

3333	a Año tributario a corregirse/ Tax year being corrected _____	Sólo para Uso Oficial For Official Use Only: OMB No. 1545-0029		
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		
d Número del establecimiento Establishment number		e Número de identificación del empleador (EIN) Employer identification number (EIN)		
f Clase de Pagador Comp. por enferm. de 3ro pagador 3rd-party sick pay <input type="checkbox"/> Kind of Payer Regular <input type="checkbox"/> Doméstico Household <input type="checkbox"/> Agrícola Agriculture <input type="checkbox"/> 943 Empleados del gobierno Medicare Medicare Govt. Employees <input type="checkbox"/> 944 Sección 218 Section 218 <input type="checkbox"/>		g Para uso interno solamente For internal use only		
Complete la casilla h o i sólo si la información facilitada en su último Formulario W-3 (PR) está incorrecta. Complete box 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 declaró originalmente Previously reported	Información correcta Correct information	Aumento (reducción) Increase (decrease)
	1 Salarios de Seguro Social Social Security Wages			
	2 Impuesto del Seguro Social retenido Social Security Tax Withheld			
	3a 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) presentado anteriormente en un Formulario 499R-2/W-2PR o Formulario W-3 (PR), presente 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 y anote en los encasillados bajo **Según se declaró originalmente** las cantidades de dinero del 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 afectado. Anote ceros en los encasillados bajo **Según se declaró 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 para los Formularios W-3 (PR) y W-3C (PR) 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

Si usted usa el Servicio Postal de los EE. UU., 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 un servicio de entrega privado aprobado por el IRS, reemplace "P.O. Box 3333" con "Attn: W-2c Process, 1150 E. Mountain Dr.", en la dirección y cambie el código postal a "18702-7997". Acceda a www.irs.gov/PDS para una lista de servicios de entrega privados aprobados por el IRS.

Presentación Electrónica

Vea las Instrucciones Generales para los Formularios W-3 (PR) y W-3C (PR) para los requisitos de presentación electrónica de los Formularios W-3 (PR) y W-3C (PR). 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): **Formulario W-2c por Internet** y **Carga de archivo de salarios**. Para más información sobre estas dos opciones gratuitas de presentación, vea las instrucciones separadas o visite www.socialsecurity.gov/employer.

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 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

If you use the U.S. Postal Service, 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 an IRS-approved private delivery service to file, replace "P.O. Box 3333" with "Attn: W-2c Process, 1150 E. Mountain Dr." in the address and change the ZIP code to "18702-7997." Go to www.irs.gov/PDS for a list of IRS-approved private delivery services.

E-Filing

See the General Instructions for Forms W-3 (PR) and W-3C (PR) for e-filing requirements for Forms W-3 (PR) and W-3C (PR). The 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.