

Nota: El borrador que busca se encuentra en la próxima página. Precaución: BORRADOR — NO LO PRESENTE

Éste es un borrador de una versión preliminar de un formulario, unas instrucciones o una publicación de impuestos del *IRS*, que el *IRS* proporciona para su información. **No presente borradores de formularios**. El *IRS* incorpora todos los cambios significativos a los formularios publicados con esta portada. Sin embargo, ocasionalmente surgen problemas inesperados o se promulga legislación —en este caso, publicaremos un nuevo borrador del formulario para alertar a los usuarios que se realizaron cambios al borrador publicado anteriormente. Por lo tanto, nunca hay cambios en el último borrador publicado de un formulario ni en la revisión final del formulario. Los formularios y las instrucciones están sujetos a la aprobación de la *OMB* antes de que puedan publicarse oficialmente, por lo que publicamos borradores de éstos hasta que sean aprobados. Los borradores de las instrucciones y las publicaciones suelen tener algunos cambios adicionales antes de su publicación final. Las versiones preliminares de los borradores se encuentran en IRS.gov/DraftForms y permanecen allí después de que se publique la revisión final en IRS.gov/LatestForms. También vea IRS.gov/Forms.

La mayoría de los formularios y las publicaciones tienen una página en IRS.gov: IRS.gov/Form1040SP para el Formulario 1040; IRS.gov/Pub501 para la Publicación 501; IRS.gov/W4SP para el Formulario W-4; y IRS.gov/ScheduleA para el Anexo A (Formulario 1040), por ejemplo, y de manera similar para otros formularios, publicaciones y anexos del Formulario 1040. Cuando escriba un enlace, escríbalo en la barra de direcciones de su navegador, no en la casilla para búsquedas en IRS.gov.

Si lo desea, puede enviar comentarios al *IRS* sobre formularios, instrucciones o publicaciones preliminares o finales en <u>IRS.gov/FormsComments</u>. Incluya "NTF" seguido del número del formulario o de la publicación (por ejemplo, "NTF1040", "NTFW4", "NTF501", etc.) en el cuerpo del mensaje para que su mensaje sea tramitado correctamente. No podemos responder a todos los comentarios debido al gran volumen que recibimos y es posible que no podamos considerar muchas sugerencias hasta la revisión subsiguiente del documento, pero revisaremos cada mensaje "NTF". Si tiene comentarios sobre la reducción de trámites y la carga del declarante, con respecto a los borradores de formularios o las revisiones finales, por favor responda a la recopilación de información relevante a través del proceso del Registro Federal; para más información, haga clic <u>aquí</u>.

BORRADOR SÓLO PARA USO DEL TESORO/IRS Y OMB

ANEXO H (Formulario 1040)

Impuestos sobre el Empleo de Empleados Domésticos

(Para los Impuestos del Seguro Social, del Medicare, sobre los Ingresos Retenidos y del Desempleo Federal (FUTA))

Adjúntelo al Formulario 1040, 1040-SR, 1040-SS, 1040-NR o 1041.

OMB No. 1545-0074 Attachment

Department of the Treasury Internal Revenue Service Nombre del empleador

Visite www.irs.gov/ScheduleHSP para obtener las instrucciones y la información más reciente.

Sequence No. 44

Número de identificación del empleador (EIN)

Número de Seguro Social

	ontribuyentes que presentan a base de año natural que no tenían empleados domésticos en 2025 no tienen que completar este lario para 2025.
Α	¿Le pagó a algún empleado doméstico salarios en efectivo de \$2,800 o más en 2025? (Si algún empleado doméstico era su cónyuge, su 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. Omita las líneas B y C y pase a la línea 1. ☐ No. Pase a la línea B.
В	¿Le retuvo impuesto federal sobre el ingreso durante 2025 a algún empleado doméstico?
	☐ Sí. Omita la línea C y pase a la línea 7.☐ No. Pase a la línea C.
С	¿Les pagó a todos los empleados domésticos el total de salarios en efectivo de \$1,000 o más en cualquier trimestre natura de 2024 o 2025? (No cuente los salarios en efectivo pagados en 2024 o 2025 a su cónyuge, a su hijo menor de 21 años de edad o a uno de sus padres).
	 No. No siga. No presente este anexo. Sí. Omita las líneas 1 a 9 y pase a la línea 10.
Pai	te I Impuestos del Seguro Social, del <i>Medicare</i> y Federal sobre el Ingreso
1	Total de salarios en efectivo sujetos al impuesto del Seguro Social
2	Impuesto del Seguro Social. Multiplique la línea 1 por el 12.4% (0.124)
3	Total de salarios en efectivo sujetos al impuesto del <i>Medicare</i>
4	Impuesto del <i>Medicare</i> . Multiplique la línea 3 por el 2.9% (0.029)
5	Total de salarios en efectivo sujetos a la retención del Impuesto Adicional del Medicare
6	Retención del Impuesto Adicional del <i>Medicare</i> . Multiplique la línea 5 por el 0.9% (0.009) 6
7	Impuesto federal sobre el ingreso retenido, si alguno
8	Total de impuestos del Seguro Social, del <i>Medicare</i> y federal sobre el ingreso. Sume las líneas 2, 4, 6 y 7
9	¿Les pagó a todos los empleados domésticos el total de salarios en efectivo de \$1,000 o más en cualquier trimestre natura de 2024 o 2025? (No cuente los salarios en efectivo pagados en 2024 o 2025 a su cónyuge, a su hijo menor de 21 años de edad o a uno de sus padres).
	 No. No siga. Incluya la cantidad de la línea 8, anteriormente, en la línea 9 del Anexo 2 (Formulario 1040). Si no está requerido a presentar el Formulario 1040, vea las instrucciones para la línea 9. Sí. Pase a la línea 10.

BORRADOR SÓLO PARA USO DEL TESORO/IRS Y OMB

Anexo H (Formulario 1040) 2025 Página 2 Parte II Impuesto Federal para el Desempleo (FUTA) Sí No ¿Pagó contribuciones para el desempleo solamente a un estado? Si pagó contribuciones a un estado con 10 10 11 ¿Pagó todas las contribuciones estatales para el desempleo requeridas de 2025 para el 15 de abril de 11 12 ¿Estaban todos los salarios que están sujetos al impuesto federal para el desempleo (FUTA) sujetos 12 Siguiente: Si marcó el recuadro "Sí" en todas las líneas anteriores, complete la Sección A. Si marcó el recuadro "No" en cualquiera de las líneas anteriores, omita la Sección A y complete la Sección B. Sección A Nombre del estado donde pagó las contribuciones al fondo de desempleo 13 14 Contribuciones pagadas a su fondo estatal de desempleo 15 Total de salarios en efectivo sujetos al impuesto federal para el desempleo (FUTA) 15 Impuesto FUTA. Multiplique la línea 15 por el 0.6% (0.006). Anote el resultado aquí, omita la Sección 16 16 Sección B Complete todas las columnas a continuación que le correspondan (si necesita más espacio, vea las instrucciones): (a) (b) (c) (e) Nombre del estado Salarios sujetos Período de la tasa de Tasa de Multiplique Multiplique Reste la col. (f) de Contribuciones al impuesto experiencia estatal experiencia la col. (b) la col. (b) la col. (e). Si es cero pagadas al fondo (según la ley estatal) estatal por 0.054 por la col. (d) o menos, anote "-0-" estatal de desempleo Desde Hasta 18 18 19 Sume las columnas (g) y (h) de la línea 18 19 Total de salarios en efectivo sujetos al impuesto federal para el desempleo (FUTA) (vea las instrucciones para la línea 15) 20 21 Multiplique la línea 20 por el 6.0% (0.06) 21 22 Multiplique la línea **20** por el 5.4% (0.054) 23 De las líneas 19 y 22, anote la que sea menor. (Si pagó contribuciones estatales para el desempleo fuera de plazo o está en un estado con 23 Impuesto FUTA. Reste la línea 23 de la línea 21. Anote el resultado aquí y pase a la línea 25 24 24 Parte III Total de Impuestos sobre el Empleo de Empleados Domésticos 25 Anote la cantidad de la línea 8. Anote "-0-" si marcó el recuadro "Sí" en la línea C de la página 1 . 25 26 Sume la línea **16** (o la línea **24**) y la línea **25** 26 27 ¿Está requerido a presentar el Formulario 1040? Sí. No siga. Incluya la cantidad de la línea 26, anteriormente, en la línea 9 del Anexo 2 (Formulario 1040). No complete la Parte IV a continuación. No. Puede que tenga que completar la Parte IV. Vea las instrucciones para detalles. Dirección y Firma — Complete esta parte solamente si se le requiere. Vea las instrucciones para la línea 27. Dirección (calle y número) o número de apartado postal, si la correspondencia no es entregada a la dirección física Núm. de apt., oficina o suite Ciudad, pueblo u oficina postal Estado Código postal (ZIP) Bajo pena de perjurio, afirmo que he examinado lo declarado en este anexo, incluyendo las declaraciones adjuntas, y que, a mi leal saber y entender, es verídico, correcto y completo. Ninguna parte de cualquier pago hecho a un fondo estatal de desempleo por la que reclamo crédito fue, o va a ser, deducida de los pagos hechos a los empleados. La declaración del preparador (que no es el contribuyente) está basada en toda la información sobre la cual el preparador tiene conocimiento. Firma del empleador Fecha PTIN Nombre del preparador Firma del preparador Marque aquí si Para Uso trabaja por Exclusivo del cuenta propia **Preparador** Nombre de la empresa EIN de la empresa Remunerado Dirección de la empresa Número de teléfono