

## **Atención:**

Por favor, NO PRESENTE la Forma 944(SP), Declaración Federal ANUAL de Impuestos del Patrono o Empleador, a no ser que el *IRS* le notifique que usted debe presentarla. POR FAVOR, NO PRESENTE LA FORMA 944(SP) ANTES DE ENERO DEL 2007.

La mayoría de los patronos o empleadores deben presentar la Forma 941, *Employer's QUARTERLY Federal Tax Return* (Declaración Federal TRIMESTRAL del Patrono o Empleador), en inglés.

Si usted cree que es elegible para presentar la Forma 944(SP), por favor, llame al *IRS* al 1-800-829-4933.

Forma **944(SP) para el 2006: Declaración Federal ANUAL de Impuestos del Patrono o Empleador**

Department of the Treasury — Internal Revenue Service

OMB No. 1545-2007

Número de identificación del patrono o empleador (EIN)   -

Nombre (el de usted, no el de su negocio)

Nombre comercial (si alguno)

Dirección

Número  Calle  Número de apartamento o de habitación

Ciudad  Estado  Código postal "ZIP"

**Quién debe presentar la Forma 944(SP)**

Usted debe presentar la Forma 944(SP) anual en vez de presentar la Forma 941 trimestral **sólo si el IRS le notificó por escrito que usted debe presentar la Forma 944(SP).**

Por favor, lea las instrucciones por separado antes de llenar esta forma. Por favor, escriba a máquina o en letras de molde dentro de los encasillados.

**Parte 1: Conteste las preguntas a continuación para el año 2006.**

**1 Sueldos, salarios, propinas y otras remuneraciones.** . . . . . **1**

**2 Total del impuesto sobre el ingreso retenido de los salarios, sueldos y otras remuneraciones** . . . . . **2**

**3 Si los salarios, propinas y otras remuneraciones no están sujetos a los impuestos al seguro social y al Medicare:** Marque aquí  y pase a la línea 5.

**4 Salarios y propinas sujetos a los impuestos al seguro social y al Medicare:**

	Columna 1		Columna 2
<b>4a Salarios sujetos al impuesto al seguro social</b>	<input type="text"/>	× .124 =	<input type="text"/>
<b>4b Propinas sujetas al impuesto al seguro social</b>	<input type="text"/>	× .124 =	<input type="text"/>
<b>4c Salarios y propinas sujetos al Medicare</b>	<input type="text"/>	× .029 =	<input type="text"/>

**4d Total de los impuestos al seguro social y al Medicare (Columna 2, líneas 4a + 4b + 4c = 4d)** . . . . . **4d**

**5 Total de impuestos sin considerar ajustes (línea 2 + línea 4d = línea 5)** . . . . . **5**

**6 AJUSTES AL IMPUESTO** (Por favor, lea las instrucciones para la línea 6 antes de llenar las líneas de la 6a a la 6f):

**6a Ajustes del año corriente** (Vea las instrucciones.) . . . . . **6a**

**6b Ajustes al impuesto sobre el ingreso retenido durante años anteriores** (Vea las instrucciones. Adjunte la Forma 941c.) . . . . . **6b**

**6c Impuestos al seguro social y al Medicare de años anteriores** (Vea las instrucciones. Adjunte la Forma 941c.) . . . . . **6c**

**6d Adiciones especiales al impuesto federal sobre el ingreso** (Uso reservado. Adjunte la Forma 941c.) . . . . . **6d**

**6e Adiciones especiales al seguro social y al Medicare** (Uso reservado. Adjunte la Forma 941c.) . . . . . **6e**

**6f TOTAL DE LOS AJUSTES** (Combine todas las cantidades: líneas de la 6a a la 6e.) . . . . . **6f**

**7 Total de impuestos después de considerar los ajustes** (Combine las líneas 5 y 6f.) . . . . . **7**

**8 Pagos adelantados del crédito por ingreso del trabajo (EIC) hechos a sus empleados** . . . . . **8**

**9 Total de impuestos después de considerar los ajustes** (línea 7 - línea 8 = línea 9.) . . . . . **9**

**10 Total de depósitos para este año, incluyendo cualquier cantidad pagada en exceso aplicada de un año anterior.** . . . . . **10**

**11 Saldo debido** (Si la línea 9 es mayor que la línea 10, anote la diferencia aquí.) Haga su(s) cheque(s) pagadero(s) al "United States Treasury" . . . . . **11**

**12 Impuesto pagado en exceso** (Si la línea 10 es mayor que la línea 9, anote la diferencia aquí.) **12**

Marque uno  Aplicarse a la próxima declaración.  
 Envíe un reembolso.

▶ Usted DEBE llenar ambas páginas de esta declaración y luego FIRMARLA.

**Página siguiente** ➔

Parte 2: Infórmenos sobre su obligación tributaria para el 2006.

13 Marque uno:  Si la línea 9 es menos de \$2,500, pase a la Parte 3.

Si la línea 9 es de \$2,500 ó más, indique su obligación tributaria para cada mes.

Grid of boxes for monthly tax obligations: 13a ene., 13b feb., 13c mar., 13d abr., 13e mayo, 13f jun., 13g jul., 13h ago., 13i sep., 13j oct., 13k nov., 13l dic.

Obligación tributaria total para el año (Sume las líneas desde la 13a hasta la 13l.) El total debe ser igual a la línea 9.

13m [ ]

14   Si hizo depósitos de los impuestos informados en esta declaración, escriba en estos espacios la abreviatura para el Estado donde hizo sus depósitos O escriba "MU" si hizo depósitos en Estados múltiples.

Parte 3: Infórmenos sobre su negocio. Si la pregunta 15 NO corresponde a su negocio, déjela en blanco.

15 Si su negocio ha dejado de operar o dejó de pagar sueldos y salarios  Marque aquí y anote la última fecha en la que usted pagó salarios. [ ] / [ ] / [ ]

Parte 4: ¿Podemos comunicarnos con su tercero autorizado?

¿Desea permitir que un(a) empleado(a), un(a) preparador(a) profesional u otra persona discuta esta declaración con el IRS? (Vea las instrucciones para más detalles.)

Sí. Nombre del tercero designado [ ]

Seleccione un número de identificación personal (PIN) que usará al hablar con el IRS.

[ ] [ ] [ ] [ ] [ ]

No.

Parte 5: Firme Aquí

Usted DEBE llenar ambas páginas de esta declaración y luego FIRMARLA.

Bajo pena de perjurio, declaro que he examinado esta declaración, incluyendo los anexos e informes adjuntos, y que, a mi mejor saber y entender, es verídica, correcta y completa.



Firme su nombre aquí

[ ]

Escriba su nombre en letras de molde aquí

[ ]

Escriba su título en letras de molde aquí

[ ]

Fecha

[ ] / [ ] / [ ]

Mejor número para llamarlo(la) durante el día

( [ ] ) - [ ]

Parte 6: Para uso exclusivo del(de la) preparador(a) REMUNERADO(A) (opcional)

Nombre del(de la) preparador(a) remunerado(a)

[ ]

SSN/PTIN del(de la) preparador(a)

[ ]

Firma del(la) preparador(a)

[ ]

Fecha

[ ] / [ ] / [ ]

Marque si usted trabaja por cuenta propia.

Nombre de la empresa

[ ]

EIN de la empresa

[ ]

Dirección

[ ]

Ciudad

[ ]

Estado

[ ]

Código postal ZIP

[ ]

# Forma 944-V(SP): Pago-Comprobante

## Propósito de la forma

Complete la Forma 944-V(SP), Pago-Comprobante, si usted incluye un pago con su Forma 944(SP), Declaración Federal ANUAL de Impuestos del Patrono o Empleador. Usaremos el pago-comprobante debidamente completado para mejor acreditar su pago a su cuenta tributaria con mayor prontitud y exactitud y también para mejorar la calidad de nuestro servicio a usted.

Si otro individuo le prepara a usted la declaración de impuestos e incluye un pago al presentar dicha declaración, por favor, déle al(la) preparador(a) el pago-comprobante para que éste(a) lo use.

## Cómo se hacen pagos con la Forma 944(SP)

Haga pagos con la Forma 944(SP) **únicamente si:**

- Su impuesto neto por pagar para el año (la línea 9 de la Forma 944(SP) suma menos de \$2,500 y usted lo paga en su totalidad con una declaración de impuestos que presenta a su debido tiempo.
- Usted ya depositó el impuesto que adeudaba para los trimestres primero, segundo y tercero del 2006, el impuesto que debe para el cuarto trimestre del 2006 es menos de \$2,500 y paga en su totalidad el impuesto que usted debe para el cuarto trimestre del 2006 al presentar oportunamente su declaración de impuestos.
- Usted es un(a) 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 Publicación 15 (Circular E), *Employer's Tax Guide* (Guía Tributaria del Empleador o Patrono), en inglés, para mayor información.) En este caso, su pago pudiera ser de \$2,500 ó más.

De lo contrario, usted tiene que depositar su impuesto en una institución financiera autorizada a recibir depósitos o mediante la transferencia de fondos por medios electrónicos. (Vea el apartado 11 de la Pub. 15 (Circular E), en inglés, para las instrucciones sobre cómo depositar). Por favor, no use la Forma 944-V(SP) para hacer depósitos de impuestos federales.

**Aviso:** Si incluye pagos de impuestos en su Forma 944(SP) que debieran haber sido depositados, usted pudiera estar sujeto(a) a pagar una multa o penalidad. 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 del patrono o empleador (EIN).** Si usted no tiene un *EIN*, solicítelo llenando la Forma SS-4, *Application for an Employee Identification Number* (Solicitud de Número de Identificación del Patrono), y escriba "Solicitado" y la fecha en que lo solicitó en el espacio para tal número.

**Encasillado 2—Cantidad del pago.** Anote aquí la cantidad que usted paga al presentar la Forma 944(SP).

**Encasillado 3—Nombre y dirección.** Anote aquí su nombre y dirección, tal como se indican en su Forma 944(SP).

• Incluya su cheque o giro a la orden del "United States Treasury". Asegúrese de anotar su *EIN*, "Forma 944(SP)" y "2006" en el cheque o giro. Por favor, no envíe dinero en efectivo. Ni tampoco engrape la Forma 944-V(SP) o su pago a la declaración, ni el(la) uno(a) al(la) otro(a).

• Desprenda la Forma 944-V(SP) y envíela con su pago y con la Forma 944(SP) a la dirección indicada en las Instrucciones para la Forma 944(SP).

**Aviso:** Usted también tiene que llenar la sección para su identidad personal y comercial encima de la línea 1 de la Forma 944(SP).

✂ **▼ Desprenda aquí y envíe junto con su pago y su declaración. ▼** ✂

<b>Forma 944-V(SP)</b> Department of the Treasury Internal Revenue Service	<b>Pago-Comprobante</b>	OMB No. 1545-2007 <div style="font-size: 2em; font-weight: bold;">2006</div>
<b>► No engrape ni adhiera este comprobante a su pago.</b>		
<b>1</b> Anote su número de identificación del patrono o empleador ( <i>EIN</i> ).  	<b>2</b> Anote al lado la cantidad de su pago. ►  	Dólares      Centavos
	<b>3</b> Anote aquí su nombre comercial (nombre personal, si es dueño(a) único(a)).  _____ Anote su dirección.  _____ Anote su ciudad, estado y código postal ( <i>ZIP code</i> ).	

**Aviso sobre la Ley de Confidencialidad de Información y la Ley de Reducción de Trámites.**

Solicitamos la información requerida en esta declaración 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, los Impuestos por Razón del Empleo del Código Federal de Impuestos Internos, impone dichos impuestos y requiere que el empleador o patrono se los retenga a sus empleados. Se usa esta declaración para informar la cantidad de impuestos que usted debe. La sección 6011 requiere que el empleador o patrono provea la información solicitada si le corresponde el impuesto. La sección 6109 del Código requiere que usted incluya su número de identificación patronal (EIN). Si usted no nos provee esta información de una manera oportuna, pudiera estar sujeto(a) a pagar multas e interés.

Usted no está obligado(a) a facilitar la información solicitada en una forma sujeta a la Ley de Reducción de Trámites a menos que la misma muestre un número de control válido de la OMB (*Office of Management and Budget*). Los libros o registros relativos a una forma o sus instrucciones deberán ser conservados mientras su contenido pueda ser utilizado en la administración de cualquier ley tributaria federal.

Por regla general, las declaraciones de impuestos y cualquier 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 descritas en el

Código. Por ejemplo, podemos compartir esa información con el Departamento de Justicia para casos de litigio civil y criminal y con las ciudades, estados, territorios o estados libres asociados con los EE.UU. y el Distrito de Columbia a fin de ayudarlos en administrar sus leyes tributarias respectivas. Podemos también divulgar dicha información a las agencias del gobierno federal y estatal para ejecutar las leyes criminales federales que no tienen que ver con los impuestos y para combatir el terrorismo.

El tiempo que se necesita para llenar y presentar la Forma 944(SP) variará, dependiendo de las circunstancias individuales. El promedio de tiempo que se estima para completar esta forma es el siguiente:

- Mantener los registros . . . . . 12 hr., 12 min.
- Aprender acerca de la ley o de esta forma . . . . . 40 min.
- Preparar esta forma . . . . . 1 hr., 49 min.
- Copiar, unir y enviar esta forma al IRS . . . . . 16 min.

Si desea hacer cualquier comentario acerca de la exactitud de este tiempo o si desea hacer cualquier sugerencia que ayude a que la Forma 944(SP) sea más sencilla, por favor, envíenos los mismos. Puede enviar sus comentarios y sugerencias al *Internal Revenue Service, Tax Products Coordinating Committee, SE:W:CAR:MP:T:T:SP*, 1111 Constitution Avenue, NW, IR-6406, Washington, DC 20224. **No envíe** la Forma 944(SP) a esta dirección. En vez de eso, vea, **¿Adónde deberá usted enviar la declaración?**, en la página 5 de las **Instrucciones para la Forma 944(SP)**.