

GOBIERNO DE PUERTO RICO- GOVERNMENT OF PUERTO RICO DEPARTAMENTO DE HACIENDA-DEPARTMENT OF THE TREASURY			COMPROBANTE DE RETENCIÓN - WITHHOLDING STATEMENT		INFORMACIÓN PARA EL DEPARTAMENTO HACIENDA - DEPARTMENT OF THE TREASURY	INFORMACIÓN PARA EL SEGURO SOCIAL - SOCIAL SECURITY
1. Nombre - First Name:  RAMON		3. Núm. Seguro Social Social Security No.:  584-45-6756		7. Sueldos - Wages:  4968.04		20. Total Sueldos Seguro social Social Security Wages:  4968.04
Apellido(s) - Last Name(s):  GUZMAN		4. Núm. de Ident. Patronal Employer Ident No. (EIN):  66-0988887		8. Comisiones - Commissions:  510.0		
Dirección Postal del Empleado Employee's Mailing Address:  URB VALPARAISO CALLE 1 K 26		5. Costo de cubierta de salud auspiciada por el patrono Cost of employer sponsored health coverage:  0.00		9. Concesiones - Allowances:  520.0		21. Seguro Social Retenido Social Security Tax Withheld:  523.58
Fecha de nacimiento:                      Dia                      Mes                      Año Date of Birth:                                      Day: 23 Month: 02 Year: 1962		6. Donativo Charitable Contributions  222.0		10. Propina - Tips:  600.0		
2. Nombre y Dirección Postal del Patrono Employer's Name and Mailing:  CAFE PLAZA INC. EDIF MERCANTIL PLAZA AVE PONCE DE LEON 2, PR, 63		Indique si la remuneración incluye pagos al empleado por - Indicate if the remuneration includes payments to the employee for:		11. Total = 7 + 8 + 9 + 10:  6598.04		22. Total Sueldos y Pro. Medicare Medicare Wages and Tips:  6598.04
Número de Teléfono del Patrono Employer's Telephone Number:		A. <input type="checkbox"/> Médico cualificado (Ver instrucciones) Qualified physician (See instructions)		12. Gastos Reemb. y Beneficios Marginales Reimb. Expenses and Fringe Benefits:  1250.0		
Correo Electrónico del Patrono Employer's E-mail:  EMPRESA@EMPRESA.COM		B. <input type="checkbox"/> Servicios domésticos Domestic service		13. Cont. Retenida - Tax Withheld:  452.26		23. Contrib. Medicare Retenida Medicare Tax Withheld:  37.2
Cese de Operaciones:                      Dia                      Mes                      Año Cease of Operations:                      Day:                      Month:                      Year:		C. <input type="checkbox"/> Trabajo agrícola Agricultural labor		14. Fondo de Retiro Gubernamental Governmental Retirement Fund:  0,00		
Numero Confirmación de Radicación Electronica Electronic Filling Confirmation Number:  W845784564587855		D. <input type="checkbox"/> Ministro de una iglesia o miembro de una orden religiosa Minister of a church or a member of a religious order		15. Aportaciones a Planes Calificados Contributions to CODA PLANS:  0,00		24. Propinas Seguro Social Social Security Tips:  600.0
Numero Control - Control Number:  54567524223		E. <input type="checkbox"/> Profesionales de la salud (Ver instrucciones) Health professionals (See instructions)		25. Seguro Social no Retenido en Propinas - Uncollected Social Security Tax on Tips:  0,00		
Fecha de radicación: 31 de Enero Filling date: January 31		F. <input type="checkbox"/> Empleo directo (Ver instrucciones) Direct employment (See instructions)  ◦ Horas trabajadas Hours worked:0		Salarios Exentos (Ver instrucciones) Exempt Salaries (See instructions)  16. Código / Code : 0.0 17. Código / Code 0.0 18. Código / Code 0.		26. Contrib. Medicare no Retenida en Propinas - Uncollected Medicare Tax on Tips:  0,00
		G. <input type="checkbox"/> Otros Others: _____		19. Aportaciones al Programa Ahorra y Duplica tu Dinero - Contributions to the Save and Double your Money Program:  131.16		