



Cada empleado debe presentar el formulario Iowa W-4 a su empleador. No reclame más dependientes de lo necesario o no le retendrán la cantidad correcta de impuestos. Si la cantidad de sus dependientes aumenta, puede presentar un nuevo formulario W-4 en cualquier momento. Debe presentar un nuevo formulario W-4 dentro de 10 días si la cantidad previa de dependientes reclamados disminuye.

Se aplican sanciones por suministrar información falsa de manera intencional o por no suministrar información de manera intencional, lo que reduciría la cantidad correcta de retenciones. Si se declara exento de retenciones e incurre en una obligación de pago del impuesto sobre la renta, podría estar sujeto a una multa por pago insuficiente del impuesto estimado.

Estado Civil: Otro/Soltero [ ] Casados con Declaración Conjunta o Cónyuges Sobrevivientes que Califiquen [ ] Cabeza de familia [ ] Si es una declaración conjunta, su esposo(a) recibió ingresos? Sí [ ] No [ ]

Escriba su nombre completo: \_\_\_\_\_ Número de Seguro Social: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ Código postal: \_\_\_\_\_

Exención de retención

Si su expectativa es que no debe pagar nada del impuesto sobre la renta de Iowa y tiene derecho al reembolso total de TODA la retención de impuestos sobre la renta, ingrese "EXEMPT" (EXENTO) aquí \_\_\_\_\_ y el año efectivo aquí \_\_\_\_\_

Las personas que no son residentes de Iowa no pueden reclamar esta exención.

Marque esta casilla si está reclamando una exención del impuesto sobre la renta de Iowa como cónyuge de un militar según la Ley de Alivio de Residencia para Cónyuges de Militares de 2009 o la Ley de Beneficios y Transición para Veteranos de 2018 y la Ley Improvisada de Educación y Automóviles para Veteranos de 2022 ..... [ ]

Si reclama la exención de cónyuge de un militar, ingrese aquí el estado de su domicilio o residencia \_\_\_\_\_

Si no está exento, complete lo siguiente:

- 1. Exenciones personales ..... 1. \$ \_\_\_\_\_
2. Exenciones por dependientes. Puede reclamar \$40 por cada dependiente que reclame en su declaración de impuestos de el estado de Iowa..... 2. \$ \_\_\_\_\_
3. Exenciones para deducciones detalladas. Vea las instrucciones ..... 3. \$ \_\_\_\_\_
4. Exenciones para ajustes de ingreso. Estime los ajustes permitidos a los ingresos por pagos a una cuenta IRA, Keogh o SEP; multa por retiro anticipado de ahorros; pensión alimenticia pagada; e intereses de préstamos estudiantiles, que se reflejan en la IA 1040. Divida esta cantidad entre 15, redondee al número entero más cercano ..... 4. \$ \_\_\_\_\_
5. Exenciones de crédito tributario por cuidado de hijos y dependientes ..... 5. \$ \_\_\_\_\_
6. Total de exenciones. Sume las líneas de la 1 a la 5..... 6. \$ \_\_\_\_\_
7. Cantidad adicional, si corresponde, que desea deducir en cada período de pago ..... 7. \$ \_\_\_\_\_

Yo, el abajo firmante, declaro bajo pena de perjurio o declaración falsa de exención, que he examinado esta reclamación y, a mi leal saber y entender, es verdadera, correcta y completa.

Firma del empleado: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

Empleadores: El empleador debe mantener registros de los formularios W-4. Si el empleado reclama más de 22 exenciones de retención o reclama una exención de retención cuando se espera que los pagos de su salario excedan de \$200 por semana, complete la información de abajo y, dentro de un plazo de 90 días, envíe una copia a Alcohol & Tax Compliance Division, Iowa Department of Revenue, PO Box 10456, Des Moines, Iowa 50306-0456.

Nombre del empleador: \_\_\_\_\_ FEIN: \_\_\_\_\_

Dirección del empleador: \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ Código postal: \_\_\_\_\_

Preguntas sobre los impuestos de Iowa:

Llame a Taxpayer Services al 515-281-3114 o al 800-367-3388 o envíe un correo electrónico a idr@iowa.gov.

## Instrucciones Para Completar El Formulario IA W-4 – Certificado De Exención De Retenciones Del Empleado

**Estado civil para efectos de la declaración:** Seleccione el estado. “Otro” incluye contribuyentes que son solteros, casados reportando por separado, o casados queriendo una retención como si estuvieran solteros para una retención mayor. “Casados reportando conjuntamente” incluye contribuyentes que reportan casados y reportando conjuntamente, y cónyuges sobrevivientes que califiquen.

Para contribuyentes que seleccionen “Casados reportando juntos” y que seleccionen “Si” para sus cónyuges que reciban salarios, la calculación de la exención será completada como si estuvieran usando el estado civil de soltero. Esto significa que la misma calculación del estado civil soltero se usará. Si su cónyuge selecciona ambos estados en el formato W-4, la calculación de la exención de retención será la misma. Si usted no desea tener exención de retención como persona soltera, usted deberá seleccionar “Casado reportando juntos” y al mismo tiempo seleccione “No” para su conyuge que este recibiendo salarios.

### Exención de retención

Reclame una exención de retención si es residente de Iowa y corresponde la aplicación de las dos situaciones siguientes: (1) en 2024 tuvo derecho al reembolso de todos los impuestos retenidos de Iowa porque no tuvo ninguna obligación de pagos tributarios, y (2) en 2025 espera un reembolso de todos los impuestos retenidos de Iowa porque espera no tener ninguna obligación de pagos tributarios. Las personas que no son residentes de Iowa no pueden reclamar esta exención.

Debe completar un nuevo Formulario W-4 dentro de un plazo de 10 días a partir del día en que anticipa que incurrirá en impuestos sobre la renta de Iowa por el año calendario (o su año fiscal). Si anticipa que incurrirá en impuestos sobre la renta de Iowa para el siguiente año, debe completar un nuevo Formulario W-4 antes del 31 de Diciembre del año en curso o antes. Si desea reclamar una exención de retención el próximo año, debe presentar un nuevo Formulario W-4 a su empleador antes del 15 de Febrero.

**Contribuyentes de 64 años o menos:** Consulte a su encargado de la nómina para determinar cuánto espera ganar en el año calendario. Está exento si:

- declare impuestos como soltero, su ingreso neto es inferior a \$5,000 y es reclamado como dependiente en la declaración de impuestos de Iowa de otra persona; o
- declare impuestos como soltero, su ingreso neto es inferior a \$9,000 y no es reclamado como dependiente en la declaración de impuestos de Iowa de otra persona; o
- declare impuestos como casado y su ingreso neto combinado es de \$13,500 o menos.

**Contribuyentes de 65 años de edad o mayores:** Solo un cónyuge debe tener 65 años o más para calificar para la exención. Cualquier deducción estándar federal o deducciones detalladas de la declaración federal, exención personal permitida para fines federales (cero para el año 2025) o deducción de ingresos comerciales calificados permitida para fines federales, debe agregarse a su ingreso neto de Iowa con el fin de determinar su ingreso total.

Está exento si:

- es soltero(a) y su ingreso neto es de \$24,000 o menos; o
- declare impuestos como casado(a) y su ingreso neto combinado es de \$32,000 o menos.

El personal militar en estado de servicio activo, como se define en el Título 10 del Código de EE. UU., está exento de retención. De conformidad con la Ley de Alivio de Residencia para Cónyuges de Militares de 2009 y la Ley de Beneficios y Transición para Veteranos de 2018, podría estar exento del impuesto sobre la renta de Iowa si: (1) su cónyuge es miembro de los servicios uniformados presentes en Iowa en cumplimiento de órdenes militares; (2) usted está presente en Iowa únicamente para estar con su cónyuge; y (3) mantiene su domicilio o residencia en otro estado; o (4) ha elegido utilizar el domicilio o la residencia de su cónyuge militar en otro estado para fines del impuesto sobre la renta. Si reclama esta exención, marque la casilla correspondiente, ingrese el estado (diferente a Iowa) que está reclamando como su estado de domicilio o residencia, y adjunte una copia de la tarjeta de identificación militar de su cónyuge al Formulario IA W-4 que le entregue a su empleador.

**Línea 1. Exenciones personales:** Puede reclamar las siguientes exenciones personales:

- \$40 exención por usted mismo o \$80 exenciones si no está casado y es elegible para reclamar el estatus de Cabeza de familia. Agregue \$20 exención adicional si tiene 65 años o más y \$20 asignación adicional si es ciego.
- Si está casado(a) y su cónyuge ya sea no trabaja o no reclama exenciones en un Formulario W-4 separado, usted podría reclamar las siguientes exenciones por él/ella: \$40 por su cónyuge, \$20 exención adicional si su cónyuge tiene 65 años o más y \$20 exención adicional si su cónyuge es ciego(a).
- Si es soltero(a) y tiene más de un trabajo, no puede reclamar las mismas exenciones con más de un empleador al mismo tiempo. Si está casado(a) y tanto usted como su cónyuge si están empleados, no podrían ambos reclamar las mismas exenciones con sus dos empleadores al mismo tiempo.
- Para tener la cantidad más alta de retención de impuestos, reclame "0" exenciones en la línea 1.

## Instrucciones Para Completar El Formulario IA W-4 – Certificado De Exención De Retenciones Del Empleado

### Línea 3. Exenciones para deducciones desglosadas:

- (a) Ingrese la cantidad total de deducciones federales detalladas estimadas..... (a) \$ \_\_\_\_\_
- (b) Ingrese la cantidad de su deducción estándar federal utilizando la siguiente información ..... (b) \$ \_\_\_\_\_  
Si es soltero(a) o casado(a) y presenta impuestos separados, ingrese \$15,000  
Si es cabeza de familia soltero(a), ingrese \$22,500  
Si es casado(a) y presenta una declaración de impuestos conjunta o es pareja sobreviviente calificado (a), ingrese \$30,000
- (c) Reste la línea (b) de la línea (a) e ingrese la diferencia o cero, o lo que se mayor ..... (c) \_\_\_\_\_
- (d) Divida la cantidad en la línea (c) por 15, redondee al número entero más cercano e ingrese en la línea 3.

**Línea 5. Exenciones de crédito tributario por cuidado de hijos y dependientes:** Las personas que tienen gastos de cuidado de hijos/dependientes que califican para el crédito tributario federal y de Iowa por el cuidado de hijos y dependientes pueden reclamar exenciones de retención adicionales de Iowa en función de sus ingresos netos. Si tiene gastos calificados por el cuidado de hijos y dependientes, y desea reducir su retención de Iowa en función de este crédito, puede reclamar exenciones de retención adicionales de Iowa según la información que sigue. Los contribuyentes con ingresos netos de \$90,000 o más no pueden reclamar las exenciones de retención del Crédito por Cuidado de Hijos y Dependientes. Las personas casadas, independientemente de su estatus declarado en los impuestos de Iowa, deben calcular sus exenciones de retención en función de sus ingresos netos combinados. Generalmente, usted no puede tomar este crédito si su estado civil es casado y reportando por separado. El total de exenciones por el cuidado de hijos y dependientes que usted y su cónyuge pueden reclamar no puede exceder el total de exenciones que se muestra a continuación.

- Ingresos netos de Iowa entre \$0 y \$19,999, ingrese \$200 exenciones
- Ingresos netos de Iowa entre \$20,000 y \$34,999, ingrese \$160 exenciones
- Ingresos netos de Iowa entre \$35,000 y \$44,999, ingrese \$120 exenciones
- Ingresos netos de Iowa entre \$45,000 y \$89,999, ingrese \$40 exenciones

**Línea 7. Cantidad adicional de retención deducida:** Es posible que deba retener impuestos adicionales si tiene más de dos trabajos o si no es residente del estado. Si alguna de estas situaciones se aplica a usted, consulte las instrucciones detalladas. También es posible que tenga que retener más impuestos adicionales, si tiene diferentes ingresos. Los ingresos no provenientes de salarios incluirían: intereses y dividendos, ganancias de capital, alquiler, ganancias de juegos de azar, etc. Si no tiene suficientes impuestos retenidos, podría solicitar a su empleador que retenga una cantidad mayor; para ello, anote una cantidad adicional en la línea 7. Estime la cantidad de retención insuficiente y divida esta cantidad por la cantidad de períodos de pago por año. Si reside en un distrito escolar que impone una sobretasa para el distrito escolar, considere reducir la cantidad de exenciones que se muestran en las líneas de la 1 a la 5, o haga que le retengan una cantidad mayor en la línea 7.

**Debe completarlo el empleador dentro de un plazo de 15 días a partir de la contratación.**

**Reporte de nuevas contrataciones**

Se requiere que cualquier empleador que haga negocios en Iowa reporte al Registro Centralizado de Empleados, todos los empleados, las recontrataciones y los contratistas recientemente contratados. Para reportar lo anterior, utilice uno de los métodos siguientes.

**Reporte en línea-** Los reportes en línea ahorran tiempo y dinero, y es el método preferido para reportar. Ingrese la información del empleado o cargue los datos en [www.iowachildsupport.gov](http://www.iowachildsupport.gov).

**Reporte por fax y correo postal-** Para reportar nuevas contrataciones y recontrataciones, envíe el siguiente formulario o un formulario equivalente. Para reportar a los contratistas por fax o correo, use el formulario de Reporte de contratistas que se encuentra en [www.iowachildsupport.gov](http://www.iowachildsupport.gov).

**Medios magnéticos-** Las instrucciones para el diseño de grabación y los tipos de medios están disponibles en [www.iowachildsupport.gov](http://www.iowachildsupport.gov).

**Información del empleador**

1. FEIN (Número de identificación federal del empleador): ..... 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

2. Nombre del empleador: \_\_\_\_\_

3. Dirección: \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ Código postal: \_\_\_\_\_

4. Contacto/Número de teléfono del empleador: \_\_\_\_\_

5. Nombre y dirección del proveedor de ingresos adonde deben enviarse las órdenes de retención de ingresos y embargos, si son diferentes a las anteriores.

Nombre: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ Código postal: \_\_\_\_\_

**Información del empleado**

6. ¿Está disponible la cobertura de salud para dependientes? ..... Sí  No

7. Fecha aproximada en que este empleado califica para cobertura (MM/DD/AAAA): ..... 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

8. Fecha de inicio del empleado (MM/DD/AAAA): ..... 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

9. Fecha de nacimiento del empleado (MM/DD/AAAA): ..... 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

10. Número de Seguro Social del empleado: ..... 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

11. Apellido: \_\_\_\_\_ Nombre: \_\_\_\_\_ Inicial de nombre: \_\_\_\_\_

12. Dirección: \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ Código postal: \_\_\_\_\_

**Información de correo y contacto:**

Fax: 800-759-5881 o 515-281-3749 (local)

Teléfono: 877-274-2580

Correo postal: Centralized Employee Registry  
PO Box 10322  
Des Moines, IA 50306-0322

# Instrucciones Para El Formulario De Reporte Del Registro Centralizado De Empleados

## Requisitos de reporte del empleador

La ley federal y estatal (§ 653a del Código 42 de EE. UU. y Capítulo 252G del Código de Iowa) requiere que un empleador que haga negocios en Iowa y que contrate o vuelva a contratar a un empleado o contratista reporte la contratación dentro de un plazo de 15 días a partir de la fecha de inicio. Debe completar todas las secciones de este formulario.

Use uno de los métodos indicados para reportar sus nuevas contrataciones. Incluya su FEIN. Envíe por fax este formulario (página 44-019d) al 800-759-5881 o envíelo por correo postal a Centralized Employee Registry, PO Box 10322, Des Moines IA 50306-0322. Si tiene preguntas sobre los requisitos del reporte del empleador, llame a la Unidad de Empleadores Asociados en Pro de la Manutención de Menores (Employers Partnering in Child Support, EPICS) al 877-274-2580.

Los empleadores con operaciones en varios estados tienen dos opciones de reporte: reportar a los empleados recién contratados en los estados en los que trabajan o, alternativamente, identificar un estado donde se reportaron todas las contrataciones. Si elige enviar su reportes a un solo estado, los reportes de sus nuevas contrataciones deben enviarse electrónicamente o por medios magnéticos, y usted debe registrarse para identificar el estado al cual enviará los reportes. Para registrarse, visite <https://ocsp.acf.hhs.gov>.

## Información del empleador

1. **Número de identificación federal del empleador (FEIN).** Provea el mismo FEIN de 9 dígitos utilizado en sus reportes de salarios trimestrales, más el sufijo de 3 dígitos utilizado al presentar la retención de impuestos de Iowa. Para una empresa con una sola ubicación, el sufijo predeterminado es 000.
2. **Nombre del empleador.** Provea el nombre comercial (DBA), si corresponde, en lugar del nombre legal del empleador.
3. **Dirección del empleador.** Incluya la casilla postal, el número de unidad, etc.
4. **Contacto/Número de teléfono del empleador (opcional).** Incluya cualquier teléfono y extensión aplicables.
5. **Nombre y dirección del proveedor de ingresos para las órdenes de retención de ingresos o embargos, si es diferente a la dirección antes mencionada del empleador.** Este podría ser el nombre legal de la empresa u otra entidad que maneje la retención y el embargo. Esta información es necesaria para fines de retención de ingresos y embargos.

## Información del empleado

6. **¿Está disponible la cobertura de salud para dependientes?** Esta pregunta no se relaciona con la asegurabilidad de los dependientes de los empleados. Marque "sí", si el empleador o sindicato ofrece cobertura.
7. **Fecha aproximada en que este empleado califica para cobertura.** Ejemplo: ¿Se ofrece cobertura de seguro para dependientes al momento de la contratación o después de seis meses de empleo? Esta pregunta no se relaciona con la asegurabilidad de los dependientes de los empleados. Ingrese en formato de mes, día y año.
8. **Fecha de inicio del empleado.** Indique el primer día por el cual se le debe una remuneración al empleado. En el caso de una recontractación, indique la fecha de reintegración. Ingrese en formato de mes, día y año. (Requerido por la § 653a del Código 42 de EE. UU.)
9. **Fecha de nacimiento del empleado.** Ingrese en formato de mes, día y año.
10. **Número de Seguro Social (SSN) del empleado.** El SSN es obligatorio para todas las personas, incluidos los menores.
11. **Nombre del empleado.** Indique el nombre completo del empleado, incluida la inicial del segundo nombre.
12. **Dirección del empleado.** Indique la dirección actual del empleado.