

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

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

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

Nombre (el de usted, no el del negocio)	Año natural
Nombre comercial, si existe	Número de identificación patronal (EIN)
Dirección (calle, número, número de apartamento u oficina o ruta rural)	Ciudad o pueblo, estado y zona postal (ZIP)

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 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)	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	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 <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**:

- 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	Comprobante de Pago	OMB No. 1545-0035
▶ No engrape ni adhiera este comprobante ni su pago al Formulario 943-PR.		2009

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 (<i>EIN</i>) :	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 (<i>ZIP</i>)	