Formulario 944(SP) para 2011: Declaración Federal ANUAL de Impuestos del Patrono o Empleador

Número de identificación patronal (EIN) Nombre (el de usted, no el de su negocio) Nombre comercial (si alguno) Dirección Número Calle Número de oficina o de habitación Formulario presentar etrimestral sunotificó por formulario están disp	ene que presentar el ario 944(SP) ne que presentar el co 944(SP) anual en vez de el Formulario 941 sólo si el IRS se lo nor escrito. cos para años anteriores conibles en rov/form944sp.
Nombre comercial (si alguno) Dirección Número Calle Número de oficina o de habitación Formulario están disp	o 944(SP) anual en vez de el Formulario 941 sólo si el <i>IRS</i> se lo sor escrito. os para años anteriores conibles en sov/form944sp.
Dirección Calle Número Calle Número de oficina o de habitación Formulario están disp	el Formulario 941 sólo si el IRS se lo sor escrito. os para años anteriores conibles en sov/form944sp.
Dirección Número Calle Número de oficina o de habitación Formulario están disp	or escrito. os para años anteriores conibles en cov/form944sp.
Formulario están disp	oonibles en lov/form944sp.
www.irs.ac	nov/form944sp.
Ciudad Estado Código postal (ZIP)	·
	dentro de los encasillados.
Lea las instrucciones por separado antes de completar el Formulario 944(SP). Escriba a máquina o en letra de molde	
Parte 1: Conteste las preguntas a continuación para el año en curso.	
1 Salarios, propinas y otras remuneraciones	
2 Impuesto sobre el ingreso retenido de salarios, propinas y otras remuneraciones 2	•
3 Si los salarios, propinas y otras remuneraciones no están sujetos a los impuestos del	
Seguro Social y al <i>Medicare</i> :	Marque aquí y pase a la línea 5.
4 Salarios y propinas sujetos a los impuestos del Seguro Social y del <i>Medicare:</i>	
	a tasa para el año 2011 del mpuesto del Seguro Social que le
del Seguro Social × .104 =	corresponde a la parte del
4b Propinas sujetas al impuesto	empleado es 4.2% y la tasa de Medicare es 1.45%. La tasa de los
	mpuestos del Seguro Social que le corresponde a la parte del
4c Salarios y propinas sujetos al	empleador es 6.2% y la tasa de Medicare es 1.45%.
4d Sume la Columna 2 de las líneas 4a, 4b y 4c	
5 Total de impuestos antes de los ajustes (Sume las líneas 2 y 4d)	
6 Ajustes del año en curso (vea las instrucciones)	
7 Total de impuestos después de considerar los ajustes. Combine las líneas 5 y 6	
8 Total de depósitos para este año, incluyendo toda cantidad pagada en exceso aplicada de un año anterior y la cantidad pagada en exceso aplicada del Formulario 944-X (SP), 944-X o 941-X	
9a Pagos de asistencia para las primas de COBRA (vea las instrucciones) 9a	
9b Número de individuos que recibieron asistencia para las primas de COBRA	
10 Sume las líneas 8 y 9a	
11 Saldo adeudado. Si la línea 7 es mayor que la línea 10, anote la diferencia y vea las instrucciones	
12 Impuesto pagado en exceso. Si la línea 10 es mayor que la línea 7, anote la diferencia aquí	ue uno: Aplíquese a la próxima declaración.
► TIENE que completar ambas páginas del Formulario 944(SP) y luego FIRMARLO.	Envíe un reembolso. Página siguiente ■▶

Nombre (el de usted, no el de su negocio)						Número de	Número de identificación patronal (EIN)					
Parte 2: Infórmenos sobr	e su itinerario de	denásit	os v obligació	n tributari	a nara 6	al año en o	ruren					
					a para c	er ano err c	,ui 30.					
	ínea 7 es menos de ínea 7 es \$2,500 o n	•			ro oodo	mas Sias s	longoitan	to do itinoro	rio bicom	anal a		
acui	mula \$100,000 o má ormulario 945-A, en	is en oblig	gación tributaria	en cualquie	er día du	rante el per	íodo de d					
	ene.		abr.	_		jul.			oct.			
13a		13d			13g			13j				
	feb.		mayo	_		ago.			nov.			
13b		13e			13h			13k				
	mar.		jun.	7		sep.			dic.			
13c		13f			13i			131				
_	ո tributaria total լ			íneas 13a	hasta la	a 13I.				,		
	ne que ser igual a						3m		a abravi	atuwa		
	pósitos de los im tado donde hizo :									atura		
Parte 3: Infórmenos sobr	e su negocio. Si	la pregu	nta 15 NO corr	esponde	a su ne	gocio, déi	ela en b	lanco.				
15 Si su negocio ha dej						<u> </u>						
10 Of our nogodio na doj	ado do operar o	aojo ao j	ougui oului loo	· · ·								
Marque aquí y anote l	la última fecha en	la que pa	agó salarios.									
Parte 4: ¿Podemos comu	ınicarnos con su	tercero	autorizado?									
¿Desea permitir que		-	-	emunera	do u otr	a persona	hable s	obre esta	declarac	ción		
con el IRS? Vea las ir	nstrucciones para	más deta	alles.									
Sí. Nombre y núm.	de											
teléfono del tero designado	cero											
Seleccione un	número de identifi	cación pe	ersonal <i>(PIN)</i> de	5 dígitos o	ue usara	á al hablar (con el <i>IR</i>	s.				
☐ No.												
			<u>, , , , , , , , , , , , , , , , , , , </u>		244(27)							
Parte 5: Firme aquí. TIEN Bajo pena de perjurio,									a mi leal	l saher v		
entender, es verídica, o información de la cual	correcta y completa	a. La decla	aración del prep	arador (que	e no sea	el contribu	yente) es	tá basada e	en toda	Sabor y		
V				Escriba su letra de mo		n						
Firme su nombre aq	uí			Escriba su	•							
				letra de m								
				Mejor núm		lamarlo [
Fecha	a [durante el	día	Į						
Para uso exclusivo del p	oreparador remu	nerado			Marq	ue si uste	d traba	ia por cue	nta prop	oia 🗌		
Nombre del preparador						PTIN						
Firma del preparador						Fecha						
Nombre de la empresa (o						EIN						
el suyo, si trabaja por cuenta propia)					EIN							
Dirección						teléfono						
						Código						

Página **2** Formulario **944(SP)** (2011)

Formulario 944-V(SP): Comprobante de Pago

Propósito del Formulario

Complete el Formulario 944-V(SP), Comprobante de Pago, si incluye un pago con su Formulario 944(SP), Declaración Federal ANUAL de Impuestos del Patrono o Empleador. El comprobante de pago debidamente completado se usará para acreditar adecuadamente el pago a su cuenta tributaria con mayor diligencia y exactitud y para mejorar la calidad de nuestro servicio.

Si una tercera persona le prepara la declaración de impuestos e incluye un pago al presentar dicha declaración, entréguele al preparador el comprobante de pago.

Cómo se Hacen Pagos con el Formulario 944(SP)

Para evitar una multa, haga pagos con el Formulario 944(SP) de 2011 **únicamente si** le corresponde una de las siguientes condiciones:

- Su impuesto neto por pagar para el año (la línea 7 del Formulario 944(SP)) suma menos de \$2,500 y lo paga en su totalidad al presentar a tiempo su declaración de impuestos.
- Ya depositó el impuesto que adeudaba para el primer, segundo y tercer trimestre de 2011, el impuesto que adeuda para el cuarto trimestre de 2011 es menos de \$2,500 y paga en su totalidad el impuesto que adeuda para el cuarto trimestre de 2011 al presentar a tiempo su declaración de impuestos.
- Su impuesto neto para el tercer trimestre es \$2,500 o más, los impuestos netos para el cuarto trimestre son menos de \$2,500 y usted no acumuló \$100,000 por concepto de obligación tributaria en cualquier día durante el cuarto trimestre.
- Es depositante de itinerario mensual que hace un pago de acuerdo con la *Accuracy of Deposits Rule* (Regla de la exactitud de los depósitos). Vea el apartado **11** de la Pub. 15 (Circular E), *Employer's Tax Guide* (Guía tributaria del empleador o patrono), en inglés, para mayor información. En este caso, su pago puede ser \$2,500 o más.

De lo contrario, tiene que depositar su impuesto mediante el retiro electrónico de fondos. Vea el apartado **11** de la Pub. 15 (Circular E), en inglés, para leer las instrucciones sobre cómo hacer depósitos. No use el Formulario 944-V(SP) para hacer depósitos de impuestos federales.

Precaución: Use el Formulario 944-V(SP) cuando haga pagos con el Formulario 944(SP). Sin embargo, si incluye pagos de impuestos con su Formulario 944(SP) que debían haber sido depositados, puede estar sujeto a pagar una multa. Vea *Deposit Penalties* (Multas relacionadas con los depósitos) en el apartado 11 de la Pub. 15 (Circular E).

Instrucciones Específicas

Encasillado 1 — Número de identificación patronal (EIN). Si no tiene un EIN, puede solicitar uno en línea. Acceda al sitio web IRS.gov, en inglés, y pulse sobre el enlace "Apply for an Employer Identification Number (EIN) Online" (Solicitud de un número de identificación patronal en línea (EIN)). La información está provista en inglés. También puede solicitar un EIN llamando al 1-800-829-4933 o puede enviar el Formulario SS-4, Application for Employer Identification Number (Solicitud de número de identificación patronal), al IRS por fax o por correo. Si ha solicitado un EIN pero no lo tiene para la fecha de vencimiento del Formulario 944(SP), escriba "Solicitado" y la fecha de su solicitud en el espacio para tal número.

Encasillado 2 — Cantidad del pago. Anote la cantidad que pagó al presentar el Formulario 944(SP).

Encasillado 3 — Nombre y dirección. Anote su nombre y dirección, tal como aparecen en su Formulario 944(SP).

- Incluya su cheque o giro a la orden del "United States Treasury" (Tesoro de los EE.UU.) y anote su EIN, "Formulario 944(SP)" y "2011" en el cheque o giro. No envíe dinero en efectivo. No engrape el Formulario 944-V(SP) ni su pago al Formulario 944(SP) (ni tampoco los dos primeros).
- Desprenda el Formulario 944-V(SP) y envíelo con su pago y con el Formulario 944(SP) a la dirección indicada en las Instrucciones para el Formulario 944(SP). No envíe una fotocopia del Formulario 944-V(SP) ya que esto puede hacer que su pago no le sea aplicado correctamente a su cuenta tributaria o puede demorar su acreditación a dicha cuenta.

Nota: También tiene que completar la sección que pide información sobre su entidad que está encima de la Parte 1 del Formulario 944(SP).

B 944-V(SP) Department of the Treasury Internal Revenue Service	Comprobante de Pago ► No engrape este comprobante ni su pago al Formulario 944(SP)).	OMB No. 15	
1 Anote su número de ide patronal (EIN).	Anote al lado la cantidad de su pago.	Dólares	5	Centavos
	Anote aquí su nombre comercial (nombre personal, si es dueño de Anote su dirección. Anote su ciudad, estado y código postal (ZIP).	único).		

Aviso sobre la Ley de Confidencialidad de Información y la Ley de Reducción de Trámites. Solicitamos la información requerida en este formulario para cumplir con las leyes que regulan la recaudación de los impuestos internos de los Estados Unidos. La necesitamos para calcular y cobrar la cantidad correcta del impuesto. El Subtítulo C, Employment Taxes (Impuestos por Razón del Empleo) del Código Federal de Impuestos Internos, impone dichos impuestos sobre los salarios, incluyendo la retención del impuesto sobre los ingresos. Se usa este formulario para declarar la cantidad de impuestos que usted adeuda. La sección 6011 requiere que provea la información solicitada si le corresponde el impuesto. La sección 6109 requiere que los declarantes provean sus números de identificación. Si no provee esta información de una manera oportuna, puede estar sujeto a pagar multas e intereses.

Usted no está obligado a facilitar la información solicitada en un formulario sujeto a la Ley de Reducción de Trámites a menos que el mismo muestre un número de control válido de la *Office of Management and Budget* (Oficina de Administración y Presupuesto u *OMB*, por sus siglas en inglés). Los libros o registros relativos a un formulario o sus instrucciones deberán ser conservados mientras su contenido pueda ser utilizado en la aplicación de toda ley tributaria federal.

Por regla general, las declaraciones de impuestos y toda información pertinente son confidenciales, como lo requiere la sección 6103. Sin embargo, la sección 6103 permite, o requiere, que el *IRS* divulgue o provea la información contenida en su declaración de impuestos a ciertas personas según se estipula en el Código.

Por ejemplo, podemos divulgar esa información al Departamento de Justicia para casos de litigio civil y penal y a las ciudades, estados, el Distrito de Columbia, estados libres asociados con los EE.UU. y posesiones estadounidenses a fin de ayudarlos a aplicar sus leyes tributarias respectivas. Podemos también divulgar dicha información a otros países conforme a un tratado tributario, a agencias del gobierno federal y estatal para hacer cumplir las leyes penales federales que no tienen que ver con los impuestos o a las agencias federales encargadas del cumplimiento de la ley y a agencias federales de inteligencia para combatir el terrorismo.

El tiempo que se necesita para completar y presentar el Formulario 944(SP) varía, según las circunstancias individuales. El promedio de tiempo que se estima para completar este formulario es el siguiente:

Si desea hacer algún comentario acerca de la exactitud de este estimado de tiempo o si desea hacer alguna sugerencia para simplificar el Formulario 944(SP), comuníquese con nosotros. Nos puede enviar correspondencia electrónica (email) a la dirección electrónica taxforms@irs.gov. Escriba "Formulario 944(SP)" en la línea para asunto. O puede escribir al: Internal Revenue Service, Tax Products Coordinating Committee, SE:W:CAR:MP:T:M:S, 1111 Constitution Avenue, NW, IR-6526, Washington, DC 20224. No envíe el Formulario 944(SP) a esta dirección. En vez de eso, vea ¿Adónde deberá enviar la declaración? en las Instrucciones para el Formulario 944(SP).