



**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

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.

**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

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

\*Incluya 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 sólo 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.

<b>14a</b>	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).	<b>14a</b>		
<b>b</b>	Reservada para uso futuro	<b>14b</b>		
<b>c</b>	Reservada para uso futuro	<b>14c</b>		
<b>d</b>	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	<b>14d</b>		
<b>e</b>	Reservada para uso futuro	<b>14e</b>		
<b>f</b>	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	<b>14f</b>		
<b>g</b>	Porción reembolsable del crédito de asistencia para las primas de <i>COBRA</i>	<b>14g</b>		
<b>h</b>	Total de depósitos y créditos reembolsables. Sume las líneas <b>14a</b> , <b>14d</b> , <b>14f</b> y <b>14g</b>	<b>14h</b>		
<b>i</b>	Reservada para uso futuro	<b>14i</b>		
<b>j</b>	Reservada para uso futuro	<b>14j</b>		
<b>15</b>	<b>Saldo adeudado.</b> Si la línea <b>13</b> es mayor que la línea <b>14h</b> , anote la diferencia y vea las instrucciones	<b>15</b>		
<b>16</b>	<b>Cantidad pagada en exceso.</b> Si la línea <b>14h</b> es mayor que la línea <b>13</b> , anote la diferencia	<b>16</b>		
Marque uno: <input type="checkbox"/> Aplíquese a la próxima planilla. <input type="checkbox"/> 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

<b>17 Registro Mensual de la Obligación Contributiva Federal. (No lo complete si es depositante de itinerario bisemanal).</b>					
	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 <b>A</b> a <b>L</b> ) . . .
<b>D</b> abril . . .			<b>I</b> septiembre . . .		
<b>E</b> mayo . . .			<b>J</b> octubre . . .		

<b>18</b>	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	<b>18</b>		
<b>19</b>	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	<b>19</b>		
<b>20</b>	Reservada para uso futuro	<b>20</b>		
<b>21</b>	Reservada para uso futuro	<b>21</b>		

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

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

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

<b>Nombre de esta persona</b>	<b>Número de teléfono</b>	<b>Número de identificación personal (PIN)</b>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
-------------------------------	---------------------------	--	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

**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**

<b>Para Uso Exclusivo del Preparador Remunerado</b>	Escriba a maquinilla o con letra de molde el nombre del preparador	Firma del preparador	Fecha	Marque aquí <input type="checkbox"/> si el preparador trabaja por cuenta propia	<i>PTIN</i>
	<b>Nombre de la empresa</b>	<b>EIN de la empresa</b>		<b>Núm. de teléfono</b>	
	<b>Dirección de la empresa</b>				

**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](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, 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 <b>943-V(PR)</b> Department of the Treasury Internal Revenue Service	<b>Comprobante de Pago</b>	OMB No. 1545-0035	
No engrape ni adhiera este comprobante ni su pago al Formulario 943-PR.		<b>2022</b>	
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.		