
7	Retención de la Contribución Adicional al Medicare (multiplique la línea 6 por 0.9% (0.009))	7	
8			
9	Total de contribuciones antes de los ajustes. Sume las líneas 3, 3a, 3b, 5 y 7	9	
10	Ajustes del año en curso	10	
11	Total de las contribuciones después de los ajustes (la línea 9 según ajustada por la línea 10)	11	
12a	Crédito contributivo sobre la nómina de pequeños negocios calificados por aumentar las actividades investigativas. Adjunte el Formulario 8974	12a	
b	Porción no reembolsable del crédito por los salarios de licencia por enfermedad y familiar calificados por la licencia tomada antes del 1 de abril de 2021	12b	
c	Reservada para uso futuro	12c	
d	Porción no reembolsable del crédito por los salarios de licencia por enfermedad y familiar calificados por la licencia tomada después del 31 de marzo de 2021 y antes del 1 de octubre de 2021	12d	
e	Porción no reembolsable del crédito de asistencia para las primas de COBRA	12e	
f	Número de individuos que recibieron asistencia para las primas de COBRA		
g	Total de créditos no reembolsables. Sume las líneas 12a, 12b, 12d y 12e	12g	
13	Total de las contribuciones después de los ajustes y créditos no reembolsables. Reste la línea 12g de la línea 11	13	

* Incluye en la línea **2** los salarios sujetos a la contribución de licencia por enfermedad y familiar calificados pagados en 2022 por la licencia tomada después del 31 de marzo de 2021 y antes del 1 de octubre de 2021. Use las líneas **2a** y **2b** solo para los salarios sujetos a la contribución de la licencia por enfermedad y familiar calificados pagados en 2022 por la licencia tomada después del 31 de marzo de 2020 y antes del 1 de abril de 2021.

TIENE que completar las tres páginas del Formulario 943-PR y luego FIRMARLO.

Para el Aviso sobre la Ley de Confidencialidad de Información y la Ley de Reducción de Trámites, vea las instrucciones.

Cat. No. 17029B

Form **943-PR** (2022)

14a	Total de depósitos hechos para 2022, incluyendo todo exceso pagado y aplicado de un año anterior y cantidad pagada en exceso aplicada del Formulario 943-X (PR).	14a		
b	Reservada para uso futuro	14b		
c	Reservada para uso futuro	14c		
d	Porción reembolsable del crédito por los salarios de licencia por enfermedad y familiar calificados por la licencia tomada antes del 1 de abril de 2021	14d		
e	Reservada para uso futuro	14e		
f	Porción reembolsable del crédito por los salarios de licencia por enfermedad y familiar calificados por la licencia tomada después del 31 de marzo de 2021 y antes del 1 de octubre de 2021	14f		
g	Porción reembolsable del crédito de asistencia para las primas de COBRA	14g		
h	Total de depósitos y créditos reembolsables. Sume las líneas 14a , 14d , 14f y 14g	14h		
i	Reservada para uso futuro	14i		
j	Reservada para uso futuro	14j		
15	Saldo adeudado. Si la línea 13 es mayor que la línea 14h , anote la diferencia y vea las instrucciones	15		
16	Cantidad pagada en exceso. Si la línea 14h es mayor que la línea 13 , anote la diferencia	16		
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	
A enero . . .			F junio . . .			K noviembre . . .		
B febrero . . .			G julio . . .			L diciembre . . .		
C marzo . . .			H agosto . . .			M Obligación total para el		
D abril . . .			I septiembre . . .			año (sume las líneas A a		
E mayo . . .			J octubre . . .			L) . . .		
18	Gastos calificados del plan de salud asignables a los salarios de licencia por enfermedad calificados por la licencia tomada antes del 1 de abril de 2021					18		
19	Gastos calificados del plan de salud asignables a los salarios de licencia familiar calificados por la licencia tomada antes del 1 de abril de 2021					19		
20	Reservada para uso futuro					20		
21	Reservada para uso futuro					21		

TIENE que completar las tres páginas del Formulario 943-PR y luego FIRMARLO.

22	Salarios de licencia por enfermedad calificados por la licencia tomada después del 31 de marzo de 2021 y antes del 1 de octubre de 2021	22		
23	Gastos calificados del plan de salud asignables a los salarios de licencia por enfermedad calificados declarados en la línea 22	23		
24	Cantidades de ciertos acuerdos de negociación colectiva asignables a los salarios de licencia por enfermedad calificados declarados en la línea 22	24		
25	Salarios de licencia familiar calificados por la licencia tomada después del 31 de marzo de 2021 y antes del 1 de octubre de 2021	25		
26	Gastos calificados del plan de salud asignables a los salarios de licencia familiar calificados declarados en la línea 25	26		
27	Cantidades de ciertos acuerdos de negociación colectiva asignables a los salarios de licencia familiar calificados declarados en la línea 25	27		
28	Reservada para uso futuro	28		
29	Reservada para uso futuro	29		

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	Fecha		
	Escriba su nombre y cargo en letra de molde			
Para Uso Exclusivo del Preparador Remunerado	Escriba a maquinilla o con letra de molde el nombre del preparador	Firma del preparador	Fecha	Marque aquí ☐ sí el preparador trabaja por cuenta propia PTIN
	Nombre de la empresa		EIN de la empresa	
	Dirección de la empresa		Núm. de teléfono	

**DRAFT AS OF
July 7, 2022
DO NOT FILE**

**Esta página se ha dejado en
blanco intencionalmente.**

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 2022 **únicamente si**:

- Su contribución total después de los ajustes y créditos no reembolsables 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 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, 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 "2022" 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 943-V(PR) Department of the Treasury Internal Revenue Service	Comprobante de Pago No engrape ni adhiera este comprobante ni su pago al Formulario 943-PR.	OMB No. 1545-0035 2022
1 Anote su número de identificación patronal (EIN). -	2 Anote aquí la cantidad de su pago . . . Haga su cheque o giro a la orden de "United States Treasury".	Dólares Centavos
	3 Anote el nombre legal de su negocio (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.	