Formulario **944 para 2026: Declaración del Impuesto Federal ANUAL del Empleador**

Department of the Treasury — Internal Revenue Service

OMB No. 1545-0029

Número de identificación del empleador (*EIN*) ☐☐ – ☐☐☐☐☐☐☐

Nombre *(el nombre legal del negocio, no el nombre comercial)*

Nombre comercial *(si existe)*

Dirección

Número Calle Número de oficina o de habitación

Ciudad Estado Código postal (*ZIP*)

Nombre del país extranjero Provincia/condado extranjero Código postal extranjero

Quién Tiene que Presentar el Formulario 944

Usted tiene que presentar el Formulario 944 anual en vez de presentar el Formulario 941 trimestral **sólo si el *IRS* se lo notificó por escrito**.

Visite *www.irs.gov/Form944SP* para obtener las instrucciones y la información más reciente.

Lea las instrucciones por separado antes de completar el Formulario 944.

Parte 1: **Conteste las preguntas a continuación para el año actual. Los empleadores en la Samoa Estadounidense, Guam, la Mancomunidad de las Islas Marianas del Norte, las Islas Vírgenes de los EE. UU. y Puerto Rico tienen que omitir las líneas 1 y 2, a menos que tengan empleados que estén sujetos a la retención del impuesto sobre el ingreso de los Estados Unidos.**

1	**Salarios, propinas y otras remuneraciones**	1	.
2	**Impuesto federal sobre el ingreso retenido de salarios, propinas y otras remuneraciones**	2	.
3	**Si los salarios, propinas y otras remuneraciones no están sujetos a los impuestos del Seguro Social o del *Medicare***	3	☐ **Marque aquí y pase a la línea 5.**

4 **Salarios y propinas sujetos a los impuestos del Seguro Social y del *Medicare*:**

	Columna 1		Columna 2
4a **Salarios sujetos al impuesto del Seguro Social**	.	× 0.124 =	.
4b **Propinas sujetas al impuesto del Seguro Social**	.	× 0.124 =	.
4c **Salarios y propinas sujetos al impuesto del *Medicare***	.	× 0.029 =	.
4d **Salarios y propinas sujetos a la retención del Impuesto Adicional del *Medicare***	.	× 0.009 =	.

4e	**Total de los impuestos del Seguro Social y del *Medicare*.** Sume la Columna 2 de las líneas **4a**, **4b**, **4c** y **4d**	4e	.
5	**Total de impuestos antes de los ajustes.** Sume las líneas **2** y **4e**	5	.
6	**Ajustes del año actual** (vea las instrucciones)	6	.
7	**Total de los impuestos después de los ajustes.** Combine las líneas **5** y **6**	7	.
8	**Crédito tributario sobre la nómina de pequeños negocios calificados por aumentar las actividades investigativas.** Adjunte el Formulario 8974	8	.
9	**Total de impuestos después de los ajustes y créditos no reembolsables.** Reste la línea **8** de la línea **7**	9	.
10	**Total de depósitos para este año, incluyendo todo exceso pagado y aplicado de un año anterior y cantidad pagada en exceso aplicada del Formulario 944-X, 941-X o 941-X (PR)**	10	.
11	**Saldo adeudado.** Si la línea **9** es mayor que la línea **10**, anote la diferencia y vea las instrucciones	11	.

12a **Cantidad pagada en exceso.** Si la línea **10** es mayor que la línea **9**, anote la diferencia **12a** . **12b** Marque uno: ☐ Aplíquese a la próxima declaración. ☐ Envíe un reembolso.

12c Número de circulación ☐☐☐☐☐☐☐☐☐ **12d** Tipo: ☐ Corriente ☐ Ahorros

12e Número de cuenta ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

TIENE que completar ambas páginas del Formulario 944 y FIRMARLO.

Nombre *(el nombre legal del negocio, no el nombre comercial)*	**Número de identificación del empleador (*EIN*)** –

Parte 2: Infórmenos sobre su itinerario de depósitos y obligación tributaria para el año actual.

13 Marque uno: ☐ **La línea 9 es menos de $2,500. Pase a la Parte 3.**

☐ **La línea 9 es $2,500 o más. Anote su obligación tributaria para cada mes. Si es depositante de itinerario bisemanal o se convirtió en uno porque acumuló $100,000 o más en obligación tributaria en cualquier día durante el período de depósito, tiene que completar el Formulario 945-A en vez de completar los encasillados a continuación.**

Ene. **13a** .	Abr. **13d** .	Jul. **13g** .	Oct. **13j** .
Feb. **13b** .	Mayo **13e** .	Ago. **13h** .	Nov. **13k** .
Mar. **13c** .	Jun. **13f** .	Sep. **13i** .	Dic. **13l** .

Obligación tributaria total para el año. Sume las líneas 13a a 13l. El total tiene que ser igual a la línea 9 . . . . . **13m** .

Parte 3: Infórmenos sobre su negocio. Si la pregunta 14 NO corresponde a su negocio, déjela en blanco.

14 Si su negocio ha dejado de operar o si usted ha dejado de pagar salarios . . . . . ☐ Marque aquí y anote la última fecha en la que pagó salarios / / ; también adjunte una declaración escrita a su declaración. Vea las instrucciones.

Parte 4: ¿Podemos comunicarnos con su tercero autorizado?

¿Desea permitir que un empleado, preparador de impuestos remunerado u otra persona hable sobre esta declaración con el *IRS*? Vea las instrucciones para más detalles.

☐ Sí. Nombre y núm. de teléfono del tercero designado

Seleccione un número de identificación personal (*PIN*) de 5 dígitos que usará al hablar con el *IRS*. ☐☐☐☐☐

☐ No.

Parte 5: Firme aquí. TIENE que completar ambas páginas del Formulario 944 y FIRMARLO.

Bajo pena de perjurio, declaro que he examinado esta declaración, incluyendo los anexos e informes adjuntos, y que, a mi leal saber y entender, es verídica, correcta y completa. La declaración del preparador (que no sea el contribuyente) está basada en toda información de la cual el preparador tenga conocimiento.

Firme su nombre aquí

Escriba su nombre en letra de molde aquí

Escriba su cargo en letra de molde aquí

Fecha / /

Mejor núm. de teléfono donde llamarlo durante el día

Para Uso Exclusivo del Preparador Remunerado Marque si usted trabaja por cuenta propia ☐

Nombre del preparador — *PTIN*

Firma del preparador — Fecha / /

Nombre de la empresa (o el suyo, si trabaja por cuenta propia) — *EIN*

Dirección — Teléfono

Ciudad — Estado — Código postal (*ZIP*)

Formulario 944-V: Comprobante de Pago

Propósito del Formulario

Complete el Formulario 944-V si está pagando su saldo adeudado en el Formulario 944 con cheque o giro. El comprobante de pago debidamente completado se usará para acreditar su pago a su cuenta tributaria con mayor diligencia y exactitud y para mejorar la calidad de nuestro servicio.

Cómo se Hacen Pagos con el Formulario 944

Para evitar una multa, haga su pago con el Formulario 944 de 2026 **únicamente si** se cumple una de las siguientes condiciones:

• Su impuesto neto por pagar para el año (línea **9** del Formulario 944) suma menos de $2,500 y lo paga en su totalidad al presentar a tiempo su declaración de impuestos.

• Sus impuestos netos del año (línea **9** del Formulario 944) son $2,500 o más y ya depositó el impuesto que adeudaba para el primer, segundo y tercer trimestre de 2026; sus impuestos netos para el cuarto trimestre son menos de $2,500; y paga, en su totalidad, el impuesto que adeuda para el cuarto trimestre de 2026 al presentar a tiempo su declaración de impuestos.

• Usted es depositante de itinerario mensual que hace un pago de acuerdo con la **Regla de la exactitud de los depósitos**. Vea el apartado **11** de la Publicación 15. En este caso, la cantidad de su pago puede ser $2,500 o más.

De lo contrario, tiene que depositar su pago mediante la transferencia electrónica de fondos (*EFT*, por sus siglas en inglés). Una *EFT* se puede efectuar mediante el *Electronic Federal Tax Payment System* (Sistema de pago electrónico del impuesto federal o *EFTPS*, por sus siglas en inglés) o su cuenta de impuestos de negocio del *IRS*. No use el Formulario 944-V para hacer los depósitos del impuesto federal. En vez de enviar el Formulario 944-V con un cheque o giro, debe de pagar su saldo adeudado por *EFT* siempre que sea posible. Si paga su saldo adeudado por *EFT*, presente su Formulario 944 usando la dirección "sin un pago" bajo **¿Adónde Deberá Enviar la Declaración?** en las Instrucciones para el Formulario 944; no presente el Formulario 944-V. Para más información sobre el *EFTPS* o para inscribirse en el *EFTPS*, acceda a *www.eftps.gov*.

Para más información sobre cómo efectuar una *EFT* mediante su cuenta de impuestos de negocio del *IRS*, acceda a *www.irs.gov/BusinessAccount*. Vea el apartado **11** de la Publicación 15 para leer las instrucciones sobre cómo depositar.

Precaución: Use el Formulario 944-V si está pagando su saldo adeudado en el Formulario 944 con cheque o giro. Sin embargo, si paga una cantidad junto con su Formulario 944 que debió haber sido depositada, podría estar sujeto a pagar una multa. Vea el apartado **11** de la Publicación 15.

Instrucciones Específicas

Casilla 1: Número de identificación del empleador (*EIN*). Si no tiene un *EIN*, puede solicitar uno en línea accediendo a *www.irs.gov/EIN* y pulsando sobre *Español*. También puede solicitar un *EIN* enviando el Formulario SS-4 al *IRS* por fax o por correo. Si ha solicitado un *EIN* pero no lo ha recibido para la fecha de vencimiento del Formulario 944, escriba "*Applied For*" (Solicitado) y la fecha de su solicitud en el espacio para tal número.

Casilla 2: Cantidad de su pago. Anote la cantidad que pagó al presentar el Formulario 944.

Casilla 3: Nombre y dirección. Anote su nombre y dirección tal como aparecen en el Formulario 944.

• Incluya su cheque o giro a la orden de "*United States Treasury*" (Tesoro de los EE. UU.). Asegúrese de anotar su *EIN*, "Formulario 944" y "2026" en el cheque o giro. No envíe dinero en efectivo. No engrape el Formulario 944-V ni su pago al Formulario 944 (ni uno con el otro).

• Desprenda el Formulario 944-V y envíelo con su pago y con el Formulario 944 a la dirección indicada en las Instrucciones para el Formulario 944.

Nota: También tiene que completar la sección que aparece en la parte superior de la Parte 1 del Formulario 944, la cual solicita la información sobre la entidad.

Desprenda Aquí y Envíe Junto con Su Pago y el Formulario 944.

Formulario **944-V**

Department of the Treasury
Internal Revenue Service

Comprobante de Pago

No engrape ni adhiera este comprobante ni su pago al Formulario 944.

OMB No. 1545-0029

2026

1 Anote su número de identificación del empleador (*EIN*). –	2 **Anote aquí la cantidad de su pago.** Haga su cheque o giro a la orden de "***United States Treasury***".	Dólares	Centavos
	3 Anote el nombre legal del negocio (nombre personal, si es dueño único).		
	Anote su dirección.		
	Anote su ciudad o pueblo, estado o provincia, país y código postal (*ZIP*) o código postal extranjero.		