

Usted debe completar esta sección. ▶

<input type="checkbox"/> Nombre (el de usted, no el del negocio)	Año contributivo
<input type="checkbox"/> Nombre comercial, si existe	Número de identificación patronal (EIN)
<input type="checkbox"/> Dirección actual (calle, número, número de apartamento o ruta rural)	Ciudad, pueblo u oficina postal y zona postal "ZIP"

T	
FF	
FD	
FP	
I	
T	

- A** Al finalizar el plazo para radicar la Forma 940-PR, ¿había usted pagado toda la contribución requerida por el fondo para el desempleo de Puerto Rico? Sí No
 Si contestó "Sí", anote el importe de las contribuciones pagadas al fondo de Puerto Rico ▶
- B** ¿Estaba usted obligado(a) a contribuir solamente al fondo para el desempleo de Puerto Rico? (Al contestar, no considere su aportación al fondo federal para el desempleo.) Sí No
 Si contestó "Sí", anote el número de identificación que le fue asignado por el Negociado de Seguridad de Empleo ▶
- C** Si cualquier parte de los salarios sujetos a la contribución federal para el desempleo está exenta de la contribución al fondo para el desempleo de Puerto Rico, marque este encasillado. (Vea, Preguntas de la A a la C, en las instrucciones por separado.) ▶
- D** Si usted cree que no tendrá que radicar planillas en el futuro, marque este encasillado, complete esta planilla y fírmela ▶
- E** Si ésta es una planilla enmendada, marque este encasillado ▶

Parte I Cómputo de salarios sujetos a la contribución. (Todos los patronos deberán completar esta parte.)

1 Total de remuneraciones (incluyendo las remuneraciones indicadas en las líneas 2 y 3) que usted pagó a sus empleados durante el año calendario. ▶				1	
2 Remuneraciones exentas. (Explique toda remuneración exenta, juntando hojas adicionales, si falta espacio.) ▶					
3 Remuneraciones por servicios que excedieron de \$7,000. Anote sólo los salarios en exceso de los primeros \$7,000 pagados a cada empleado. (Vea las instrucciones por separado.) No incluya las remuneraciones exentas anotadas en la línea 2. Haga caso omiso del máximo de salarios sujetos a la contribución estatal. ▶					
4 Sume la línea 2 y la línea 3 ▶				4	
5 Total de salarios sujetos a la contribución federal para el desempleo (reste la línea 4 de la línea 1—si cualquier parte de éstos está exenta de la contribución estatal, vea las instrucciones) ▶				5	

Parte II Contribución adeudada o reembolso. (Complete esta parte solamente si contestó "Sí" a las preguntas A y B, y no marcó el encasillado C, arriba. Asegúrese de firmar la Forma 940-PR en la página 2.)

1 Contribución federal bruta para el desempleo. Multiplique por .008 el total de salarios de la línea 5, Parte I, y anote aquí el resultado. Si el resultado excede de \$100, complete también la Parte IV ▶				1	
2 Menos: El total de la contribución federal para el desempleo depositada, incluyendo cualquier cantidad pagada de más aplicada de un año anterior ▶				2	
3 Balance adeudado (reste la línea 2 de la línea 1). Esta cantidad deberá ser \$100 ó menos. Pague al "United States Treasury." (Vea, Cómo depositar la contribución FUTA , en las instrucciones por separado, para obtener más información si usted adeuda más de \$100.) ▶				3	
4 Cantidad pagada de más (reste la línea 1 de la línea 2). Marque si es para: <input type="checkbox"/> Aplicarse a la próxima planilla o <input type="checkbox"/> Para ser reembolsada ▶				4	

Parte III Contribución adeudada o reembolso. (Complete esta parte solamente si contestó "No" a la pregunta A o B, o si marcó el encasillado C en la página anterior.)

1 Contribución federal bruta para el desempleo. Multiplique por .062 el total de salarios de la línea 5, Parte I		1							
2 Crédito máximo. Multiplique por .054 el total de salarios de la línea 5, Parte I.		2							
3 Cómputo del crédito provisional. (Aviso: Todos los contribuyentes deberán completar las columnas que les correspondan.)									
(a) Nombre del Estado	(b) Número(s) que aparece(n) en las planillas estatales del patrono	(c) Nómina sujeta a la contribución (según la ley estatal)	(d) Período del % de experiencia estatal		(e) % de experiencia	(f) Contribuciones al 5.4% (col. c x .054)	(g) Contribuciones pagables al % de experiencia (col. c x col. e)	(h) Crédito adicional (col. f menos col. g). Si es cero o menos, anote - 0 -	(i) Contribuciones estatales pagadas para la fecha para radicar la Forma 940-PR
			Desde—	Hasta—					
3a Totales									
3b Total del crédito provisional (la línea 3a, la cual se obtiene al sumar la columna (h) más la columna (i) únicamente—vea las instrucciones para la línea 6 de la Parte III, para más información sobre pagos hechos fuera de plazo)								3b	
4									
5									
6 Crédito permitido. Anote aquí la menor de las cantidades que aparecen en la línea 2, Parte III, en la línea 3b, Parte III, o en la hoja de cómputo de la Parte III de las instrucciones para la línea 6.								6	
7 Contribución federal para el desempleo total (reste la línea 6 de la línea 1). Si el resultado excede de \$100, complete también la Parte IV								7	
8 Total de la contribución federal para el desempleo depositada para el año, incluyendo cualquier cantidad pagada de más aplicada de un año anterior								8	
9 Balance adeudado (reste la línea 8 de la línea 7). Esta cantidad deberá ser \$100 ó menos. Pague al "United States Treasury." Vea, Cómo depositar la contribución FUTA , en las instrucciones por separado, para obtener más información si usted adeuda más de \$100								9	
10 Cantidad pagada de más (reste la línea 7 de la línea 8). Marque si es para: <input type="checkbox"/> Aplicarse a la próxima planilla o <input type="checkbox"/> Para ser reembolsada								10	

Parte IV Registro de la obligación trimestral para la contribución federal para el desempleo.

Complete únicamente si la cantidad de la línea 7, arriba, o de la línea 1 de la Parte II es más de \$100.

Trimestre	Primero (1 de ene.-31 de mar.)	Segundo (1 de abr.-30 de jun.)	Tercero (1 de jul.-30 de sep.)	Cuarto (1 de oct.-31 de dic.)	Total para el año
Obligación contributiva para el trimestre					

Tercero Autorizado ¿Desea permitir que otra persona discuta esta planilla con el IRS (vea las instrucciones)? Sí. Complete lo siguiente. No

Nombre de esta persona ▶ Número de teléfono ▶ () Número de identificación personal (PIN) . . . ▶

Bajo pena de perjurio, afirmo que he examinado lo declarado en esta planilla, incluyendo todos los anexos y declaraciones adjuntos, y que, a mi mejor saber y entender, es verídico, correcto y completo, y que no he deducido ni deduciré de los pagos hechos a mis empleados ninguna parte de las contribuciones para un fondo estatal de desempleo por las que reclamo crédito.

Firma ▶ Título (Dueño, etc.) ▶ Fecha ▶

