

Anexo B (Formulario 941-PR):

Registro de la Obligación Contributiva para los Depositantes de Itinerario Bisemanal

(Rev. enero de 2017)

Department of the Treasury — Internal Revenue Service

OMB No. 1545-0029

Número de identificación patronal (EIN) -

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

Año natural (Marque también el trimestre a la derecha).

Informe para este trimestre...
(Marque uno).

1: enero, febrero, marzo

2: abril, mayo, junio

3: julio, agosto, septiembre

4: octubre, noviembre, diciembre

Use este anexo para mostrar su OBLIGACIÓN CONTRIBUTIVA para el trimestre; no lo use para mostrar sus depósitos de contribución. Cuando radique este formulario con el Formulario 941-PR no cambie su obligación contributiva por ajustes declarados en todo Formulario 941-X (PR) o 944-X (SP). Tiene que llenar este formulario y adjuntarlo al Formulario 941-PR si es depositante de itinerario bisemanal o si su obligación contributiva acumulada en un día determinado fue \$100,000 o más. Anote sus obligaciones contributivas diarias en el espacio numerado que corresponda a la fecha en la cual se pagaron los salarios. Vea el apartado 11 de la Publicación 179 para más detalles.

Mes 1				Obligación contributiva para el Mes 1 				
1	<input type="text"/>	9	<input type="text"/>		17	<input type="text"/>	25	<input type="text"/>
2	<input type="text"/>	10	<input type="text"/>		18	<input type="text"/>	26	<input type="text"/>
3	<input type="text"/>	11	<input type="text"/>		19	<input type="text"/>	27	<input type="text"/>
4	<input type="text"/>	12	<input type="text"/>		20	<input type="text"/>	28	<input type="text"/>
5	<input type="text"/>	13	<input type="text"/>		21	<input type="text"/>	29	<input type="text"/>
6	<input type="text"/>	14	<input type="text"/>		22	<input type="text"/>	30	<input type="text"/>
7	<input type="text"/>	15	<input type="text"/>		23	<input type="text"/>	31	<input type="text"/>
8	<input type="text"/>	16	<input type="text"/>		24	<input type="text"/>		
Mes 2				Obligación contributiva para el Mes 2 				
1	<input type="text"/>	9	<input type="text"/>		17	<input type="text"/>	25	<input type="text"/>
2	<input type="text"/>	10	<input type="text"/>		18	<input type="text"/>	26	<input type="text"/>
3	<input type="text"/>	11	<input type="text"/>		19	<input type="text"/>	27	<input type="text"/>
4	<input type="text"/>	12	<input type="text"/>		20	<input type="text"/>	28	<input type="text"/>
5	<input type="text"/>	13	<input type="text"/>		21	<input type="text"/>	29	<input type="text"/>
6	<input type="text"/>	14	<input type="text"/>		22	<input type="text"/>	30	<input type="text"/>
7	<input type="text"/>	15	<input type="text"/>		23	<input type="text"/>	31	<input type="text"/>
8	<input type="text"/>	16	<input type="text"/>		24	<input type="text"/>		
Mes 3				Obligación contributiva para el Mes 3 				
1	<input type="text"/>	9	<input type="text"/>		17	<input type="text"/>	25	<input type="text"/>
2	<input type="text"/>	10	<input type="text"/>		18	<input type="text"/>	26	<input type="text"/>
3	<input type="text"/>	11	<input type="text"/>		19	<input type="text"/>	27	<input type="text"/>
4	<input type="text"/>	12	<input type="text"/>		20	<input type="text"/>	28	<input type="text"/>
5	<input type="text"/>	13	<input type="text"/>		21	<input type="text"/>	29	<input type="text"/>
6	<input type="text"/>	14	<input type="text"/>		22	<input type="text"/>	30	<input type="text"/>
7	<input type="text"/>	15	<input type="text"/>		23	<input type="text"/>	31	<input type="text"/>
8	<input type="text"/>	16	<input type="text"/>		24	<input type="text"/>		
Escriba el total de su obligación contributiva para el trimestre (Mes 1 + Mes 2 + Mes 3) ► El total tiene que ser igual a la cantidad de la línea 12 del Formulario 941-PR.				Obligación total para el trimestre 				

Para el Aviso sobre la Ley de Reducción de Trámites, vea las instrucciones por separado.

IRS.gov/form941pr

Cat. No. 12465Z

Anexo B (Formulario 941-PR) (Rev. 1-2017)