ANEXO H-PR (Formulario 1040-PR)

Contribuciones sobre el Empleo de Empleados Domésticos

(Para las Contribuciones al Seguro Social, *Medicare* y Federal para el Desempleo *(FUTA))*▶ Adjúntelo al Formulario 1040-PR. ▶ Vea las instrucciones por separado.

OMB No. 1545-0090

Department of the Treasury Internal Revenue Service Nombre del patrono

Secuencia de unión núm. 44 Número de Seguro Social

| | Nú | ímero de id | entifi | cación patronal <i>(Ell</i> | V) | | | | |
|------|--|-------------|--------|-----------------------------|------|--|--|--|--|
| Α | ¿Le pagó a algún empleado doméstico salarios en efectivo ascendentes a \$1,700 o más en 2011? (Si alguno de sus empleados domésticos era su cónyuge, hijo menor de 21 años de edad, uno de sus padres o cualquier persona menor de 18 años de edad, vea las instrucciones para la línea A antes de contestar esta pregunta). | | | | | | | | |
| | Sí. Haga caso omiso de la pregunta B y siga hasta la línea 1.No. Siga a la pregunta B. | | | | | | | | |
| В | ¿Le pagó a todos los empleados domésticos salarios en efectivo en su totalidad ascende cualquier trimestre natural de 2010 ó 2011? (No cuente los salarios en efectivo pagado hijo menor de 21 años de edad o a uno de sus padres). | | | | ge, | | | | |
| | No. No siga. No radique este anexo. Sí. Haga caso omiso de la Parte I y siga hasta la línea 8. (Los contribuyentes que radictenían empleados domésticos en 2011 no tienen que llenar este formulario para 2011 | | e de | e año natural que | e no | | | | |
| Part | Contribuciones al Seguro Social y al <i>Medicare</i> | | | | | | | | |
| 1 | Total de salarios pagados en efectivo sujetos a las contribuciones al Seguro Social | | | | | | | | |
| 2 | Contribuciones al Seguro Social. Multiplique la línea 1 por el 10.4% (.104) | | 2 | | | | | | |
| 3 | Total de salarios pagados en efectivo sujetos a las contribuciones al <i>Medicare</i> | | | | | | | | |
| 4 | Contribuciones al <i>Medicare</i> . Multiplique la línea 3 por el 2.9% (.029) | | 4 | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | |
| 6 | Total de contribuciones al Seguro Social y al <i>Medicare</i> . Sume las líneas 2 y 4 | | 6 | | | | | | |
| 7 | ¿Le pagó a todos los empleados domésticos salarios en efectivo en su totalidad cualquier trimestre natural de 2010 ó 2011? (No cuente los salarios en efectivo pagad hijo menor de 21 años de edad o a sus padres). | | | | | | | | |
| | No. No siga. Incluya la cantidad de la línea 6 de este formulario en la línea 4 de la Parte I del Formulario 1040-PR. Si no está obligado a radicar el Formulario 1040-PR, vea las instrucciones para la línea 7 de este formulario. | | | | | | | | |
| | Sí. Siga hasta la línea 8. | | | | | | | | |
| _ | | | | | | | | | |

| Anexo H | I-PR (For | mulario | 1040-PR) 2011 | | | | | | | | | | Pá | ágina 2 | |
|------------|--|--|--|----------------|-------------------------------|----------------------|----------|-----------------------------|---------------|-------------|-------------------|-------------------------|------------|-----------|--|
| Parte | e II | Con | tribución Federal | para el | Desemple | o (FUTA) | | | | | | | Sí | No | |
| | | | | • | <u> </u> | • | | | | | | | | | |
| 8 | ¿Pagó contribuciones para el desempleo solamente a Puerto Rico? | | | | | | | | | | | | | | |
| 9 | ¿Pagó toda la contribución requerida de 2011 para el 17 de abril de 2012? Si radica a base de un año fiscal, | | | | | | | l, | | | | | | | |
| | vea las instrucciones | | | | | | | | | | | | | | |
| 10 | ¿Estal | ban to | dos los salarios qu | e están s | sujetos a la | contribución fe | deral | para el | desem | pleo (| FUTA |) sujeto: | s | | |
| | tambie | én a la | contribución para e | l desemp | leo de Puerl | to Rico? | | | | | | | | | |
| Siguie | nte: Si | conte | stó "Sí" a todas las | pregunta | s de arriba, | complete la Sec | ción / | A. | | | | | | | |
| | Si | conte | stó "No" a <mark>cualquie</mark> | ra de las | | | aso o | miso de l | la Sec | ción A | y cor | nplete la | a Secci | ón B. | |
| | | | | | S | Sección A | | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 12 | | | nes pagadas al fondo | | | | 12 | | | | | | | | |
| 13 | · | | larios pagados en e | efectivo s | sujetos a la | contribución fe | deral | para el | desem | pleo | | | | | |
| | • |) | | | | | | | | • | 13 | | | | |
| 14 | | | n federal para el d | | | | | | | | | | | | |
| | | | ada antes del 1 de | | | | | | | | | | | | |
| | | | lespués del 30 de ju so omiso de la Secci | | | | | | | | | | | | |
| | 14, 11a | iga cas | so offiso de la Secci | OH B y Si | | Sección B | • • | | • • • | • | 14 | | | | |
| 45 | Comp | loto tod | das las columnas a co | ntinuació | | | ocita r | mác ocna | cio vo | a lac in | etruc | ciones): | | | |
| 15 | (a) | icic ioc | (b) | Jillilacio | (c) | (d) | | (e) | | | | (g) | 0 | h) | |
| | Nombre de | el | Nómina sujeta a | | | - | , | | | uciones | | | | | |
| | estado | | l · | | eriencia estatal estatal col. | | col. (b | (b) por .054 la col. | | | | | | das al | |
| | | | (según la ley estatal) | | | | | | poria | | | o o menos, ote "-0-" | * | | |
| | | | , | Desde | Hasta | 1 | | | | | | | el dese | mpleo | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | 1 | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| 16 | Totale | s | | | | | | | | 16 | | | | | |
| 17 | | | lumnas (g) y (h) de l | | | | 17 | | | | | | | | |
| 18 | Total de salarios pagados en efectivo sujetos a la contribución federal para el desempleo | | | | | | | | | | | | | | |
| | • | , , | las instrucciones pa | | • | | | | | • | 18 | | | | |
| 19 | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | a porción de los sa | | | | | - | nio poi | 6% | | | | | |
| | , , | | e la suma de esas do | | | | | | | | 19 | | | _ | |
| 20 | | | a línea 18 por el 5.49 | | | | 20 | | | | | | | | |
| 21 22 | | | nor de las cantidade | | | | | | | | 21 | | | + | |
| 22 | | | n federal para el c uí y siga hasta la línd | | | | | | | | 00 | | | | |
| Parte | | | Il de Contribucior | | | | | | | • | 22 | | | | |
| 23 | | | | | | | | | | na 1 | 23 | | | T | |
| 24 | Anote la cantidad de la línea 6. Anote "-0-" si marcó el encasillado "Sí" en la pregunta B de la página 1 23 Sume la línea 14 (o la línea 22) y la línea 23. Anote el total aquí y en la línea 4 de la Parte I del | | | | | | | | | + | | | | | |
| | Formulario 1040-PR. Si no tiene que radicar el Formulario 1040-PR, complete la Parte IV. | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | a Cuándo y dónde | | | | | | | | 24 | | | | |
| Parte | e IV | Dire | cción y Firma-C | omplete | esta parte | solamente si | se le | requiere | . Vea | las in | struc | ciones | para la | línea | |
| | | 24 e | n las instrucciones | · S. | | | | • | | | | | | | |
| Direcció | n (calle y | número |) o número de apartado p | ostal, si la c | orrespondencia | a no es entregada en | la direc | ción de su | calle | | Núme | ero de ofici | na o suite | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| Ciudad, | pueblo u | oficina | postal, estado y código po | ostal (ZIP) | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| Bajo per | na de pe | erjurio, a | firmo que he examinado | lo declarado | en este anex | o, incluyendo las de | claracio | nes adjunta | as, y qu | e, a mi | leal sal | per y enter | nder, es v | verídico, | |
| | | | nguna parte de cualquier . La declaración del prepa | | | | | | | | | | | | |
| \ _ | | | | | | | | _ \ | | | | | | | |
| Fir | ma del p | atrono | | | | | | 7 | Fecha | | | | | | |
| Para us | so | Escriba | el nombre del preparador | Firm | a del preparado | or | | Fecha | | | ue aquí ja por | si PT | IN del pre | parador | |
| exclusi | | | | | | | | | | | a propi | а Ц | | | |
| prepara | | | | | | | | | | | | | | | |
| remune | auu | Dirección de la empresa ► Número de teléfono | | | | | | | | | | | | | |