

Formulario **944(SP) para 2008: Declaración Federal ANUAL de Impuestos del Patrono o Empleador**

Department of the Treasury — Internal Revenue Service

OMB No. 1545-2007

Número de identificación patronal (EIN)   -

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

Nombre comercial (si alguno)

Dirección

Número  Calle  Número de oficina o de habitación

Ciudad  Estado  Código postal (ZIP)

**Quién debe presentar el Formulario 944(SP)**

Usted debe presentar el Formulario 944(SP) anual en vez de presentar el Formulario 941 trimestral sólo si el IRS le notificó por escrito que debe presentar el Formulario 944(SP).

Lea las instrucciones por separado antes de llenar el Formulario 944(SP). Escriba a máquina o en letras de molde dentro de los encasillados.

**Parte 1: Conteste las preguntas a continuación para el año 2008.**

**1 Salarios, propinas y otras remuneraciones** . . . . . **1**

**2 Impuesto sobre el ingreso retenido de salarios, propinas y otras remuneraciones** . . . . . **2**

**3 Si los salarios, propinas y otras remuneraciones no están sujetos a los impuestos del seguro social o del Medicare:** **3**  Marque aquí y pase a la línea 5.

**4 Salarios y propinas sujetos a los impuestos del seguro social y del Medicare:**

	Columna 1		Columna 2
<b>4a Salarios sujetos al impuesto del seguro social</b>	<input type="text"/>	× .124 =	<input type="text"/>
<b>4b Propinas sujetas al impuesto del seguro social</b>	<input type="text"/>	× .124 =	<input type="text"/>
<b>4c Salarios y propinas sujetos al impuesto del Medicare</b>	<input type="text"/>	× .029 =	<input type="text"/>
<b>4d Total de los impuestos del seguro social y del Medicare (Columna 2, líneas 4a + 4b + 4c = 4d)</b> . . . . .			<input type="text"/>

**5 Total de impuestos antes de los ajustes (línea 2 + línea 4d = línea 5)** . . . . . **5**

**6 AJUSTES AL IMPUESTO.** Lea las instrucciones para la línea 6 antes de llenar las líneas 6a a 6e:

**6a Ajustes del año en curso** . . . . . **6a**

**6b Ajustes al impuesto sobre el ingreso retenido durante años anteriores.** Adjunte el Formulario 941c . . . . . **6b**

**6c Ajustes a los impuestos del seguro social y del Medicare de años anteriores.** Adjunte el Formulario 941c . . . . . **6c**

**6d Aportaciones especiales al impuesto federal sobre el ingreso.** Adjunte el Formulario 941c . . . . . **6d**

**6e Aportaciones especiales a los impuestos del seguro social y del Medicare.** Adjunte el Formulario 941c . . . . . **6e**

**6f TOTAL DE LOS AJUSTES.** Combine todas las cantidades: líneas 6a a 6e . . . . . **6f**

**7 Total de impuestos después de considerar los ajustes.** Combine las líneas 5 y 6f . . . . . **7**

**8 Pagos adelantados del crédito por ingreso del trabajo (EIC) hechos a sus empleados** . . . . . **8**

**9 Total de impuestos después de considerar el ajuste del EIC por adelantado (línea 7 - línea 8 = línea 9)** . . . . . **9**

**10 Total de depósitos para este año, incluyendo toda cantidad pagada en exceso aplicada de un año anterior** . . . . . **10**

**11 Saldo adeudado.** Si la línea 9 es mayor que la línea 10, anote la diferencia aquí. Para obtener información sobre cómo se paga, vea las instrucciones . . . . . **11**

**12 Impuesto pagado en exceso.** Si la línea 10 es mayor que la línea 9, anote la diferencia aquí . . . . . **12**

Marque uno  Aplíquese a la próxima declaración.  
 Envíe un reembolso.

**Página siguiente ➡**

Parte 2: Infórmenos sobre su obligación tributaria para 2008.

13 Marque uno:  La línea 9 es menos de \$2,500. Pase a la Parte 3.

La línea 9 es de \$2,500 o más. Anote su obligación tributaria para cada mes. Si es depositante de itinerario bisemanal o acumula \$100,000 o más en obligación tributaria en cualquier día durante el período de depósito, debe completar el Formulario 943A-PR, en vez de llenar los encasillados a continuación.

Grid of boxes for monthly tax obligations: 13a ene., 13b feb., 13c mar., 13d abr., 13e mayo, 13f jun., 13g jul., 13h ago., 13i sep., 13j oct., 13k nov., 13l dic.

Obligación tributaria total para el año. Sume las líneas 13a hasta la 13l. El total debe ser igual a la línea 9. 13m

14   Si hizo depósitos de los impuestos declarados en este formulario, escriba en estos espacios la abreviatura para el estado donde hizo sus depósitos O escriba "MU" si hizo depósitos en múltiples estados.

Parte 3: Infórmenos sobre su negocio. Si la pregunta 15 NO corresponde a su negocio, déjela en blanco.

15 Si su negocio ha dejado de operar o dejó de pagar salarios  Marque aquí y anote la última fecha en la que pagó salarios. / /

Parte 4: ¿Podemos comunicarnos con su tercero autorizado?

¿Desea permitir que empleado, un preparador profesional remunerado u otra persona hable sobre esta declaración con el IRS? Vea las instrucciones para más detalles.

Form for third party contact: Sí. Nombre y núm. de teléfono del tercero designado ( ) -

Seleccione un número de identificación personal (PIN) de 5 dígitos que usará al hablar con el IRS.

No.

Parte 5: Firme aquí. TIENE QUE llenar ambas páginas del Formulario 944(SP) y FIRMARLO.

Bajo pena de perjurio, declaro que he examinado esta declaración, incluyendo los anexos e informes 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 tenga conocimiento.

Firme su nombre aquí [Signature Line] Escriba su nombre en letra de molde aquí [Name Line] Escriba su cargo en letra de molde aquí [Title Line]

Fecha / / Mejor número para llamarlo durante el día ( ) -

Para uso exclusivo del preparador remunerado.

Marque si usted trabaja por cuenta propia.

Nombre del preparador [Name Line] SSN/PTIN del preparador [SSN Line]

Firma del preparador [Signature Line] Fecha / /

Nombre de la empresa (o el suyo, si trabaja por cuenta propia) [Company Name Line] EIN [EIN Line]

Dirección [Address Line] Núm. de teléfono ( ) -

Ciudad [City Line] Estado [State Line] Código postal (ZIP) [ZIP Line]

# Formulario 944-V(SP): Comprobante de Pago

## Propósito del Formulario

Complete el Formulario 944-V(SP), Comprobante de Pago, si incluye un pago con su Formulario 944(SP), Declaración Federal ANUAL de Impuestos del Patrono o Empleador. Usaremos el comprobante de pago debidamente completado para mejor acreditar su pago a su cuenta tributaria con mayor diligencia y exactitud y para mejorar la calidad de nuestro servicio.

Si otro individuo le prepara la declaración de impuestos e incluye un pago al presentar dicha declaración, entréguele al preparador el comprobante de pago.

## Cómo se Hacen Pagos con el Formulario 944(SP)

Para evitar una multa, haga pagos con el Formulario 944(SP) de 2008 **únicamente** si le corresponde una de las siguientes condiciones:

- Su impuesto neto por pagar para el año (la línea 9 del Formulario 944(SP)) suma menos de \$2,500 y lo paga en su totalidad con una declaración de impuestos que presenta a su debido tiempo.
- Ya depositó el impuesto que adeudaba para el primer, segundo y tercer trimestre de 2008, el impuesto que debe para el cuarto trimestre de 2008 es menos de \$2,500 y paga en su totalidad el impuesto que debe para el cuarto trimestre de 2008 al presentar su declaración de impuestos a su debido tiempo.
- Es depositante de itinerario mensual que hace un pago de acuerdo con la *Accuracy of Deposits Rule* (Regla de la exactitud de los depósitos). Vea el apartado 11 de la Pub. 15 (Circular E), *Employer's Tax Guide* (Guía tributaria del empleador o patrono), en inglés, para mayor información. En este caso, su pago puede ser \$2,500 o más.

De lo contrario, tiene que depositar su impuesto en una institución financiera autorizada o mediante el sistema electrónico de pagos de la contribución federal (EFTPS).

Vea el apartado 11 de la Pub. 15 (Circular E), en inglés, para leer las instrucciones sobre cómo hacer depósitos. No use el Formulario 944-V(SP) para hacer depósitos de impuestos federales.

**Aviso:** Use el Formulario 944-V(SP) cuando haga pagos con el Formulario 944(SP). Sin embargo, si incluye pagos de impuestos con su Formulario 944(SP) que debían haber sido depositados, puede estar sujeto a pagar una multa. Vea *Deposit Penalties* (Multas relacionadas con los depósitos) en el apartado 11 de la Pub. 15 (Circular E).

## Instrucciones Específicas

**Encasillado 1—Número de identificación patronal (EIN).** Si no tiene un EIN, solicítelo llenando el Formulario SS-4, *Application for Employer Identification Number* (Solicitud de número de identificación del patrono o empleador), en inglés, y escriba "Solicitado" y la fecha en que lo solicitó en el espacio para tal número.

**Encasillado 2—Cantidad del pago.** Anote la cantidad que pagó al presentar el Formulario 944(SP).

**Encasillado 3—Nombre y dirección.** Anote su nombre y dirección, tal como aparecen en su Formulario 944(SP).

● Incluya su cheque o giro a la orden del "United States Treasury" (Tesoro de los EE.UU.) y anote su EIN, "Formulario 944(SP)" y "2008" en el cheque o giro. No envíe dinero en efectivo. No engrape el Formulario 944-V(SP) ni su pago al Formulario 944(SP) (ni tampoco los dos primeros).

● Desprenda el Formulario 944-V(SP) y envíelo con su pago y con el Formulario 944(SP) a la dirección indicada en las Instrucciones para el Formulario 944(SP).

**Nota:** También tiene que llenar la sección que pide información sobre su entidad que está encima de la Parte 1 del Formulario 944(SP).

✂ ▼ Desprender aquí y enviar junto con su pago y el Formulario 944(SP). ▼ ✂

<b>Form. 944-V(SP)</b> Department of the Treasury Internal Revenue Service	<b>Comprobante de Pago</b>	OMB No. 1545-2007 <div style="font-size: 2em; font-weight: bold;">2008</div>
<b>▶ No engrape este comprobante ni su pago al Formulario 944(SP).</b>		
<b>1</b> Anote su número de identificación patronal (EIN).  _____ _____ _____	<b>2</b> Anote al lado la cantidad de su pago. ▶  _____	Dólares      Centavos  _____
	<b>3</b> Anote aquí su nombre comercial (nombre personal, si es dueño único).  _____ Anote su dirección.  _____ Anote su ciudad, estado y código postal (ZIP).	

**Aviso sobre la Ley de Confidencialidad de Información y la Ley de Reducción de Trámites.**

Solicitamos la información requerida en este formulario para cumplir con las leyes que regulan la recaudación de los impuestos internos de los Estados Unidos. La necesitamos para calcular y cobrar la cantidad correcta del impuesto. El Subtítulo C, *Employment Taxes* (Impuestos por Razón del Empleo) del Código Federal de Impuestos Internos, impone dichos impuestos sobre los salarios, incluyendo la retención del impuesto sobre el ingreso. Se usa este formulario para declarar la cantidad de impuestos que usted adeuda. La sección 6011 requiere que provea la información solicitada si le corresponde el impuesto. La sección 6109 requiere que los declarantes y los preparadores remunerados provean sus números de identificación. Si no provee esta información de una manera oportuna, puede estar sujeto a pagar multas e intereses.

Usted no está obligado a facilitar la información solicitada en un formulario sujeto a la Ley de Reducción de Trámites a menos que el mismo muestre un número de control válido de la *Office of Management and Budget* (Oficina de Administración y Presupuesto u *OMB*, por sus siglas en inglés). Los libros o registros relativos a un formulario o sus instrucciones deberán ser conservados mientras su contenido pueda ser utilizado en la aplicación de toda ley tributaria federal.

Por regla general, las declaraciones de impuestos y toda información pertinente son confidenciales, como lo requiere la sección 6103. Sin embargo, la sección 6103 permite, o requiere, que el *IRS* divulgue o provea la información contenida en su declaración de impuestos a ciertas personas según se estipula en el

Código. Por ejemplo, podemos divulgar esa información al Departamento de Justicia para casos de litigio civil y penal y a las ciudades, estados, el Distrito de Columbia, estados libres asociados con los EE.UU. y posesiones a fin de ayudarlos a aplicar sus leyes tributarias respectivas. Podemos también divulgar dicha información a otros países bajo un tratado sobre contribuciones, a agencias del gobierno federal y estatal para hacer cumplir las leyes penales federales que no tienen que ver con las contribuciones o a las agencias federales encargadas del cumplimiento de la ley y a agencias federales de inteligencia para combatir el terrorismo.

El tiempo que se necesita para llenar y presentar el Formulario 944(SP) varía, según las circunstancias individuales. El promedio de tiempo que se estima para completar este formulario es el siguiente:

- Mantener los registros . . . . . 12 h, 12 min.
- Aprender acerca de la ley o de este formulario . . . . . 40 min.
- Preparar este formulario . . . . . 1 h, 49 min.
- Copiar, unir y enviar este formulario al *IRS* . . . . . 16 min.

Si desea hacer algún comentario acerca de la exactitud de este estimado de tiempo o si desea hacer alguna sugerencia que ayude a que el Formulario 944(SP) sea más sencillo, puede escribir al *Internal Revenue Service, Tax Products Coordinating Committee, SE:W:CAR:MP:T:T:SP, 1111 Constitution Avenue, NW, IR-6526, Washington, DC 20224*. **No envíe** el Formulario 944(SP) a esta dirección. En vez de eso, vea **¿Adónde deberá enviar la declaración?**, en la página **6** de las Instrucciones para el Formulario 944(SP).