## Anexo B (Formulario 941-PR):

(Rev. febrero de 2009)	ong.			oara los Depositan sury — Internal Revenue Serv			OMB No. 1545-002
Número de identificación patronal <i>(EIN)</i>							me para este trimestre
Nombre (el de usted, no el de su negocio)	1: enero, febrero, marzo						
Año natural			(Mar	que también el trimestre a la d	ere		abril, mayo, junio
			(	,			
							julio, agosto, septiembre octubre, noviembre, diciembre
Cuando radique este for 941-X (PR). Tiene que lle contributiva acumulada corresponda a la fecha para Patronos Puertorrie	mular enar e: en un en la c	io con el Formulario 94 ste formulario y adjunta día determinado fue \$1 cual se pagaron los sala	1-PF arlo a 100,0	l no cambie su obligación al Formulario 941-PR si es 00 o más. Anote sus oblig	co do	ontributiva por ajustes de epositante de itinerario bi ciones contributivas diaria	depósitos de contribución. clarados en todo Formulario semanal o si su obligación is en el espacio numerado que R) Guia Contributiva Federal
Mes 1			_				Obligación contributiva
1	9	•	17		25		para el Mes 1
2	10	•	18		26		
3	11		19		27	•	
4	12		20	•	28		
5	13	•	21		29		
6	14		22		30		
7	15				31	•	
8	16	•	24		011		
Mes 2	101						
1	9		17	•	25	•	Obligación contributiva para el Mes 2
2	10				26		, , , , , ,
3	11	•	19		27		•
4	12	•	20		28		
5	13	•	21		29	•	
_	14		22		30	-	
	15 l		23		31	-	
8 •	16	-	24	•			
		_	٦.	_			Obligación contributiva
1	9 l		<u> </u>  17	_	25		para el Mes 3
2	10		18	•	26	•	
3	111	-	19	•	27	•	
4	12	•	20	•	28	•	
5	13		21	•	29	•	
6	14	•	22	•	30	•	
7	15		23	•	31		
				I			