

**Determinación del Estado de Empleo del Trabajador  
con Propósitos de Impuestos de Empleo del Estado de California  
y de Retención de Impuestos Personales**

**Propósito**

Este formulario es para el uso de negocios que desean obtener la determinación si un trabajador es un empleado con propósitos del Seguro de Desempleo de California, Impuesto de Entrenamiento de Empleo, Seguro de Incapacidad del Estado\* y retención de Impuestos Personales.

**Nota**

Si necesita ayuda para completar este formulario, comuníquese con la oficina más cercana del Servicio al Cliente de Impuestos de Empleo del Departamento del Desarrollo del Empleo (EDD), o llame al (916) 654-2500. Al terminar de llenar este formulario, devuélvalo a:

**STATE OF CALIFORNIA  
EMPLOYMENT DEVELOPMENT DEPARTMENT  
FACD-Central Operations, MIC 94  
P.O. Box 826880  
Sacramento, CA 94280-0001**

Es posible que el EDD necesite comunicarse con usted si se requiere información adicional.

**Información General**

Se debe de tomar cuidado al llenar este formulario y se debe contestar para un individuo representativo de la clase de trabajadores cuyo estado está en cuestión. Si se desea una determinación escrita para cualquier otra clase de trabajadores, complete otro formulario DE 1870. La determinación escrita sobre cualquier trabajador es pertinente a otros trabajadores de la misma clase si los hechos no son diferentes de los del trabajador cuyo estado fue determinado.

**Este formulario está diseñado para cubrir muchas actividades de trabajo. Es posible que algunas de las preguntas no sean pertinentes a usted. Usted tiene que contestar del 1 al 39, o marcarlas "DESCONOCIDO" o "NO ES PERTINENTE". Conteste los números 40 al 78 sólo si son pertinentes. Si necesita espacio adicional, favor de adjuntar otra hoja.**

**POR FAVOR ESCRIBA A MÁQUINA O IMPRIMA EN LETRA DE IMPRENTA CLARAMENTE TODA LA INFORMACIÓN**

- Incluye el Permiso Familiar Pagado (PFL) comenzando el 1ro. de enero de 2004.

|  |          |          |               |
|--|----------|----------|---------------|
| NOMBRE DE LA EMPRESA                               |          |          |               |
| NOMBRE DEL DUEÑO                                   |          |          |               |
| DOMICILIO DE LA EMPRESA                            | (CIUDAD) | (ESTADO) | (ZONA POSTAL) |
| NÚMERO DE TELÉFONO (INCLUYENDO EL ÁREA TELEFÓNICA) |          |          |               |
| NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN FEDERAL DE LA EMPRESA     |          |          |               |
| NÚMERO COMO EMPLEADOR DADO POR EL EDD A LA EMPRESA |          |          |               |

Marque la clase de empresa para la que está en duda la relación laboral:

Individual     Sociedad     Corporación     Compañía de Responsabilidad Limitada (LLC)

Sociedad de Responsabilidad Limitada (LLP)     Otro (especifique):

Si la empresa es una corporación, ¿es el empleado funcionario de la misma?     Sí     No

Si la empresa es una LLC o LLP, ¿Es el trabajador un miembro de la LLC o socio de la LLP?     Sí     No

1. Dé una descripción breve del negocio de la empresa (ej. farmacia, agricultura, construcción): \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
2. ¿Ha sido este asunto el motivo de una auditoría actual o anterior del EDD y/o de investigación de una solicitud de beneficios o de una audiencia?  
 Sí  No  Desconocido  
Si "Sí," Por favor explique y dé cualesquier fechas pertinentes: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
3. ¿Ha dispuesto cualquier otra agencia gubernamental el estado de servicios realizados por el trabajador u otra persona que desempeña los mismos servicios o servicios similares?  Sí  No  Desconocido  
Si "Sí" por favor adjunte una copia.
4. Número total de trabajadores en esta clase \_\_\_\_\_ (Adjunte nombres, direcciones , números telefónicos y Números de Seguro Social. Si más de 10 trabajadores, adjunte la información de sólo 10).
5. Esta información es sobre servicios realizados por el solicitante del \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_.  
(Fecha) (Fecha)
6. Ocupación del trabajador y dé una descripción completa de los servicios prestados: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
7. ¿Cómo se enteró el trabajador sobre el empleo (ej. anuncio en el periódico, oralmente , etc.)?: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
8. ¿Cuáles eran los requisitos para el puesto del trabajador (ej. experiencia previa y educación, etc.)?: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
9. ¿Este trabajador aún presta servicios a la empresa?  Sí  No  
Si "No," Explique por qué y cómo se despidió al trabajador: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
10. ¿Se realizaban los servicios según un acuerdo o contrato por escrito?  Sí  No  
Si "Sí" por favor adjunte una copia.
11. Si el acuerdo no fue por escrito, o los términos del acuerdo escrito no se cumplían en la práctica, describa los términos y condiciones reales del acuerdo: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
12. ¿Se acordó o entendió que el solicitante prestaría los servicios personalmente?  Sí  No  
Si "No," por favor explique: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

13a. ¿Tiene el trabajador asistentes?  Sí  No

Si "Sí" conteste las preguntas 13b. a 13g.

Si "No" pase a la pregunta 14.

b. Los asistentes fueron contratados por:  el trabajador  La firma  Desconocido

c. ¿Quién podía despedir los asistentes?:  el trabajador  La firma  Desconocido

d. ¿Quién les pagaba a los asistentes?:  el trabajador  La firma  Desconocido

e. Si el trabajador les pagaba, ¿le reembolsaba la empresa al trabajador?  Sí  No  Desconocido

f. ¿Qué servicios realizan los asistentes? \_\_\_\_\_

g. ¿Se retienen del sueldo de los asistentes impuestos del Seguro Social (FICA), del Seguro Estatal de Incapacidad(SDI) e impuestos personales?

Sí  No  Desconocido

Si "Sí" ¿quién reporta y paga estos impuestos? \_\_\_\_\_

14a. ¿Se le permitía al trabajador prestar servicios para otros durante los mismos periodos de tiempo en que se prestaba servicios para la empresa?  Sí  No  Desconocido

Si "Sí" conteste las preguntas del 14b. al 14f.

Si "No" o "Desconocido", pase a la pregunta 15.

b. ¿Qué porcentaje del tiempo total de trabajo del trabajador se pasaba trabajando para otros? \_\_\_\_\_

c. ¿Qué porcentaje del ingreso total del trabajador provenía de los otros?

d. Describa los servicios que el trabajador realizaba para otros: \_\_\_\_\_

e. ¿Tenía la empresa prioridad sobre el tiempo y esfuerzos del trabajador?  Sí  No  Desconocido

f. ¿Quién era el dueño o arrendatario de los lugares donde se prestaban los servicios?

15. Enumere la clase y valor de las herramientas, equipo e instalaciones otorgadas por la empresa: \_\_\_\_\_

16. Enumere la clase y valor de las herramientas, equipo e instalaciones otorgadas por el trabajador: \_\_\_\_\_

17a. Enumere cualesquier gastos relacionados con los servicios del trabajador: \_\_\_\_\_

b. ¿Quién era responsable de pagar los gastos? \_\_\_\_\_

c. ¿Le reembolsaba la empresa al trabajador cualquiera de estos gastos?  Sí  No

18. El trabajador trabajaba bajo:  El nombre del negocio de él/ella  El nombre de la empresa

19. ¿Se anunciaba el trabajador en directorios telefónicos, periódicos laborales, etc.?

Sí  No  Desconocido

20. ¿Sostenía el trabajador ante el público que estaba disponible para prestar servicios de esta clase?

Sí  No  Desconocido

Si "Sí" por favor explique: \_\_\_\_\_

¿O de cualquier otra clase?  Sí  No  Desconocido

Si "Sí" por favor explique: \_\_\_\_\_

21. ¿Tenía el trabajador su propia oficina o taller?  Sí  No  Desconocido

Si "Sí" ¿dónde? (ej., la oficina era en la casa del trabajador o era espacio de oficina rentado): \_\_\_\_\_

22. ¿Se requería licencia o certificado para prestar los servicios?  Sí  No  Desconocido

Si "Sí," ¿posee el trabajador tal licencia válida?  Sí  No

¿Quién expide la licencia? Declare clase y número \_\_\_\_\_

¿Quién paga la cuota por tener la licencia? \_\_\_\_\_

23. ¿Ocupaba la empresa al trabajador?  Jornada completa  Media jornada  Empleo Particular

Período Indefinido  Otro por favor explique): \_\_\_\_\_

24. ¿Exigía la empresa al trabajador que trabajara durante tiempo programado?  Sí  No

Si "Sí" por favor explique: \_\_\_\_\_

25. ¿La empresa le daba entrenamiento al trabajador?  Sí  No

Si "Sí" ¿de qué tipo y qué tan seguido? \_\_\_\_\_

¿Quién pagaba los gastos de entrenamiento del trabajador? \_\_\_\_\_

26. ¿Se le exigía al trabajador que siguiera rutinas u horarios diarios, semanales, etc. establecidos por la empresa?

Sí  No

Si "Sí" dé ejemplos: \_\_\_\_\_

27. ¿Se le daban instrucciones al trabajador sobre cómo se debía realizar el servicio?  Sí  No

Si "Sí" explique la clase de instrucciones: \_\_\_\_\_

28. ¿Podía la empresa cambiar los métodos que el trabajador usaba para realizar sus servicios o de otro modo dirigirlo sobre la manera de prestar los servicios?  Sí  No

Explique su respuesta: \_\_\_\_\_

29. ¿Se reporta el trabajador a la empresa o a sus representantes?  Sí  No  
 Si "Sí" ¿con qué frecuencia? \_\_\_\_\_  
 ¿Con qué propósito? \_\_\_\_\_  
 ¿De qué manera, personalmente, por escrito, por teléfono, registro de tiempo, etc?) \_\_\_\_\_  
 Adjunte copias de las hojas de reporte que se usan para reportarse a la empresa.
30. ¿Se le exigía al trabajador que produjera cierta cantidad de trabajo regularmente a fin de continuar los servicios?  
 Sí  No
31. Marque la clase de pago que recibía el solicitante  Salario  Comisión  Por hora  
 otro, por favor explique: \_\_\_\_\_
32. ¿Se le garantizaba al trabajador un pago mínimo?  Sí  No
33. ¿Tenía el trabajador derecho a pensión, bonos, vacaciones pagadas, pago por enfermedad, etc.?  Sí  No  
 Si "Sí" explique: \_\_\_\_\_
34. ¿Tenía la empresa seguro de Compensación para Trabajadores?  Sí  No
35. ¿Podía la empresa despedir al trabajador en cualquier momento?  Sí  No
36. ¿Podía el trabajador dejar el empleo en cualquier momento?  Sí  No
37. ¿Se incurriría en una obligación si el trabajador renunciara o fuera despedido antes de terminar el trabajo?  
 Sí  No Si "Sí" por favor explique: \_\_\_\_\_
38. Por favor explique por qué piensa que el trabajador es/era empleado(a) de la empresa o contratista independiente:  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_
39. ¿Cómo reportaba el trabajador los sueldos con propósitos de declarar impuestos?  Salarios/jornales  
 Ingresos de trabajo por cuenta propia  Desconocido

**CONTESTE LAS PREGUNTAS 40 A 45 SÓLO SI EL TRABAJADOR ES CHOFER DE AGENTE O CHOFER POR COMISIÓN (UN CHOFER DE AGENTE O CHOFER POR COMISIÓN ES UNA PERSONA QUE OPERA SU PROPIO CAMIÓN O EL DE LA EMPRESA Y SIRVE A CLIENTES DE LA MISMA ASÍ COMO SOLICITA PRESTAR SERVICIO A SUS PROPIOS CLIENTES)**

40. Declare los productos y/o servicios que el trabajador distribuye (ej.: productos de panadería y servicios de lavandería):  
 \_\_\_\_\_
41. Si el chofer distribuye más de un producto o servicio, ¿cuál se considera ser lo principal?  
 Explique: \_\_\_\_\_
42. ¿Presta el chofer servicio a?:  Clientes o rutas designadas por la empresa  Sus propios clientes  
 Ambos
43. ¿Se le exigía al chofer que prestara los servicios personalmente?  Sí  No
44. ¿Eran los servicios del chofer parte de una relación continua con la empresa y no una sola transacción?  
 Sí  No
45. Además del medio de transporte, ¿qué inversión tiene el chofer en el negocio?  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

**CONTESTE LAS PREGUNTAS 46 A 58 SÓLO SI EL TRABAJADOR ERA  
AGENTE DE VENTAS VIAJERO O DE LA CIUDAD**

46. ¿Qué tipo de producto se vende? \_\_\_\_\_
47. ¿A quién se le hacen las ventas? \_\_\_\_\_
48. ¿En qué clase típica de negocios se encuentra el comprador? \_\_\_\_\_
49. ¿Revende el comprador el producto o lo usa en su negocio? \_\_\_\_\_
50. ¿Tenía el trabajador un territorio exclusivo?  Sí  No
51. ¿Especificaba la empresa cuándo y qué tan seguido trabajar en el territorio?  Sí  No  
Si "Sí" por favor explique: \_\_\_\_\_
52. ¿Qué porcentaje del total de ventas que el trabajador hacía para la empresa se hacía a mayoristas, detallistas, contratistas u operadores de hoteles, restaurantes u otros establecimientos similares? \_\_\_\_\_
53. ¿Cuál era el porcentaje del tiempo de trabajo que el trabajador pasaba vendiendo a organizaciones que no sean las especificadas en la #52, tales como fabricantes, escuelas, iglesias y dueños de casa? \_\_\_\_\_
54. ¿Cuál era la cantidad aproximada de horas trabajadas por día para la empresa? \_\_\_\_\_
55. ¿Se exigía que el trabajador prestara los servicios personalmente?  Sí  No
56. ¿Se le exigía al trabajador que mandara los pedidos a la empresa?  Sí  No
57. ¿Eran los servicios del trabajador parte de una relación continua con la empresa?  Sí  No
58. Además del medio de transporte, ¿qué inversión tiene el trabajador en el negocio? \_\_\_\_\_

**CONTESTE LAS PREGUNTAS 59 A 66 SÓLO SI EL INDIVIDUO TRABAJABA EN CASA**

59. ¿Quién proveía los materiales o bienes que usaba la persona que trabaja desde su casa?  el individuo  
 la empresa
60. ¿Se le daba a la persona que trabaja desde su casa un patrón o instrucciones a seguir en la elaboración del producto?  
 Sí  No Si "Sí" por favor explique: \_\_\_\_\_
61. ¿Se le exigía a la persona que trabaja desde su casa que regresara el producto final a la empresa o a alguien designado por la misma?  Sí  No
62. ¿Se exigía que la persona que trabaja desde su casa prestara los servicios personalmente?  Sí  No
63. ¿Está la empresa autorizada por la División de California de Ejecución de las Normas de Trabajo?  
 Sí  No  Desconocido
64. ¿Tiene la persona que trabaja desde su casa permiso válido de la División de California de Ejecución de las Normas de Trabajo?  Sí  No  Desconocido
65. ¿Quién paga el costo del material dañado por la persona que trabaja en su casa?  el trabajador  la empresa
66. Explique la naturaleza de cualquier inversión importante en instalaciones usadas en conexión con la realización de los servicios del trabajador. \_\_\_\_\_

**CONTESTE LAS PREGUNTAS 67 A 71 SÓLO SI EL INDIVIDUO ES  
VENDEDOR DE BIENES RAÍCES O CORREDOR DE BIENES RAÍCES**

67. ¿Provee la empresa anticipos contra comisiones no ganadas, cuentas de gastos o reembolso de gastos incurridos por el trabajador?  Sí  No

Por favor explique: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

68. ¿Aprueba la empresa las ventas antes de que se coloquen en depósito (plica)?  Sí  No

69. ¿Tiene el trabajador otros deberes con la empresa además de vender bienes raíces?  Sí  No

Si "Sí" por favor explique la clase de tales deberes y el método de pago: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

70. ¿Permite la empresa que el trabajador tenga listas exclusivas?  Sí  No

71. ¿Tiene el trabajador licencia válida para vender bienes raíces?  Sí  No

**CONTESTE LAS PREGUNTAS 72 A 78 SÓLO SI LA EMPRESA ES UN  
EMPLEADOR DE SERVICIOS TEMPORALES O EMPLEADOR DE ALQUILER**

72. ¿Negocia la empresa con clientes sobre asuntos como tiempo, lugar, tipo de trabajo, condiciones de trabajo, calidad y precio de los servicios?  Sí  No

73. ¿Determina la empresa las asignaciones o las nuevas asignaciones de los trabajadores, aunque éstos retengan el derecho de rehusar asignaciones específicas?  Sí  No

74. ¿Retiene la empresa la autoridad de asignar o volver a asignar un trabajador a otros clientes cuando un cliente específico determina que cierto trabajador es inaceptable?  Sí  No

75. ¿Asigna o vuelve a asignar la empresa al empleado para que preste servicios a un cliente?  Sí  No

76. ¿Fija la empresa la paga del trabajador, sea o no por medio de negociación?  Sí  No

77. ¿Paga la empresa al trabajador de su(s) propia(s) cuenta(s)?  Sí  No

78. ¿Retiene la empresa el derecho de contratar y despedir trabajadores?  Sí  No

*Declaro que todas las copias de contratos y que todas las declaraciones presentadas son verdaderas, correctas y completas según mi leal saber y entender. Si se ha hecho alguna representación falsa o si se han omitido hechos, comprendo que la determinación será inválida y no obligará al Departamento.*

\_\_\_\_\_  
(NOMBRE EN LETRA DE IMPRENTA)

\_\_\_\_\_  
(FIRMA)

\_\_\_\_\_  
(TÍTULO)

\_\_\_\_\_  
(FECHA)

\_\_\_\_\_  
(NÚMERO DE TELÉFONO)