

Hoja de los hechos

Módulo 1: Impuestos Sobre la Nómina y Retención del Impuesto Federal Sobre Ingresos

Los impuestos sobre la **nómina** y el **ingreso** son retenidos del pago del empleado por el empleador.

Los empleadores envían los impuestos retenidos al gobierno federal. Los impuestos sobre la nómina incluyen el impuesto del Seguro Social (FICA) y el del Medicare.

- La tasa de impuestos para el Seguro Social es 6.2 por ciento.
- La tasa de impuestos para el Medicare es 1.45 por ciento.

Los empleados completan la Forma W-4(SP), *Certificado de Exención de la Retención del(la) Empleado(a)*.

Los empleadores usan la Forma W-4(SP) para calcular la retención del impuesto sobre el ingreso.

Certificado de Exención de la Retención del Empleado

2008

► Su derecho a reclamar un cierto número de descuentos o a declararse exento de la retención de impuestos está sujeto a examen por el IRS. Su empleador puede tener que enviar una copia de este formulario al IRS.

1 Escriba a máquina o en letra de imprenta su primer nombre e inicial del segundo.	Apellido	2 Su número de seguro social
--	----------	------------------------------

Dirección (número de casa y calle o ruta rural)	3 <input type="checkbox"/> Soltero <input type="checkbox"/> Casado <input type="checkbox"/> Casado, pero retiene con la tasa mayor de Soltero Nota: Si es casado, pero está legalmente separado, o si su cónyuge es un extranjero no residente, marque el recuadro para "Soltero".
---	--

Ciudad o pueblo, estado y código postal (ZIP)	4 Si su apellido es distinto al que aparece en su tarjeta de seguro social, marque este recuadro. Debe llamar al 1-800-772-1213 para una tarjeta de reposición. ► <input type="checkbox"/>
---	--

5 Número total de exenciones que reclama (de la línea H, arriba, o de la hoja de trabajo que le corresponda en la página 2)	5	
6 Cantidad adicional, si hay alguna, que quiere que le retengan de su cheque de pago	6	\$

7 Yo reclamo exención de la retención para 2008 y certifico que cumplo con **ambas** de las siguientes condiciones para la exención:

- El año pasado tuve derecho a un reembolso de **todos** los impuestos federales sobre el ingreso retenidos porque **no** tenía ninguna obligación tributaria y
- Este año tengo previsto un reembolso de **todos** los impuestos federales sobre el ingreso retenidos porque tengo previsto el **no** tener una obligación tributaria.

Si cumple con ambas condiciones, escriba "Exempt" (Exento) aquí. ►

Bajo pena de perjurio, yo declaro que he examinado este certificado y que a mi leal saber y entender, es verídico, correcto y completo.

Firma del empleado
 (El formulario no es válido a menos que usted lo firme). ►

8 Nombre y dirección del empleador: (Empleador: Llene las líneas 8 y 10 sólo si envía este certificado al IRS).	9 Código de oficina (opcional)	10 Número de identificación patronal (EIN)
---	--------------------------------	--