ESTADO DE NEBRASKA
DEPARTAMENTO DE LABOR
IMPUESTO DE SEGURO DE DESEMPLEO
PO BOX 94600
LINCOLN NEBRASKA 68509-4600
TELEFONO 402.471.9898 / FAX 402.471.9994

*** AÑO** | *** TRIMESTRE**

*** No. de cuenta del empleador**

*** No. de Identificacion Federal**

REPORTE DE SALARIOS UI - 11W

Archivar en dol.nebraska.gov/UIConnect

Pagina _____ de _____

Reportar los salarios brutos de cada trimestre pagados a cada trabajador.
INCLUYA el plan 401K. NO incluya la Seccion 125 que es el Plan de Cafeteria. * Campos requeridos

Informar sobre el número total de horas pagadas (regular, vacaciones y enfermos redondeado a cuatro números enteros) y el principal título de trabajo para cada trabajador es **OPCIONAL**.

ESTE DOCUMENTO DEBE SER COMPLETADO CON EL REPORTE DE IMPUESTOS COMBINADOS- UI-11T

* Numero de Seguro Social			* Nombre del trabajador	* Salarios brutos pagados por cada trabajador cubierto en este trimestre		Horas pagadas	Título del trabajo principal
000	00	0000	Apellido, Primera Inicial, Segunda Inicial	Dolares	Centavos	0000	Ejemplo: Soporte de Oficina, Cajero, Gerente
			TOTAL DE ESTA PAGINA				
			TOTAL DE TODAS LAS PAGINAS				El total de todas las páginas reportadas deben ser igual a la línea 2 (salarios brutos) en el Reporte de Impuestos Combinados - UI-11T.

* Imprimir Nombre Del Preparador | * Dirección Electronica | * Teléfono | * Fecha