

**ANEXO H-PR**  
(Formulario 1040-PR)

**Contribuciones sobre el Empleo de Empleados Domésticos**

OMB No. 1545-0090

**2010**

Department of the Treasury  
Internal Revenue Service

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

Secuencia de unión núm. **44**

Nombre del patrono

Número de seguro social

Número de identificación patronal (*EIN*)

**A** ¿Le pagó a **algún** empleado doméstico salarios en efectivo ascendentes a \$1,700 o más en **2010**? (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** en la página **3** de las instrucciones 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**.

**B** ¿Le pagó a **todos** los empleados domésticos salarios en efectivo en su **totalidad** ascendentes a \$1,000 o más en **cualquier trimestre** natural de **2009** ó **2010**? (**No cuente** los salarios en efectivo pagados en **2009** ó **2010** a su cónyuge, hijo menor de 21 años de edad o a uno de sus padres).

- No. No siga.** No radique este anexo.
- Sí.** Haga caso omiso de la Parte I y siga hasta la línea **10**, al dorso. (Los contribuyentes que radican a base de año natural que no tenían empleados domésticos en **2010** **no tienen** que llenar este formulario para **2010**).

**Parte I Contribuciones al Seguro Social y al Medicare**

<b>1</b>	Total de salarios pagados en efectivo sujetos a las contribuciones al seguro social (vea la página <b>4</b> de las instrucciones) . . . . .	<b>1</b>			
<b>2</b>	Contribuciones al seguro social. Multiplique la línea <b>1</b> por el 12.4% (.124) . . . . .	<b>2</b>			
<b>3</b>	Total de salarios pagados en efectivo sujetos a las contribuciones al <i>Medicare</i> (vea la página <b>4</b> de las instrucciones) . . . . .	<b>3</b>			
<b>4</b>	Contribuciones al <i>Medicare</i> . Multiplique la línea <b>3</b> por el 2.9% (.029) . . . . .	<b>4</b>			
<b>5</b>					
<b>6</b>					
<b>7</b>					
<b>8</b>	<b>Total de contribuciones al seguro social y al Medicare.</b> Sume las líneas <b>2</b> y <b>4</b> . . . . .	<b>8</b>			

Delete lines & blank space

delete extra space

**9** ¿Le pagó a **todos** los empleados domésticos salarios en efectivo en su **totalidad** ascendentes a \$1,000 o más en **cualquier trimestre** natural de **2009** ó **2010**? (**No cuente** los salarios en efectivo pagados en **2009** ó **2010** a su cónyuge, hijo menor de 21 años de edad o a sus padres).

- No. No siga.** Incluya la cantidad de la línea **8** 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 **9** en la página **4** de las instrucciones de este formulario.
- Sí.** Siga hasta la línea **10**, al dorso.

Parte II Contribución Federal para el Desempleo (FUTA)

Table with 2 columns: Sí, No

- 8 -> 10 ¿Pagó contribuciones para el desempleo solamente a Puerto Rico?
9 -> 11 ¿Pagó toda la contribución requerida de 2010 para el 18 de abril de 2011?
10 -> 12 ¿Estaban todos los salarios que están sujetos a la contribución federal para el desempleo (FUTA) sujetos también a la contribución para el desempleo de Puerto Rico?

Siguiente: Si contestó "Sí" a todas las preguntas de arriba, complete la Sección A. Si contestó "No" a cualquiera de las preguntas de arriba, haga caso omiso de la Sección A y complete la Sección B.

Sección A

- 13 -> 14 Contribuciones pagadas al fondo para el desempleo de Puerto Rico
13 -> 15 Total de salarios pagados en efectivo sujetos a la contribución federal para el desempleo (FUTA)
14 -> 16 Contribución federal para el desempleo (FUTA). Multiplique la línea 15 por .008.

Sección B

17 Complete todas las columnas a continuación que le corresponden (si necesita más espacio, vea la página 5 de las instrucciones):

Table with 8 columns: (a) Nombre del estado, (b) Nómina sujeta a la contribución, (c) Período de la tasa de experiencia estatal, (d) Tasa de experiencia estatal, (e) Multiplique la col. (b) por .054, (f) Multiplique la col. (b) por la col. (d), (g) Reste la col. (f) de la col. (e), (h) Contribuciones pagadas al fondo estatal para el desempleo

- 16 -> 18 Totales
17 -> 19 Suma las columnas (g) y (h) de la línea 18
18 -> 20 Total de salarios pagados en efectivo sujetos a la contribución federal para el desempleo (FUTA)
19 -> 21 Multiplique la línea 20 por el 6.2% (.062)
20 -> 22 Multiplique la línea 20 por el 5.4% (.054)
21 -> 23 Anote la menor de las cantidades que aparecen en las líneas 19 y 22
22 -> 24 Contribución federal para el desempleo (FUTA). Reste la línea 23 de la línea 21.

Parte III Total de Contribuciones sobre el Empleo de Empleados Domésticos

- 23 -> 25 Anote la cantidad de la línea 8. Anote "-0-" si marcó el encasillado "Sí" en la pregunta B de la página 1
24 -> 26 Suma la línea 16 (o la línea 24) y la línea 25. Anote el total aquí y en la línea 4 de la Parte I del Formulario 1040-PR.

Parte IV Dirección y Firma - Complete esta parte solamente si se le requiere. Vea las instrucciones para la línea 26 en la página 5 de las instrucciones.

Form fields for address: Dirección (calle y número) o número de apartado postal, Ciudad, pueblo u oficina postal, estado y 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.

Signature and date fields: Firma del patrono, Fecha, Para uso exclusivo del preparador remunerado

2011