

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: 5333.65	20. Total Sueldos Seguro social Social Security Wages: 5333.65
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: 549.62
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: 6963.65	22. Total Sueldos y Pro. Medicare Medicare Wages and Tips: 6963.65
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: 473.26	23. Contrib. Medicare Retenida Medicare Tax Withheld: 137.25
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)		Salarios Exentos (Ver instrucciones) Exempt Salaries (See instructions) 16. Código / Code : 0.0 17. Código / Code 0.0 18. Código / Code 0.	
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			19. Aportaciones al Programa Ahorra y Duplica tu Dinero - Contributions to the Save and Double your Money Program: 140.0
Año: 2024 Year:			G. <input type="checkbox"/> Otros Others: _____			
						26. Contrib. Medicare no Retenida en Propinas - Uncollected Medicare Tax on Tips: 0,00