



AÑO CONTRIBUTIVO: 2019
 TAXABLE YEAR:

Enmendado - Amended: (DD / MM / AAAA)

Número de Confirmación de Radicación Electrónica
 Electronic Filing Confirmation Number

INFORMACIÓN DE QUIEN RECIBE EL PAGO - PAYEE'S INFORMATION		Clase de Pago	Cantidad Pagada
Número de Identificación Patronal - Employer Identification Number		Type of Payment	Amount Paid
Nombre - Name		1. Seguros de Propiedad, Contingencia, Responsabilidad Pública y Fianzas Property, Contingency and Public Liability Insurance and Bonds	
Dirección - Address			
Código Postal - Zip Code		2. Aportaciones a Planes de Salud o Accidentes Contributions to Health or Accident Plans	
INFORMACIÓN DEL PAGADOR - PAYER'S INFORMATION			
Número de Seguro Social o Identificación Patronal - Social Security or Employer Identification Number		3. Servicios de Telecomunicaciones Telecommunication Services	
Nombre - Name			
Dirección - Address		4. Anuncios Advertising	
Código Postal - Zip Code			
Razones para el Cambio - Reasons for the Change		5. Servicios de Internet y Televisión por Cable o Satélite Internet and Cable or Satellite Television Services	
Número Control - Control Number	Número Control Informativa Original Control No. Original Informative Return		
		6. Otros Pagos Other Payments	
FECHA DE RADICACIÓN: 28 DE FEBRERO, VEA INSTRUCCIONES FILING DATE: FEBRUARY 28, SEE INSTRUCTIONS		Envíe electrónicamente al Departamento de Hacienda. Entregue dos copias a quien recibe el pago. Conserve copia para sus récords. Send to Department of the Treasury electronically. Deliver two copies to payee. Keep copy for your records.	