

**Departamento del Trabajo y Recursos Humanos**

Department of Labor and Human Resources

Negociado de Seguridad de Empleo

Bureau of Employment Security

PO Box 191020, San Juan, PR 00919-1020

Número de Cuenta Patronal

Employer Account Number

Parte II - Cambio de Dirección Física / Physical Change Address

Dirección / Address

Dirección / Address

Pueblo, País, Código Postal / City, Country, Zip Code

Parte III - Número de Cuenta Patronal Federal / Tax ID Number**38-1237056****DECLARACION TRIMESTRAL DE CONTRIBUCIONES
DE SEGURO POR DESEMPLEO E INCAPACIDAD
Quarterly Unemployment & Disability Insurance
Tax Report****Parte I - Cambio de Dirección Postal / Mailing Address Change**

Dirección / Address

Dirección / Address

Pueblo, País, Código Postal / City, Country, Zip Code

Parte IV - Cambio de Condición de Patrono / Change in Employer Condition☐ Negocio Descontinuado / Business Discontinued☐ Negocio Vendido / Business Sold☒ Otra / Other**Parte V - Certificación / Certification**

Certifico que la información provista está correcta.

I certify that the data provided herein is correct.

Nombre (letra de molde) / Name (print name)

Fecha / Date

Firma / Signature

787-855-7885

Teléfono / Telephone

**Departamento del Trabajo y Recursos Humanos**

Department of Labor and Human Resources

Negociado de Seguridad de Empleo

Bureau of Employment Security

PO Box 191020, San Juan, PR 00919-1020

**DECLARACION TRIMESTRAL DE CONTRIBUCIONES
DE SEGURO POR DESEMPLEO E INCAPACIDAD
Quarterly Unemployment & Disability Insurance
Tax Report****Número Cuenta Patronal**

Employer Account Number

4155 900 09

Trimestre / Quarter

22 3**1. Número de Empleados en Nómina / Number of Employees on Payroll**

1er mes / 1st month

2

2do mes / 2nd month

A

3er mes / 3rd month

B☐ Planilla ☐ Planilla ☐ Cambio de Dirección

Suplementaria

Enmendada

Change of Address

Supplementary Report

Amendment Report

2. Total Salarios Pagados (anote en columna A y B)

Total Wages Paid (enter in columns A and B)

3. Salarios Pagados sujetos a Contribución

Taxable Wages

4. Contribución a Pagar (multiplique por los porcentos en A y B)

Contribution due (multiply by percentage on A and B)

A

3.40

B

.60**5. Aportación Especial (multiplique no. 3 por este porciento)**

Special Assessment (multiply item 3 by this percentage)

A

1.00**6. Importe del crédito (Amount of credit)**

A.4

B.4

B

7. Importe del cheque (sume las cantidades en los encasillados 4 y 5 para el total de la columna A y restar el crédito de ambas columnas, línea 6, si aplica) / Amount of check

(add amounts in items 4 and 5 in column A and subtract the credit of both columns, lines 6, if apply)

**Seguro por Desempleo
Unemployment Insurance****Seguro por Incapacidad
Disability Insurance**

\$

3800.00

\$

3800.00

\$

3800.00

\$

3800.00

\$

129.20

\$

22.80

\$

38.00

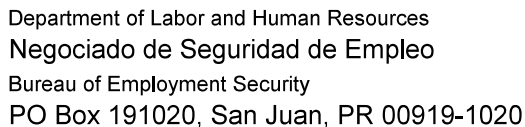
\$

\$

167.20

\$

22.80



DECLARACIÓN TRIMESTRAL DE SALARIOS PAGADOS A CADA EMPLEADO

San Juan PR 00936

Marque si informó los
salarios en medio
magnético / Check if
you send the wages in
magnetic media.

4155960009

223

PAGINA: 1 DE 1

COQUINTERACTIVE, INC. WWW.TRIBUTA.ORG 787.310.0666