FORMA
MW508
2008

Comptroller of Maryland
Revenue Administration Division
Annapolis, MD 21411-0001

Declaración anual de la conciliación de retención para el empleador

Hacer el cheque pagadero a Comptroller of MD - WH Tax

Nombre: _____

Dirección: _____

_____

FEIN: ▶

Nro. de registro central (CR): ◀ PARA USO ADMINISTRATIVO SOLAMENTE

Anote la nómina bruta total de Maryland para el año calendario		

☐ MARQUE LA CASILLA SI SE TRATA DE UNA PRESENTACIÓN PARCIAL DE LAS FORMAS W-2 Ó 1099

1.	Anote la cantidad total de las formas W-2 ó 1099. (ADJUNTE UNA COPIA IMPRESA) ▶		
2.	Anote el impuesto total de retención informado en las Formas MW506 correspondientes a este año ▶		
3.	Anote el total del impuesto estatal y local que aparece en W-2/1099 (COMBINE EL TOTAL SI TIENE AMBAS FORMAS.) ▶		
3a.	Anote el total del impuesto de retención pagado este año		
3b.	Anote el crédito total exento de impuestos (DEBE ADJUNTAR LA FORMA 500CR PARA QUE SE OTORGUE EL CRÉDITO).		
4.	Cantidad adeudada con la declaración (Reste las líneas 3a y 3b de la línea 3. Si esta cantidad es cero o mayor, anótela aquí. De lo contrario, continúe con la línea 5). ▶		
5.	Pago en exceso (Si el resultado de la línea 3 menos las líneas 3a y 3b es menor que cero, anote la diferencia aquí como número positivo).		
6.	Cantidad del pago en exceso en la línea 5 que debe aplicarse a su cuenta como crédito ▶		
7.	Cantidad del pago en exceso en la línea 5 que debe reembolsarse ▶		

Instrucciones para la presentación

Envíe esta forma junto con una copia ESTATAL de la Forma W-2/1099 a las personas cuyos salarios y anualidades han sido pagados. Conserve una copia como comprobante. Su nombre, FEIN, número de registro central de retención de Maryland y su número de teléfono deben figurar en todos los documentos para asegurar que se otorgue el crédito adecuado y se eviten errores de envío. Envíe su conciliación completa a: **Comptroller of Maryland, Revenue Administration Division, Annapolis, MD 21411-0001.**

Las personas que presentan declaraciones en papel deben conciliar sus cuentas completando la Forma MW508, Declaración anual de la conciliación de retención para el empleador, y deben presentarla en el mismo paquete que las formas W-2/1099. **Las personas que presentan declaraciones electrónicas o por medio magnético no deben presentar la Forma MW508 en papel.** La Forma MW508 se incluirá en los datos recibidos.

Si presenta 100 o más de las formas W-2, deberá hacerlo en forma electrónica. Si presenta 250 o menos de las formas W-2, puede realizar la presentación electrónicamente si usa nuestro programa W-2 en línea en www.marylandtaxes.com y selecciona la opción bFile (b Presentación). También puede presentar declaraciones electrónicas a través del medio magnético con cualquier número de las Formas W-2. Puede obtener las especificaciones sobre el medio magnético de Maryland en línea en www.marylandtaxes.com. Además, puede solicitar dichas especificaciones por teléfono llamando al (410) 260-7150 o sin cargo al 1-800-492-1751, o por escrito a la dirección mencionada anteriormente.

Anote la nómina bruta total de Maryland para el año calendario de 2008 en la casilla que se encuentra debajo de la casilla del número de CR.

Línea 1. Anote el número total de formas W-2/1099.

Línea 2. Anote el total del impuesto de retención de Maryland informado para el año.

Línea 3. Anote el total del impuesto estatal **y** local que aparece en las Formas W-2/1099.

Línea 3a Anote la cantidad total del impuesto de retención pagado este año.

Línea 3b Anote el total de créditos tributarios comerciales elegibles si es una institución exenta de impuestos. Debe adjuntar la Forma 500CR de Maryland para calcular y obtener el crédito.

Línea 4. Cantidad adeudada. (Reste las líneas 3a y 3b de la línea 3. Si la cantidad es cero o mayor, anótela aquí; de lo contrario, continúe con la línea 5)

Línea 5. Pago en exceso (Si el resultado de la línea 3 menos las líneas 3a y 3b combinadas es menor que cero, anote la diferencia aquí como número positivo).

Línea 6. Anote la cantidad de la línea 5 que desea que se aplique como crédito.

Línea 7. Anote la cantidad de la línea 5 que desea que se reembolse. (La suma de la línea 6 y 7 no puede exceder la cantidad en la línea 5)

DECLARO BAJO PENA DE FALSO TESTIMONIO QUE HE EXAMINADO ESTA DECLARACIÓN (INCLUIDOS LOS COMPROBANTES Y ANEXOS ADJUNTOS) Y QUE, SEGÚN MI LEAL SABER Y ENTENDER, ÉSTA ES VERDADERA, CORRECTA Y COMPLETA.

FIRMADA POR: _____ CARGO: _____

N.º DE TELÉFONO: (____) _____ FECHA: _____