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 INFORMATION	INFORMACIÓN PARA EL SEGURO SOCIAL - SOCIAL SECURITY INFORMATION
1. Nombre - First Name: SILVIA	3. Núm. Seguro Social Social Security No.:		7. Sueldos - Wages:	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:	10416.0 21. Seguro Social Retenido
Dirección Postal del Empleado Employee's Mailing Address:		66-0697588	9. Concesiones - Allowances:	Social Security Tax Withheld:
RR 1 BOX 455		5. Costo de cubierta de salud auspiciada por el patrono Cost of employer sponsored health coverage:	10. Propina - Tips:	645.79
	Birth: Day: 23 Month: 02 Year: 2002		0.0	22. Total Sueldos y Pro. Medicare Medicare Wages and Tips:
2. Nombre y Dirección Postal del Patrono Employer's Name and Mailing:		6. Donativo Charitable Contributions 0.0	11. Total = $7 + 8 + 9 + 10$:	10416.0
CAFE PLAZA INC. 2 AVE PONCE DE LEON, PR, 63		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:
Número de Teléfono del Patrono Employer's Telephone Number:		A. Médico cualificado (Ver instrucciones) Qualified physician (See instructions)	0.0	151.03
787-549-4578 Correo Electrónico del Patrono		B. Servicios domésticos Domestic service C. Trabajo agrícola	13. Cont. Retenida - Tax Withheld: 104.16	24. Propinas Seguro Social Social Security Tips:
Employer's E-mail: LABREU@GMAIL.COM		Agricultural labor D. Ministro de una iglesia o miembro de una orden religiosa	14. Fondo de Retiro Gubernamental Governmental Retirement Fund:	0.0
Cese de Operaciones: Dia Mes Año Cease of Operations: Day: Month: Year:		Minister of a church or a member of a religious order E. Profesionales de la salud (Ver	0,00	25. Seguro Social no Retenido en Propinas - Uncollected Social Security Tax on Tips:
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:	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 Filling date: January 31	Año: 2024	G. Otros Others:	16.Código / Code : E 10416.0 17.Código / Code 0.0 18.Código / Code 0.	0,00
I ming date. January 31	Year:		19. Aportaciones al Programa Ahorra y Duplica tu Dinero - Contributions to the Save and Double your Money Program:	
			\bigcirc 0.0	