



Ciudad de Eugene

Formulario EUG-PY-1

IMPUESTO SALARIAL DEL EMPLEADOR Declaración trimestral

2021

Nombre de la empresa			Número federal de identificación de empleador (FEIN)
Dirección postal			No. de cuenta de MUNIREvs
Ciudad	Estado	Código postal	Nombre de contacto
<input type="checkbox"/> Marque si cambió el nombre o la dirección			Número de teléfono de contacto

Marque si la empresa cerró; declaración final

Marque si modificó la declaración

Marque la casilla para el trimestre correspondiente

<input type="checkbox"/> Trimestre 1	<input type="checkbox"/> Trimestre 2	<input type="checkbox"/> Trimestre 3	<input type="checkbox"/> Trimestre 4
Al 30 de abril del 2021	Al 31 de julio del 2021	Al 31 de octubre del 2021	Al 31 de enero del 2022

Si la fecha de vencimiento cae en sábado, domingo o feriado, el impuesto y la declaración se vencen el siguiente día laboral.

NOTA: Si está llenando una declaración final o una declaración del trimestre 4 y tuvo un empleo promedio anual de dos empleados o menos, puede ser elegible para una tasa fiscal reducida. Vea las instrucciones para más información. Si califica para la tasa reducida, marque esta casilla y llene la hoja de cálculo de impuesto reducido en la página 3.....

Introduzca "0" en la línea 1 si este trimestre no tiene salarios tributables.

1. Salarios tributables totales pagados durante el trimestre.....	1.	\$
2. Impuesto trimestral. Multiplique la línea 1 por 0.0021.....	2.	\$
3. Prepagos.....	3.	\$
4. Impuesto a pagar. Línea 2 menos línea 3.....	4.	\$
5. Penalidad e interés por llenar o pagar tarde (vea las instrucciones).....	5.	\$
6. Monto total a pagar. Línea 4 más línea 5.....	6.	\$
7. Si la línea 3 es más que la línea 2, pagó en exceso (vea las instrucciones).....	7.	\$

Marque esta casilla si tiene un sobrepago y quiere su devolución.....

Incluya su pago y comprobante de pago con esta declaración.

Bajo pena de falso testimonio, declaro que la información en la declaración es verdadera, correcta y completa.

Nombre en letra de imprenta	Firma	Fecha
-----------------------------	-------	-------

Sólo para uso del preparador remunerado

Nombre del preparador en letra de imprenta	Firma del preparador	Fecha	
Nombre de la empresa	Número de licencia del preparador	Número de teléfono	
Dirección del preparador	Ciudad	Estado	Código postal

Envíe la declaración con el pago y el comprobante del pago (Formulario EUG-PY-V) a:

City of Eugene
PO Box 10087
Eugene, OR 97401

Esta página se ha dejado en blanco
intencionalmente