

Formulario - Form 499 R-1B, Rev. 02.19

GOBIERNO DE PUERTO RICO - GOVERNMENT OF PUERTO RICO
Departamento de Hacienda - Department of the Treasury
PLANILLA TRIMESTRAL PATRONAL DE CONTRIBUCIÓN
SOBRE INGRESOS RETENIDA
EMPLOYER'S QUARTERLY RETURN OF INCOME TAX WITHHELD

Trimestre que termina el: 30 JUNIO 2024
Quarter ending on:

Número de Confirmación de Radicación Electrónica
Electronic Filing Confirmation Number

Núm. de Identificación Patronal - Employer Identification No.
Número de Teléfono - Telephone Number
Código NAICS - NAICS Code

Nombre del Negocio - Business Name
Nombre del Patrono o de la Persona Contacto - Name of Employer or Contact Person
Dirección Postal - Postal Address
Localización de la Industria o Negocio - Location of Industry or Business

Ennegrezca uno - Fill in one:
Corporación Pública - Public Corporation
Corporación Privada - Private Corporation
Sociedad - Partnership
Individual - Individual
Agencia - Agency:
Federal - Federal
Estatad - State
Municipal- Municipal
Otros - Others

Planilla Enmendada- Amended Return
Patrono que deja de pagar salarios - Employer who stops paying wages
Planilla Final - Final Return
Temporalmente - Temporary
Sello de Recibo - Receipt Stamp

Categoría de Depositante - Type of Depositor (Ennegrezca una - Fill in one)

☐

(1) Depositante mensual (Complete Partes I y II) - Monthly depositor (Complete Parts I and II)

☐

(2) Depositante bisemanal (Complete Partes I y III) Semiweekly depositor (Complete Parts I and III)

☐

(3) Patrono cuya retención es menos de \$2,500 en el trimestre (Complete Partes I y II) - Employer whose withholding for the quarter is less than \$2,500 (Complete Parts I and II)

Parte I - Part I

1. Número máximo de empleados en el periodo de pagos-Maximum number of employees in the pay period..... (1)

2. Total de salarios exentos - Total exempt wages (2)

3. Total de salarios y compensaciones sujetas a retención- Total wages and compensation subject to withholding... (3)

4. Total de propinas sujetas a retención - Total tips subject to withholding (4)

5. Total de contribución retenida sobre salarios, propinas, pensiones, anualidades y otros
Total income tax withheld from wages, tips, pensions, annuities and others(5)

Parte II - Part II

Detalle Deuda Mensual - Monthly Liability Detail

1. Deuda del primer mes - First month liability

2. Deuda del segundo mes - Second month liability

3. Deuda del tercer mes - Third month liability

4. Deuda total del trimestre - Total quarter liability

JURAMENTO - OATH

Declaro bajo penalidad de perjurio que como agente retenedor, representante legal u oficial autorizado esta planilla es cierta, correcta y completa y que la retención se realizó de acuerdo con el Código de Rentas Internas de Puerto Rico de 2011, según enmendado, y sus reglamentos. - I declare under penalty of perjury that as a withholding agent, legal representative or authorized officer this return is true, correct and complete and that the tax withheld was made pursuant to the Puerto Rico Internal Revenue Code of 2011, as amended, and its regulations.

Fecha - Date

Título - Title

Firma del Agente Retenedor, Representante u Oficial Autorizado
Signature of Withholding Agent, Representative or Authorized Officer

PARA USO DEL ESPECIALISTA SOLAMENTE - SPECIALIST'S USE ONLY

Nombre del Especialista - Specialist's Name

Núm. de Registro- Registration No.

Fecha - Date

Especialista por cuenta propia.
Self-employed Specialist.

Firma del Especialista - Specialist's Signature

Nombre de la Firma - Firm's Name

Dirección - Address

NOTA AL CONTRIBUYENTE - NOTE TO TAXPAYER

Indique si hizo pagos por la preparación de su planilla: ☐ Sí ☐ No. Si contestó "Sí", exija la firma y el número de registro del Especialista.
Indicate if you made payments for the preparation of your return: ☐ Yes ☐ No. If you answered "Yes", require the Specialist's signature and registration number.

Período de Conservación: Diez (10) años - Retention Period: Ten (10) years

Parte III - Part III

Detalle de la contribución retenida durante cada mes del trimestre (Todo depositante bisemanal deberá completar esta parte, ya que de lo contrario no se procesará la planilla). Detail of the tax withheld during each month of the quarter (Every semiweekly depositor must complete this part. Otherwise, the return will not be processed)

Primer mes del trimestre - First month of the quarter

1		11		21	
2		12		22	
3		13		23	
4		14		24	
5		15		25	
6		16		26	
7		17		27	
8		18		28	
9		19		29	
10		20		30	

1. Deuda del mes - Month liability	(1)	0	31	
------------------------------------	-----	---	----	--

Segundo mes del trimestre - Second month of the quarter

1			21	
2			22	
3			23	
4			24	
5			25	
6			26	
7			27	
8			28	
9			29	
10			30	

2. Deuda del mes - Month liability	(2)	0	31	
------------------------------------	-----	---	----	--

Tercer mes del trimestre - Third month of the quarter

1		11		
2		12		21
3		13		22
4		14		23
5		15		24
6		16		25
7		17		26
8		18		27
9		19		28
10		20		29

3. Deuda del mes - Month liability	(3)	0	30	
4. Total deuda del trimestre (Sume líneas 1, 2 y 3. Igual que la Parte I, línea 5) - Total liability for the quarter (Add lines 1, 2 and 3. Same as Part I, line 5)	(4)		31	

Período de Conservación: Diez (10) años - Retention Period: Ten (10) years