

3333	a Año tributario a corregirse/ Tax year being corrected _____	Sólo para Uso Oficial For Official Use Only: OMB No. 1545-0008		
b Nombre, dirección y código postal (ZIP) del empleador Employer's name, address, and ZIP code		c Total de Formularios 499R-2c/W-2cPR adjuntos Total number of attached Forms 499R-2c/W-2cPR		
f Clase de empleador Comp. por enferm. de 3ro pagador 3rd-party sick pay <input type="checkbox"/>		e Número de identificación del empleador (EIN) Employer identification number (EIN)		
Kind of payer 941 Regular <input type="checkbox"/> 943 Doméstico Household <input type="checkbox"/> 944 Agrícola Agriculture <input type="checkbox"/> 944 Empleados del gobierno Medicare Govt. Employees <input type="checkbox"/> Sección 218 Section 218 <input type="checkbox"/>		g Para uso interno solamente For internal use only		
Complete los encasillados h o i sólo si la información facilitada en su último Formulario W-3 (PR) está incorrecta. Complete boxes h or i only if the information shown on your last Form W-3 (PR) is incorrect.		h EIN declarado originalmente por el empleador Employer's originally reported EIN	i Número del establecimiento incorrecto Incorrect establishment number	j Para uso interno solamente For internal use only
Cambios-Changes	Partida Item	Según se informó originalmente Previously reported	Información correcta Correct information	Aumento (reducción) Increase (decrease)
	1 Total salarios de Seguro Social Social Security wages			
	2 Impuesto del Seguro Social retenido Social Security tax withheld			
	3a Total salarios y propinas Medicare Medicare wages and tips			
	3b			
	4 Impuesto del Medicare retenido Medicare tax withheld			
	5 Propinas Seguro Social Social Security tips			
	6 Impuesto del Seguro Social no retenido en propinas Uncol. Soc. Sec. Tax on Tips			
7 Impuesto del Medicare no retenido en propinas Uncol. Medicare Tax on Tips				
Razón-Reason	8 Explique aquí toda reducción Explain decreases here			
¿Ha sido presentada una declaración de impuestos sobre la nómina corregida ante el Servicio de Impuestos Internos? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No Has a corrected employment tax return been filed with the Internal Revenue Service? Yes No				
Si la respuesta es "Sí", indique la fecha en que la declaración corregida fue presentada. If "Yes," give date the corrected return was filed:				
Bajo pena de perjurio, declaro que he examinado esta declaración y los documentos adjuntos y que, a mi leal saber y entender, son verídicos, correctos y completos. Under penalties of perjury, I declare that I have examined this return, including accompanying documents, and, to the best of my knowledge and belief, it is true, correct, and complete.				
Firma-Signature:		Cargo-Title:	Fecha-Date:	
Persona de contacto-Contact person	Número de teléfono-Telephone number	Número de fax-Fax number	Dirección de email-Email address	

[No use grapas - Do not staple]

Propósito del Formulario

Use el Formulario W-3C (PR) en papel para transmitir uno o más Formulario(s) 499R-2c/W-2cPR, Corrección al Comprobante de Retención, a la Administración del Seguro Social (SSA, por sus siglas en inglés) aun cuando presente el Formulario 499R-2c/W-2cPR únicamente para corregir el nombre o número de Seguro Social (SSN, por sus siglas en inglés) de un empleado. Para corregir un año incorrecto y/o un número de identificación del empleador (*EIN*, por sus siglas en inglés) radicado anteriormente en un Formulario 499R-2/W-2PR o Formulario W-3 (PR), radique un Formulario W-3C (PR) junto con el Formulario 499R-2c/W-2cPR para cada empleado afectado. Anote el año y el *EIN* que fueron presentados originalmente e ingrese en el encasillado titulado **Según se informó originalmente** las sumas de dinero informadas en el Formulario 499R-2/W-2PR original. En el encasillado **Información correcta**, anote ceros. Prepare un segundo Formulario W-3C (PR) junto con un segundo Formulario 499R-2c/W-2cPR para cada empleado que fue afectado. Anote ceros en los encasillados bajo **Según se informó originalmente** y anote las cantidades de dinero correctas en los encasillados bajo **Información correcta**. Anote el año correcto y/o *EIN* correcto. Vea las instrucciones de los Formularios W-3 (PR) y W-3C (PR) por separado, para más detalles sobre cómo se completa este formulario.

Cuándo se Tiene que Presentar el Formulario

Presente el Formulario W-3C (PR) junto con el Formulario 499R-2c/W-2cPR lo antes posible después de haber descubierto un error en los Formularios 499R-2/W-2PR o 499R-2c/W-2cPR. También provéales a sus empleados copias del Formulario 499R-2c/W-2cPR lo antes posible.

Dónde Presentar Formularios en Papel

Envíe esta página entera con el (los) Formulario(s) 499R-2c/W-2cPR y W-3C (PR) a:

Social Security Administration
Direct Operations Center
P.O. Box 3333
Wilkes-Barre, PA 18767-3333

Nota: Si usted usa correspondencia certificada o un servicio de entrega privado aprobado por el IRS, añada "Attn: W-2 Process, 1150 E. Mountain Dr.", a la dirección y cambie el código postal a "18702-7997". Vea la Publicación 15, Guía Tributaria para Empleadores, para una lista de servicios de entrega privados aprobados por el IRS.

Presentación Electrónica

La SSA le recomienda a los empleadores enviar los Formularios W-3C (PR) y Formularios 499R-2c/W-2cPR electrónicamente en vez de enviarlos en papel. La SSA provee dos opciones gratuitas para la presentación electrónica en su sitio web *Business Services Online* (Servicios para Empresas por Internet o BSO, por sus siglas en inglés): **W-2c por Internet** y **Subir Registro de Salarios**. Para más información sobre estas dos opciones gratuitas de presentación, vea las instrucciones separadas o visite www.socialsecurity.gov/employer, en inglés.

Purpose of Form

Use Form W-3C (PR) to transmit one or more Form(s) 499R-2c/W-2cPR, Corrected Withholding Statement, to the SSA even if you're only filing Form 499R-2c/W-2cPR to correct an employee's name or social security number (SSN). To correct an incorrect tax year and/or employer identification number (EIN) on a previously submitted Form 499R-2/W-2PR or Form W-3 (PR), file one Form W-3C (PR) along with a Form 499R-2c/W-2cPR for each affected employee. Enter the tax year and EIN originally reported, and enter in the "Previously reported" boxes the money amounts that were on the original Form 499R-2/W-2PR. In the "Correct information" boxes, enter zeros. Prepare a second Form W-3C (PR) along with a second Form 499R-2c/W-2cPR for each affected employee. Enter zeros in the "Previously reported" boxes, and enter the correct money amounts in the "Correct information" boxes. Enter the correct tax year and/or correct EIN. See the separate instructions for Forms W-3 (PR) and W-3C (PR) for more information on completing this form.

When To File

File Form W-3C (PR) with Form 499R-2c/W-2cPR as soon as possible after you discover an error on Forms 499R-2/W-2PR or 499R-2c/W-2cPR. Also, provide copies of Forms 499R-2c/W-2cPR to your employees as soon as possible.

Where To File Paper Forms

Send this entire page with Forms 499R-2c/W-2cPR and W-3C (PR) to:

Social Security Administration
Direct Operations Center
P.O. Box 3333
Wilkes-Barre, PA 18767-3333

Note: If you use "Certified Mail" or an IRS-approved private delivery service to file, add "Attn: W-2c Process, 1150 E. Mountain Dr." to the address and change the ZIP code to "18702-7997." See Pub. 15, Employer's Tax Guide, for a list of IRS-approved private delivery services.

E-Filing

The SSA strongly suggests employers report Form W-3C (PR) and Forms 499R-2c/W-2cPR electronically instead of on paper. SSA provides two free e-filing options on its Business Services Online (BSO) website: **W-2c Online** and **File Upload**. For more information on these two free filing options, see the separate instructions or visit www.socialsecurity.gov/employer.