Formulario **941-X:** Ajuste a la Declaración del Impuesto Federal TRIMESTRAL del Empleador o Reclamación de Reembolso

(Abril	da	2024)	

Department of the Treasury — Internal Revenue Service

	OMB No. 1545-0029
	Declaración que está corrigiendo Clase de declaración que está corrigiendo.
	941
	941-SS
	Marque el trimestre que está corrigiendo.
	1: enero, febrero, marzo
	2: abril, mayo, junio
	3: julio, agosto, septiembre
	4: octubre, noviembre, diciembre
	Anote el año natural para el trimestre que está corrigiendo.
	(AAAA)
	Anote la fecha en que descubrió los errores.
	/ / / / (MM / DD / AAAA)
n de ina eas esto	pante de salarios y retención de impuestos), ce impuestos corregido), tal como se requiere. 2 y omita las líneas 4 y 5. Si está corrigiendo 4 y 5, el impuesto del <i>Medicare</i> no incluye el Adicional del <i>Medicare</i> declaradas en ectúa un ajuste para el año actual.
jurc	o Social, el impuesto del <i>Medicare</i> o el Impuesto e que marcar por lo menos uno. Certifico que:
eca de	eso o el Impuesto Adicional del <i>Medicare</i> en udados en exceso para el año actual y años el empleado recaudados en exceso en años este no ha reclamado (o que la reclamación
rac	sólo a la parte del empleador. No pude ión por escrito que afirma que éste no ha or la recaudación en exceso.
npı	uesto del <i>Medicare</i> o el Impuesto Adicional
	el ingreso, el impuesto del Seguro eso, marque todos los recuadros que le
pue cta	el impuesto del <i>Medicare</i> recaudados en esto del <i>Medicare</i> del empleado recaudados do que afirma que éste no ha reclamado (o ión en exceso.
are. are	presentar esta reclamación por la parte Para los reembolsos de la parte recaudados en exceso en años anteriores,
a l ese emp	e no ha reclamado (o que la reclamación fue a parte del empleador. No pude encontrar a los ntar una reclamación por la parte correspondiente oleado afectado una declaración por escrito que mbolso o crédito por la recaudación en exceso.

		dentificación pr (EIN)	Declaración que está corrigiendo Clase de declaración que está corrigiendo.
		ombre legal del I nombre comercial)	941
Nomb (si exi	ore com ste)	nercial	941-SS
Direc	ción		Marque el trimestre que está corrigiendo.
		Número Calle Número de oficina o habitación	1: enero, febrero, marzo
		Ciudad Estado Código postal (ZIP)	2: abril, mayo, junio
			3: julio, agosto, septiembre
		Nombre del país extranjero Provincia/condado extranjero Código postal extranjero	4: octubre, noviembre, diciembre
corregi separa casillas	r errore do para s. Ustea	cciones por separado antes de completar este formulario. Use este formulario para es que haya cometido en el Formulario 941 o 941-SS. Use un Formulario 941-X por a cada trimestre que corrija. Escriba a máquina o en letra de molde dentro de las d TIENE que completar las cinco páginas. No adjunte este formulario al Formulario 941, esté reclasificando trabajadores; vea las instrucciones para la línea 42.	Anote el año natural para el trimestre que está corrigiendo. (AAAA)
Parte		scoja SÓLO un proceso. Vea la página 6 para más instrucciones, incluyendo formación sobre cómo tratar los créditos tributarios sobre la nómina.	Anote la fecha en que descubrió los
	1. D	eclaración del impuesto sobre la nómina ajustada. Marque este recuadro si declaró antidades de impuestos de menos. También marque este recuadro si declaró cantidades de inpuestos en exceso y quiere usar el proceso de ajuste para corregir los errores. Tiene que arcar este recuadro si corrige las cantidades de impuestos declaradas de menos y las antidades de impuestos declaradas en exceso en este formulario. La cantidad indicada en la lea 27, si es menos de cero (-0-), sólo puede ser aplicada como un crédito a su Formulario 11 o Formulario 944 para el período tributario en el cual está presentando este formulario.	errores. (MM / DD / AAAA)
	e) po A	eclamación. Marque este recuadro si sólo declaró cantidades de impuestos en aceso y quiere usar el proceso de reclamación para solicitar un reembolso o reducción por la cantidad que aparece en la línea 27. No marque este recuadro si está corrigiendo LGUNA cantidad de impuestos declarada de menos en este formulario.	
Parte	_	amplete les sertificaciones	
	24 C	omplete las certificaciones.	
	3. C	ompiete las certificaciones. ertifico que he presentado o presentaré, el Formulario W-2, <i>Wage and Tax Statement</i> (Comp Formulario W-2c, <i>Corrected Wage and Tax Statement</i> (Comprobante de salarios y retenció	probante de salarios y retención de impuestos), o n de impuestos corregido), tal como se requiere.
	3. Cel Nota: cantic	ertifico que he presentado o presentaré, el Formulario W-2, Wage and Tax Statement (Comp	n de impuestos corregido), tal como se requiere. ina 2 y omita las líneas 4 y 5. Si está corrigiendo eas 4 y 5, el impuesto del <i>Medicare</i> no incluye el esto Adicional del <i>Medicare</i> declaradas en
	3. Cello el Nota: cantico Impue excess 4. Si	ertifico que he presentado o presentaré, el Formulario W-2, Wage and Tax Statement (Comp Formulario W-2c, Corrected Wage and Tax Statement (Comprobante de salarios y retenció Si sólo corrige cantidades de impuestos declaradas de menos, pase a la Parte 3 en la pág lades de impuestos declaradas en exceso, para propósitos de las certificaciones en las líne seto Adicional del Medicare. No use el Formulario 941-X para corregir cantidades del Impue	n de impuestos corregido), tal como se requiere. ina 2 y omita las líneas 4 y 5. Si está corrigiendo eas 4 y 5, el impuesto del <i>Medicare</i> no incluye el esto Adicional del <i>Medicare</i> declaradas en e efectúa un ajuste para el año actual. guro Social, el impuesto del <i>Medicare</i> o el Impuesto
	3. Cell Rota: cantic Impue exces 4. Si	ertifico que he presentado o presentaré, el Formulario W-2, Wage and Tax Statement (Comp Formulario W-2c, Corrected Wage and Tax Statement (Comprobante de salarios y retenció Si sólo corrige cantidades de impuestos declaradas de menos, pase a la Parte 3 en la pág lades de impuestos declaradas en exceso, para propósitos de las certificaciones en las líne esto Adicional del Medicare. No use el Formulario 941-X para corregir cantidades del Impue o, a menos que las cantidades no fueran retenidas de los salarios de los empleados o si se marcó la línea 1 porque está ajustando el impuesto federal sobre el ingreso, el impuesto del Seg	n de impuestos corregido), tal como se requiere. ina 2 y omita las líneas 4 y 5. Si está corrigiendo eas 4 y 5, el impuesto del <i>Medicare</i> no incluye el esto Adicional del <i>Medicare</i> declaradas en el efectúa un ajuste para el año actual. guro Social, el impuesto del <i>Medicare</i> o el Impuesto en en en en en en en en esta del <i>Medicare</i> o el Impuesto el en en esta del <i>Medicare</i> en el ecaudados en exceso para el año actual y años el del empleado recaudados en exceso en años
	3. Control elements of the control excess of the control excess of the control elements of the control	ertifico que he presentado o presentaré, el Formulario W-2, Wage and Tax Statement (Comprobante de salarios y retención. Si sólo corrige cantidades de impuestos declaradas de menos, pase a la Parte 3 en la pág lades de impuestos declaradas en exceso, para propósitos de las certificaciones en las línes esto Adicional del Medicare. No use el Formulario 941-X para corregir cantidades del Impueso, a menos que las cantidades no fueran retenidas de los salarios de los empleados o si se marcó la línea 1 porque está ajustando el impuesto federal sobre el ingreso, el impuesto del Seguiciónal del Medicare declarados en exceso, marque todos los recuadros que le correspondan. To exceso para el año actual y el impuesto del Seguro Social y el impuesto del Medicare reanteriores. Para los ajustes del impuesto del Seguro Social y del impuesto del Medicare anteriores, tengo una declaración por escrito de cada empleado afectado que afirma que anteriores, tengo una declaración por escrito de cada empleado afectado que afirma que su	n de impuestos corregido), tal como se requiere. ina 2 y omita las líneas 4 y 5. Si está corrigiendo eas 4 y 5, el impuesto del <i>Medicare</i> no incluye el esto Adicional del <i>Medicare</i> declaradas en el efectúa un ajuste para el año actual. guro Social, el impuesto del <i>Medicare</i> o el Impuesto en eque marcar por lo menos uno. Certifico que: ngreso o el Impuesto Adicional del <i>Medicare</i> en ecaudados en exceso para el año actual y años el del empleado recaudados en exceso en años une éste no ha reclamado (o que la reclamación den sólo a la parte del empleador. No pude aración por escrito que afirma que éste no ha
	3. Ce el Nota: cantico Impue exces 4. Si Ad	ertifico que he presentado o presentaré, el Formulario W-2, Wage and Tax Statement (Comp Formulario W-2c, Corrected Wage and Tax Statement (Comprobante de salarios y retención. Si sólo corrige cantidades de impuestos declaradas de menos, pase a la Parte 3 en la páglades de impuestos declaradas en exceso, para propósitos de las certificaciones en las líneas to Adicional del Medicare. No use el Formulario 941-X para corregir cantidades del Impueso, a menos que las cantidades no fueran retenidas de los salarios de los empleados o si se marcó la línea 1 porque está ajustando el impuesto federal sobre el ingreso, el impuesto del Sediciónal del Medicare declarados en exceso, marque todos los recuadros que le correspondan. To Le he devuelto o reembolsado a cada empleado afectado el impuesto federal sobre el i exceso para el año actual y el impuesto del Seguro Social y el impuesto del Medicare re anteriores. Para los ajustes del impuesto del Seguro Social y del impuesto del Medicare anteriores, tengo una declaración por escrito de cada empleado afectado que afirma que fue denegada), y no reclamará, un reembolso o crédito por la recaudación en exceso. Los ajustes a los impuestos del Seguro Social y los impuestos del Medicare correspondencontrar a los empleados afectados o no recibí de cada empleado afectado una declaración en contrar a los empleados afectados o no recibí de cada empleado afectado una declaración en contrar a los empleados afectados o no recibí de cada empleado afectado una declaración en contrar a los empleados afectados o no recibí de cada empleado afectado una declaración en contrar a los empleados afectados o no recibí de cada empleado afectado una declaración en contrar a los empleados afectados o no recibí de cada empleado afectado una declaración en contrar a los empleados afectados o no recibí de cada empleado afectado una declaración en contrar a los empleados afectados o no recibí de cada empleado afectado una declaración en contrar a los empleados afectados o no recibí de cada empleado afecta	n de impuestos corregido), tal como se requiere. ina 2 y omita las líneas 4 y 5. Si está corrigiendo eas 4 y 5, el impuesto del <i>Medicare</i> no incluye el esto Adicional del <i>Medicare</i> declaradas en el efectúa un ajuste para el año actual. guro Social, el impuesto del <i>Medicare</i> o el Impuesto eine que marcar por lo menos uno. Certifico que: ingreso o el Impuesto Adicional del <i>Medicare</i> en ecaudados en exceso para el año actual y años de del empleado recaudados en exceso en años ue éste no ha reclamado (o que la reclamación den sólo a la parte del empleador. No pude tración por escrito que afirma que éste no ha o por la recaudación en exceso.
	3. Clenter of the second secon	ertifico que he presentado o presentaré, el Formulario W-2, Wage and Tax Statement (Comprobante de salarios y retención. Si sólo corrige cantidades de impuestos declaradas de menos, pase a la Parte 3 en la páglades de impuestos declaradas en exceso, para propósitos de las certificaciones en las líneas to Adicional del Medicare. No use el Formulario 941-X para corregir cantidades del Impueso, a menos que las cantidades no fueran retenidas de los salarios de los empleados o si se marcó la línea 1 porque está ajustando el impuesto federal sobre el ingreso, el impuesto del Sediciónal del Medicare declarados en exceso, marque todos los recuadros que le correspondan. To ten de devuelto o reembolsado a cada empleado afectado el impuesto federal sobre el i exceso para el año actual y el impuesto del Seguro Social y el impuesto del Medicare reanteriores. Para los ajustes del impuesto del Seguro Social y del impuesto del Medicare anteriores, tengo una declaración por escrito de cada empleado afectado que afirma que fue denegada), y no reclamará, un reembolso o crédito por la recaudación en exceso. Los ajustes a los impuestos del Seguro Social y los impuestos del Medicare correspondencontrar a los empleados afectados o no recibí de cada empleado afectado una decla reclamado (o que la reclamación fue denegada), y no reclamará, un reembolso o crédito. El ajuste es por el impuesto federal sobre el ingreso, el impuesto del Seguro Social, el incluste es por el impuesto federal sobre el ingreso, el impuesto del Seguro Social, el incluste es por el impuesto federal sobre el ingreso, el impuesto del Seguro Social, el incluste es por el impuesto federal sobre el ingreso, el impuesto del Seguro Social, el incluste es por el impuesto federal sobre el ingreso, el impuesto del Seguro Social, el incluste es por el impuesto federal sobre el ingreso, el impuesto del Seguro Social, el incluste es por el impuesto federal sobre el ingreso, el impuesto del Seguro Social, el incluste es por el impuesto federal sobre el ingreso, el impuesto d	n de impuestos corregido), tal como se requiere. ina 2 y omita las líneas 4 y 5. Si está corrigiendo eas 4 y 5, el impuesto del <i>Medicare</i> no incluye el esto Adicional del <i>Medicare</i> declaradas en e efectúa un ajuste para el año actual. guro Social, el impuesto del <i>Medicare</i> o el Impuesto iene que marcar por lo menos uno. Certifico que: ngreso o el Impuesto Adicional del <i>Medicare</i> en ecaudados en exceso para el año actual y años e del empleado recaudados en exceso en años ue éste no ha reclamado (o que la reclamación den sólo a la parte del empleador. No pude tración por escrito que afirma que éste no ha por la recaudación en exceso. Impuesto del <i>Medicare</i> o el Impuesto Adicional bre el ingreso, el impuesto del Seguro
	3. Cel Nota: cantic Impue exces 4. Si Ar a. 5. Si Si Ci a.	ertifico que he presentado o presentaré, el Formulario W-2, Wage and Tax Statement (Comprobante de salarios y retención. Si sólo corrige cantidades de impuestos declaradas de menos, pase a la Parte 3 en la páglades de impuestos declaradas en exceso, para propósitos de las certificaciones en las líneas to Adicional del Medicare. No use el Formulario 941-X para corregir cantidades del Impueso, a menos que las cantidades no fueran retenidas de los salarios de los empleados o si se marcó la línea 1 porque está ajustando el impuesto federal sobre el ingreso, el impuesto del Sediciónal del Medicare declarados en exceso, marque todos los recuadros que le correspondan. To exceso para el año actual y el impuesto del Seguro Social y el impuesto del Medicare reanteriores. Para los ajustes del impuesto del Seguro Social y del impuesto del Medicare anteriores, tengo una declaración por escrito de cada empleado afectado que afirma que fue denegada), y no reclamará, un reembolso o crédito por la recaudación en exceso. Los ajustes a los impuestos del Seguro Social y los impuestos del Medicare correspondencontrar a los empleados afectados o no recibí de cada empleado afectado una declareclamado (o que la reclamación fue denegada), y no reclamará, un reembolso o crédito. El ajuste es por el impuesto federal sobre el ingreso, el impuesto del Seguro Social, el in del Medicare que no retuve de los salarios del empleado. Impuesto del Medicare o el Impuesto Adicional del Medicare declarados en correspondan. Tiene que marcar por lo menos uno. Certifico que: Le he devuelto o reembolsado a cada empleado afectado el impuesto del Seguro Social y del im en exceso. Para las reclamaciones de reembolsos del impuesto del Seguro Social y del im en exceso en años anteriores, tengo una declaración por escrito de cada empleado afectado el impuesto del Seguro Social y del im en exceso en años anteriores, tengo una declaración por escrito de cada empleado afectado el impuesto del cada empleado afectados en exceso. Para las reclamaciones de reembol	n de impuestos corregido), tal como se requiere. ina 2 y omita las líneas 4 y 5. Si está corrigiendo eas 4 y 5, el impuesto del Medicare no incluye el esto Adicional del Medicare declaradas en el efectúa un ajuste para el año actual. guro Social, el impuesto del Medicare o el Impuesto einen que marcar por lo menos uno. Certifico que: ingreso o el Impuesto Adicional del Medicare en escaudados en exceso para el año actual y años el del empleado recaudados en exceso en años une éste no ha reclamado (o que la reclamación den sólo a la parte del empleador. No pude ración por escrito que afirma que éste no ha o por la recaudación en exceso. Impuesto del Medicare o el Impuesto Adicional bre el ingreso, el impuesto del Seguro exceso, marque todos los recuadros que le al y el impuesto del Medicare recaudados en puesto del Medicare del empleado recaudados ctado que afirma que éste no ha reclamado (o dación en exceso.
	3. Cel Nota: cantic Impue exces 4. Si Ac a. 5. Si Cc a.	ertifico que he presentado o presentaré, el Formulario W-2, Wage and Tax Statement (Comp Formulario W-2c, Corrected Wage and Tax Statement (Comprobante de salarios y retención. Si sólo corrige cantidades de impuestos declaradas de menos, pase a la Parte 3 en la páglades de impuestos declaradas en exceso, para propósitos de las certificaciones en las líne esto Adicional del Medicare. No use el Formulario 941-X para corregir cantidades del Impueso, a menos que las cantidades no fueran retenidas de los salarios de los empleados o si se marcó la línea 1 porque está ajustando el impuesto federal sobre el ingreso, el impuesto del Seguiciónal del Medicare declarados en exceso, marque todos los recuadros que le correspondan. To Le he devuelto o reembolsado a cada empleado afectado el impuesto federal sobre el i exceso para el año actual y el impuesto del Seguro Social y el impuesto del Medicare re anteriores. Para los ajustes del impuesto del Seguro Social y del impuesto del Medicare anteriores, tengo una declaración por escrito de cada empleado afectado que afirma que fue denegada), y no reclamará, un reembolso o crédito por la recaudación en exceso. Los ajustes a los impuestos del Seguro Social y los impuestos del Medicare corresponden encontrar a los empleados afectados o no recibí de cada empleado afectado una declar reclamado (o que la reclamación fue denegada), y no reclamará, un reembolso o crédito el linea 2 porque reclama un reembolso o reducción del impuesto federal so locial, el impuesto del Medicare o el Impuesto Adicional del Medicare declarados en correspondan. Tiene que marcar por lo menos uno. Certifico que: Le he devuelto o reembolsado a cada empleado afectado el impuesto del Seguro Social, y del impuesto del Reguro Social y del impuesto del Seguro Social y del impuesto del Seguro Social y del impuesto del Seguro Social y del impuesto del Medicare exceso. Para las reclamaciones de reembolsos del impuesto del Seguro Social y del impuesto del Medicare correspondiente al empleado del impuesto del Seguro	n de impuestos corregido), tal como se requiere. ina 2 y omita las líneas 4 y 5. Si está corrigiendo eas 4 y 5, el impuesto del Medicare no incluye el esto Adicional del Medicare declaradas en e efectúa un ajuste para el año actual. guro Social, el impuesto del Medicare o el Impuesto Piene que marcar por lo menos uno. Certifico que: nogreso o el Impuesto Adicional del Medicare en ecaudados en exceso para el año actual y años e del empleado recaudados en exceso en años que éste no ha reclamado (o que la reclamación den sólo a la parte del empleador. No pude tración por escrito que afirma que éste no ha o por la recaudación en exceso. Impuesto del Medicare o el Impuesto Adicional exceso, marque todos los recuadros que le al y el impuesto del Medicare recaudados en puesto del Medicare del empleado recaudados cado que afirma que éste no ha reclamado (o dación en exceso. do presentar esta reclamación por la parte are. Para los reembolsos de la parte are recaudados en exceso en años anteriores, éste no ha reclamado (o que la reclamación fue
	3. Cel Nota: cantic Impue exces 4. Si Aa a. 5. Si Si Ca a.	ertifico que he presentado o presentaré, el Formulario W-2, Wage and Tax Statement (Compromulario W-2c, Corrected Wage and Tax Statement (Comprobante de salarios y retención Si sólo corrige cantidades de impuestos declaradas de menos, pase a la Parte 3 en la páglades de impuestos declaradas en exceso, para propósitos de las certificaciones en las líne esto Adicional del Medicare. No use el Formulario 941-X para corregir cantidades del Impuesto, a menos que las cantidades no fueran retenidas de los salarios de los empleados o si se marcó la línea 1 porque está ajustando el impuesto federal sobre el ingreso, el impuesto del Seguriónal del Medicare declarados en exceso, marque todos los recuadros que le correspondan. To Le he devuelto o reembolsado a cada empleado afectado el impuesto federal sobre el i exceso para el año actual y el impuesto del Seguro Social y el impuesto del Medicare re anteriores. Para los ajustes del impuesto del Seguro Social y del impuesto del Medicare anteriores, tengo una declaración por escrito de cada empleado afectado que afirma que fue denegada), y no reclamará, un reembolso o crédito por la recaudación en exceso. Los ajustes a los impuestos del Seguro Social y los impuestos del Medicare corresponden encontrar a los empleados afectados o no recibí de cada empleado afectado una decla reclamado (o que la reclamación fue denegada), y no reclamará, un reembolso o crédito El ajuste es por el impuesto federal sobre el ingreso, el impuesto del Seguro Social, el indel Medicare que no retuve de los salarios del empleado. I marcó la línea 2 porque reclama un reembolso o reducción del impuesto federal sobrespondan. Tiene que marcar por lo menos uno. Certifico que: Le he devuelto o reembolsado a cada empleado afectado el impuesto del Seguro Social, el indexeceso. Para las reclamaciones de reembolsos del impuesto del Seguro Social y del impuesto del Medicare que la reclamación fue denegada), y no reclamará, un reembolso o crédito por la recaución por escrito de cada empleado afectado que afirma	n de impuestos corregido), tal como se requiere. ina 2 y omita las líneas 4 y 5. Si está corrigiendo eas 4 y 5, el impuesto del Medicare no incluye el esto Adicional del Medicare declaradas en e efectúa un ajuste para el año actual. guro Social, el impuesto del Medicare o el Impuesto iene que marcar por lo menos uno. Certifico que: ngreso o el Impuesto Adicional del Medicare en ecaudados en exceso para el año actual y años e del empleado recaudados en exceso en años ue éste no ha reclamado (o que la reclamación den sólo a la parte del empleador. No pude uración por escrito que afirma que éste no ha por la recaudación en exceso. Impuesto del Medicare o el Impuesto Adicional bre el ingreso, el impuesto del Seguro exceso, marque todos los recuadros que le al y el impuesto del Medicare del empleado recaudados cotado que afirma que éste no ha reclamado (o dación en exceso. Ido presentar esta reclamación por la parte are recaudados en exceso en años anteriores, éste no ha reclamado (o que la reclamación fue o a la parte del empleador. No pude encontrar a los resentar una reclamación por la parte correspondiente empleado afectado una declaración por escrito que reembolso o crédito por la recaudación en exceso.

Vea las

instrucciones

Porción no reembolsable del crédito

de asistencia para las primas de COBRA

(línea 11e del Formulario 941 o 941-SS)

Número de individuos que

recibieron asistencia para las primas de *COBRA* (línea 11f del Formulario 941 o 941-SS)

18d.

Nombre	e (el nombre legal del negocio, no el nombre co	mercial)	1	Número de identificaci	ón c	del empleador (EIN)	Trimestre correç	gido (1, 2, 3, 4)
				_			Año natural cor	regido (AAAA)
Parte 3: Anote las correcciones para este trimestre. Si una línea no le corresponde, déjela en blanco. (continuación)								
		Columna 1 Total de la cantidad corregida (para TODOS los empleados)	_	Columna 2 Cantidad declarada originalmente o como se corrigió previamente (para TODOS los empleados)	=	Columna 3 Diferencia (Si esta cantidad es una cifra negativa, use un signo de menos).	·	Corrección tributaria
19.	Aportación especial a los salarios para el impuesto federal sobre el ingreso		_		=		Vea las instrucciones	
20.	Aportación especial a los salarios para el impuesto del Seguro Social		_		=		Vea las instrucciones	
21.	Aportación especial a los salarios para el impuesto del <i>Medicare</i>		_		=		Vea las instrucciones	
22.	Aportación especial a los salarios para el Impuesto Adicional del Medicare		_		=		Vea las instrucciones	
23.	Combine las cantidades de la Columna	4 de las líneas 7 a 22						
24.	Reservada para uso futuro		_		=			
25.	Porción reembolsable del crédito por los salarios de licencia por enfermedad y familiar calificados por la licencia tomada antes del 1		_		=		Vea las instrucciones	
	de abril de 2021 (línea 13c del Formulario 941 o 941-SS)							
26a.	Porción reembolsable del crédito de retención de empleados* (línea 13d del Formulario 941 o 941-SS)	*Use la línea 26a sólo para la	–	orrecciones de los trimestr	= es au	ue comienzan después de	Vea las instrucciones	20 v antes del 1 de enero
och		de 2022.						
26b.	Porción reembolsable del crédito por los salarios de licencia por enfermedad y familiar calificados por la licencia tomada después del 31 de marzo de 2021 y antes del 1 de octubre de 2021 (linea 13e del Formulario 941 o 941-SS)		_		=		Vea las instrucciones	
26c.	Porción reembolsable del crédito de asistencia para las primas de COBRA (línea 13f del Formulario 941		_		=		Vea las instrucciones	
	o 941-SS)							
27.	Total. Combine las cantidades de la Col		23	a 26c	٠			•
	 Si la cantidad de la línea 27 es menos de cero (-0-): Si marcó el recuadro de la línea 1, ésta es la cantidad que quiere que se le aplique en concepto de crédito a su Formulario 941 para el período tributario en el cual está presentando este formulario. (Si actualmente presenta el Formulario 944, Declaración del Impuesto Federal ANUAL del Empleador, vea las instrucciones). 							
	• Si marcó el recuadro de la línea 2, ésta			•				
	Si la cantidad de la línea 27 es más de momento en que presente esta declaraci instrucciones.							
28.	Gastos calificados del plan de salud asignables a los salarios de licencia por enfermedad calificados por la licencia tomada antes del 1 de abril de 2021 (línea 19 del Formulario 941 o 941-SS)		_		=			
29.	Gastos calificados del plan de salud asignables a los salarios de licencia familiar calificados por la licencia tomada antes del 1 de abril de 2021 (línea 20 del Formulario 941 o 941-SS)		_		=			
30.	Salarios calificados para el crédito de retención de empleados* (línea 21 del Formulario 941 o 941-SS)	*Use la línea 30 sólo para las 31 de marzo de 2020 y antes	– s co	rrecciones de los trimestres	= s que	comienzan después del		

Página **3** Form **941-X (sp)** (4-2024)

Nombr	e (el nombre legal del negocio, no el nombre co	omercial)	١	Número de identificac	ión	del empleador (<i>EIN</i>)	Trimestre corregido Año natural corregido (AAAA	(1, 2, 3, 4
				-			,	y .
Parte	3: Anote las correcciones para e		na		spc		olanco. (continuación)	
		Columna 1 Total de la cantidad corregida (para TODOS los empleados)	_	Columna 2 Cantidad declarada originalmente o como se corrigió previamente (para TODOS los empleados	=	Columna 3 Diferencia (Si esta cantidad es una cifra negativa, use un signo de menos).		
31a.	Gastos calificados del plan de salud para el crédito de retención de empleados* (línea 22 del Formulario 941 o 941-SS)	*Use la línea 31a sólo para la 31 de marzo de 2020 y antes	es de	orrecciones de los trimest	=		le le	
31b.	Marque aquí si es elegible para el cré porque su negocio es un startup (neg				er c	en el cuarto trim	estre de 2021 únicamente	
32.	Crédito de la línea 11 del Formulario 5884-C para este trimestre* (línea 23 del Formulario 941 o 941-SS)	*Use la línea 32 sólo para las 31 de marzo de 2020 y antes			= es que	e comienzan después del		
33a.	Reservada para uso futuro		_		=			
33b.	Reservada para uso futuro		_		=			
34.	Reservada para uso futuro		_		=			
Preca	ución: Las líneas 35 a 40 sólo aplican a lo	os trimestres que comi	en	zan después del 31	de ı	marzo de 2021.		
35.	Salarios de licencia por enfermedad calificados por la licencia tomada después del 31 de marzo de 2021 y antes del 1 de octubre de 2021 (línea 23 del Formulario 941 o 941-SS)		_		=			
36.	Gastos calificados del plan de salud asignables a los salarios de licencia por enfermedad calificados por la licencia tomada después del 31 de marzo de 2021 y antes del 1 de octubre de 2021 (línea 24 del Formulario 941 o 941-SS)		_	·]=	·		
37.	Cantidades de ciertos acuerdos de negociación colectiva asignables a los salarios de licencia por enfermedad calificados por la licencia tomada después del 31 de marzo de 2021 y antes del 1 de octubre de 2021 (línea 25 del Formulario 941 o 941-SS)			·] =	·		
38.	Salarios de licencia familiar calificados por la licencia tomada después del 31 de marzo de 2021 y antes del 1 de octubre de 2021 (línea 26 del Formulario 941 o 941-SS)		_] =	•		
39.	Gastos calificados del plan de salud asignables a los salarios de licencia familiar calificados por la licencia tomada después del 31 de marzo de 2021 y antes del 1 de octubre de 2021 (línea 27 del Formulario 941 o 941-SS)		_	·]=			
40.	Cantidades de ciertos acuerdos de negociación colectiva asignables a los salarios de licencia familiar calificados por la licencia tomada después del 31 de marzo de 2021 y antes del 1 de octubre de 2021 (línea 28 del Formulario 941 o 941-SS)		_]=			

Nombre (el n	nombre legal del ne	gocio, no el nombre comercial)	Número de identificación del e	mpleador (<i>EIN</i>)	Trimestre corregido (1, 2, 3, 4)
					Año natural corregido (AAAA)
Dorto 4	Evaliana an				
\neg		s correcciones para este trimes			
41.		alguna de las correcciones que anotó e exceso. Explique toda cantidad declarada			
42.	Marque aquí si	alguna de las correcciones tiene que ve	er con trabajadores reclasific	cados. Provea	una explicación en la línea 43.
43.	Tiene que prov	eer una explicación detallada sobre cón	no determinó sus correccion	es. Vea las ins	strucciones.
Dorto Fr	Firms court T	iono suo completos los since pásico		me oulo	
		i ene que completar las cinco página aro que he presentado un Formulario 941 o ur			lo esta declaración o reclamación
ajustada, i	incluyendo los and	exos e informes que estén adjuntos y que, a r ontribuyente) está basada en toda informació	ni leal saber y entender, son ver	ídicos, correcto	
Firme	``		Escriba su nombre e		
nombre			letra de molde aquí		
aquí			Escriba su cargo en letra de molde aquí		
Fec	ha / /	,	Mejor número donde llamario		ía
Para Uso	o Exclusivo d	el Preparador Remunerado	Marque aquí	si usted traba	aja por cuenta propia
Nombre o	del preparador			PTIN	
Firma de	l preparador			Fecha	/ /
Nombre	de la empresa				, ,
	o, si trabaja ta propia)			EIN	
Direcciór	า			Teléfono	
Ciudad			Estado	Código postal (<i>ZIP</i>)	

Página **5** Form **941-X (sp)** (4-2024)

Formulario 941-X: ¿Qué proceso debe usar?

Clase de errores que está corrigiendo

A menos que se especifique lo contrario en las instrucciones por separado, un crédito tributario sobre la nómina declarado de menos tiene que tratarse como una cantidad de impuesto declarada en exceso. Un crédito tributario sobre la nómina declarado en exceso tiene que tratarse como una cantidad de impuesto declarada de menos. Para más información, incluyendo el proceso que tiene que seleccionar en las líneas 1 y 2, vea Corrección de un crédito tributario sobre la nómina en las instrucciones por separado.

SOLAMENTE cantidades de impuestos declaradas de menos

Use el proceso de ajuste para corregir las cantidades de impuestos declaradas de menos.

- Marque el recuadro en la línea 1.
- Pague la cantidad que adeuda en la línea 27 para el momento en que presente el Formulario 941-X.

SOLAMENTE cantidades de impuestos declaradas en exceso

El proceso que debe usar depende de **cuándo** presente el Formulario 941-X.

Si presenta el Formulario 941-X MÁS DE 90 días antes de que venza el plazo de prescripción para el crédito o reembolso para el Formulario 941 o el Formulario 941-SS... Escoja cualesquiera de los procesos, el de ajuste o el de reclamación, para corregir las cantidades de impuestos declaradas en exceso.

Escoja el proceso de ajuste si quiere que la cantidad indicada en la línea 27 le sea acreditada a su Formulario 941 o Formulario 944 para el período en el que presente el Formulario 941-X. Marque el recuadro en la línea 1.

О

Escoja el proceso de reclamación si quiere que la cantidad indicada en la línea 27 le sea reembolsada o reducida. Marque el recuadro en la línea 2.

Si presenta el Formulario 941-X DENTRO DE 90 días antes de que venza el plazo de prescripción para el crédito o reembolso para el Formulario 941 o el Formulario 941-SS... Usted tiene que usar el **proceso de reclamación** para corregir las cantidades de impuestos declaradas en exceso. Marque el recuadro en la línea **2**.

AMBAS cantidades de impuestos, las declaradas de menos y las declaradas en exceso

El proceso que debe usar depende de **cuándo** presente el Formulario 941-X. Si presenta el Formulario 941-X MÁS DE 90 días antes de que venza el plazo de prescripción para el crédito o reembolso para el Formulario 941 o el Formulario 941-SS... Escoja el proceso de ajuste, o ambos el proceso de ajuste y el proceso de reclamación, cuando corrija ambas cantidades de impuestos, las declaradas de menos y las declaradas en exceso.

Escoja el proceso de ajuste si, al combinar las cantidades de impuestos declaradas de menos y las declaradas en exceso, resulta un saldo adeudado o crea un crédito que quiere que se le aplique al Formulario 941 o al Formulario 944.

- Presente un Formulario 941-X y
- Marque el recuadro en la línea 1 y siga las instrucciones en la línea 27.

Ο

Escoja ambos procesos, el de ajuste y el de reclamación, si quiere que la cantidad de impuesto declarada en exceso le sea reembolsada o reducida.

Presente dos formularios por separado:

- 1. Para el proceso de ajuste, presente un Formulario 941-X para corregir las cantidades de impuestos declaradas de menos. Marque el recuadro en la línea 1. Pague la cantidad que adeuda que se indica en la línea 27 para el momento en que presente el Formulario 941-X.
- 2. Para el proceso de reclamación, presente un segundo Formulario 941-X para corregir las cantidades de impuestos declaradas en exceso. Marque el recuadro en la línea 2.

Si presenta el Formulario 941-X DENTRO DE 90 días antes de que venza el plazo de prescripción para el crédito o reembolso para el Formulario 941 o el Formulario 941-SS...

Usted tiene que usar ambos procesos, el de ajuste y el de reclamación.

Presente dos formularios por separado:

- 1. Para el proceso de ajuste, presente un Formulario 941-X para corregir las cantidades de impuestos declaradas de menos. Marque el recuadro en la línea 1. Pague la cantidad que adeuda que se indica en la línea 27 en el momento en que presente el Formulario 941-X.
- **2. Para el proceso de reclamación**, presente un segundo Formulario 941-X para corregir las cantidades de impuestos declaradas en exceso. Marque el recuadro en la línea **2**.

Página **6** Form **941-X (sp)** (4-2024)