

GOBIERNO DE PUERTO RICO- GOVERNMENT OF PUERTO RICO DEPARTAMENTO DE HACIENDA-DEPARTMENT OF THE TREASURY COMPROBANTE DE RETENCIÓN - WITHHOLDING STATEMENT					
1. Nombre - First Name:  SILVIA		3. Núm. Seguro Social Social Security No.:  123-89-8976		7. Sueldos - Wages:  0	
Apellido(s) - Last Name(s):  GUZMAN		4. Núm. de Ident. Patronal Employer Ident No. (EIN):  66-0697588		8. Comisiones - Commissions:  0.0	
Dirección Postal del Empleado Employee's Mailing Address:  RR 1 BOX 455		5. Costo de cubierta de salud auspiciada por el patrono Cost of employer sponsored health coverage:  0.00		9. Concesiones - Allowances:  0.0	
Fecha de nacimiento:                  Dia                  Mes                  Año Date of Birth:                              Day: 23 Month: 02 Year: 2002		6. Donativo Charitable Contributions  0.0		10. Propina - Tips:  0.0	
2. Nombre y Dirección Postal del Patrono Employer's Name and Mailing:  CAFE PLAZA INC. 2 AVE PONCE DE LEON, PR, 63		<div>Indique si la remuneración incluye pagos al empleado por - Indicate if the remuneration includes payments to the employee for:</div> <div>A. <input type="checkbox"/> Médico cualificado (Ver instrucciones) Qualified physician (See instructions)</div> <div>B. <input type="checkbox"/> Servicios domésticos Domestic service</div> <div>C. <input type="checkbox"/> Trabajo agrícola Agricultural labor</div> <div>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</div> <div>E. <input type="checkbox"/> Profesionales de la salud (Ver instrucciones) Health professionals (See instructions)</div> <div>F. <input type="checkbox"/> Empleo directo (Ver instrucciones) Direct employment (See instructions)</div> <div>G. <input type="checkbox"/> Otros Others: _____</div>		11. Total = 7 + 8 + 9 + 10:  0	
Número de Teléfono del Patrono Employer's Telephone Number:  787-549-4578				12. Gastos Reemb. y Beneficios Marginales Reimb. Expenses and Fringe Benefits:  0.0	
Correo Electrónico del Patrono Employer's E-mail:  LABREU@GMAIL.COM				13. Cont. Retenida - Tax Withheld:  99.96	
Cese de Operaciones:                  Dia                  Mes                  Año Cease of Operations:                Day:                  Month:                  Year:				14. Fondo de Retiro Gubernamental Governmental Retirement Fund:  0,00	
Numero Confirmación de Radicación Electronica Electronic Filling Confirmation Number:  				15. Aportaciones a Planes Calificados Contributions to CODA PLANS:  0,00	
Numero Control - Control Number:  202441285		Salarios Exentos (Ver instrucciones) Exempt Salaries (See instructions)		20. Total Sueldos Seguro social Social Security Wages:  9996.0	
Fecha de radicación: 31 de Enero Filling date: January 31		Año: 2024 Year:		21. Seguro Social Retenido Social Security Tax Withheld:  619.75	
				22. Total Sueldos y Pro. Medicare Medicare Wages and Tips:  19992.0	
				23. Contrib. Medicare Retenida Medicare Tax Withheld:  144.94	
				24. Propinas Seguro Social Social Security Tips:  0.0	
				25. Seguro Social no Retenido en Propinas - Uncollected Social Security Tax on Tips:  0,00	
				26. Contrib. Medicare no Retenida en Propinas - Uncollected Medicare Tax on Tips:  0,00	
				16.Código / Code : E9996.0	
				17.Código / Code0.0	
				18.Código / Code0.	
				19. Aportaciones al Programa Ahorra y Duplica tu Dinero - Contributions to the Save and Double your Money Program:  0.0	