GOBIERNO DE PUERTO RICO- GOVERNMENT OF PUERTO RICO D OF THE TREASURY COMPROBANTE DE RETENCIÓN - WITHHOLD		INFORMACIÓN PARA EL DEPARTAMENTO HACIENDA - DEPARTMENT OF THE TREASURY INFORMATION	INFORMACIÓN PARA EL SEGURO SOCIAL - SOCIAL SECURITY INFORMATION
1. Nombre - First Name: RAMON	3. Núm. Seguro Social Social Security No.: 582-56-4544	7. Sueldos - Wages: 4870.75	20. Total Sueldos Seguro social Social Security Wages:
Apellido(s) - Last Name(s): GUZMAN	4. Núm. de Ident. Patronal Employer Ident No. (EIN):	8. Comisiones - Commissions:	5070.75 21. Seguro Social Retenido
Dirección Postal del Empleado Employee's Mailing Address: PO BOX 558	5. Costo de cubierta de salud auspiciada por el patrono	9. Concesiones - Allowances:	Social Security Tax Withheld:
Fecha de nacimiento: Dia Mes Año Date of Birth: Day: 30 Month: 04 Year: 1960	Cost of employer sponsored health coverage: 0.00	10. Propina - Tips:	22. Total Sueldos y Pro. Medicare Medicare Wages and Tips:
2. Nombre y Dirección Postal del Patrono Employer's Name and Mailing: CAFE PLAZA INC.	6. Donativo Charitable Contributions 10.0	11. Total = 7 + 8 + 9 + 10: 5170.75	
2 AVE PONCE DE LEON, PR, 63 Número de Teléfono del Patrono	Indique si la remuneración incluye pagos al empleado por - Indicate if the remuneration includes payments to the employee for:	12. Gastos Reemb. y Beneficios Marginales Reimb. Expenses and Fringe Benefits:	23. Contrib. Medicare Retenida Medicare Tax Withheld:
Employer's Telephone Number: 787-549-4578	A. Médico cualificado (Ver instrucciones) Qualified physician (See instructions) B. Servicios domésticos	13. Cont. Retenida - Tax Withheld:	74.98 24. Propinas Seguro Social
Correo Electrónico del Patrono Employer's E-mail:	Domestic service C. Trabajo agrícola Agricultural labor	155.12 14. Fondo de Retiro Gubernamental	Consider Constitution Times
LABREU@GMAIL.COM Cese de Operaciones: Dia Mes Año	D. Ministro de una iglesia o miembro de una orden religiosa Minister of a church or a member of a religious order E. Profesionales de la salud (Ver	Governmental Retirement Fund: 0,00	25. Seguro Social no Retenido en Propinas - Uncollected Social Security Tax on Tips:
Cease of Operations: Day: Month: Year: Numero Confirmación de Radicación Electronica Electronic Filling Confirmation Number:	instrucciones) Health professionals (See instructions) F Empleo directo (Ver instrucciones) Direct employment (See instructions)	15. Aportaciones a Planes Calificados Contributions to CODA PLANS: 0,00	0.00
Numero Control - Control Number: 202441285	• Horas trabajadas Hours worked:0	Salarios Exentos (Ver instrucciones) Exempt Salaries (See instructions)	26. Contrib. Medicare no Retenida en Propinas - Uncollected Medicare Tax on Tips:
Fecha de radicación: 31 de Enero Año: 2024 Filling date: January 31 Year:	G. Otros Others:	16.Código / Code : 0.0 17.Código / Code 0.0 18.Código / Code 0. 19. Aportaciones al Programa Ahorra y Duplica tu Dinero - Contributions to the Save and Double your Money Program: 5.0	0,00