

Formulario 1040-SR

Department of the Treasury
Internal Revenue Service

Declaración de Impuestos de los Estados Unidos para Personas de 65 Años de Edad o Más

► Visite www.irs.gov/Form1040SRSP para obtener las instrucciones y la información más reciente.

OMB No. 1545-0074

2023



Form 1040-SR (SP) (Rev. 2023) Catalog Number 75337M
Department of the Treasury **Internal Revenue Service** www.irs.gov



Visit the Accessibility
Page on IRS.gov

This page is intentionally left blank

Para el año correspondiente del 1 de enero al 31 de diciembre de 2023, o cualquier otro año tributario comenzando el _____ de 2023 y terminando el _____ de 20 _____		Vea las instrucciones.
Su primer nombre e inicial de su segundo nombre	Apellido	Su número de Seguro Social
Si es una declaración conjunta, primer nombre e inicial del segundo nombre de su cónyuge	Apellido	Número de Seguro Social de su cónyuge
Dirección postal (número y calle). Si tiene apartado postal, vea las instrucciones.		Núm. de apt.
Ciudad, pueblo u oficina de correos. Si es una dirección extranjera, también complete los espacios a continuación.	Estado	Código postal (<i>ZIP</i>)
Nombre del país extranjero	Provincia/estado/condado extranjero	Código postal extranjero
		Campaña Electoral Presidencial Marque aquí si usted, o su cónyuge si es una declaración conjunta, desea aportar \$3 a este fondo. El marcar un recuadro a continuación no afectará su impuesto ni su reembolso. <input type="checkbox"/> Usted <input type="checkbox"/> Cónyuge

Estado Civil

Soltero Casado que presenta una declaración conjunta (aun si sólo uno tuvo ingresos) Casado que presenta una declaración por separado (*MFS*)

Marque sólo un recuadro.

Cabeza de familia (*HOH*) Cónyuge sobreviviente que reúne los requisitos (*QSS*)

Si marcó el recuadro *MFS*, anote el nombre de su cónyuge. Si marcó el recuadro *HOH* o *QSS*, anote el nombre del hijo si la persona calificada es un hijo pero no su dependiente: _____

Activos Digitales

En algún momento durante 2023, ¿(a) recibió (como recompensa, premio o pago por bienes o servicios) o (b) vendió, intercambió, o de otra manera enajenó un activo digital (o un interés financiero en un activo digital)? (Vea las instrucciones) **Sí** **No**

Deducción Estándar **Alguien puede reclamar a:** Usted como dependiente Su cónyuge como dependiente
 Cónyuge detalla las deducciones en una declaración separada o usted era extranjero con doble residencia

Edad/Ceguera { **Usted:** Nació antes del 2 de enero de 1959 Es ciego
Cónyuge: Nació antes del 2 de enero de 1959 Es ciego

Dependientes (vea las instrucciones):		(2) Número de Seguro Social	(3) Parentesco con usted	(4) Marque el recuadro si califica para el (vea las instrucciones):	
(1) Primer nombre	Apellido			Crédito tributario por hijos	Crédito por otros dependientes
Si son más de cuatro dependientes, vea las instrucciones y marque aquí <input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Ingreso			
Adjunte el (los) Formulario(s) W-2 aquí. Adjunte también los Formularios W-2G y 1099-R si se le retuvo impuesto. Si no recibió un Formulario W-2, vea las instrucciones.	1a	Cantidad total de la casilla 1 de su(s) Formulario(s) W-2 (vea las instrucciones)	1a
	b	Salarios de empleado doméstico no declarados en el (los) Formulario(s) W-2	1b
	c	Ingreso de propinas no declarado en la línea 1a (vea las instrucciones)	1c
	d	Pagos de exención de <i>Medicaid</i> no declarados en el (los) Formulario(s) W-2 (vea las instrucciones)	1d
	e	Beneficios para el cuidado de dependientes tributables de la línea 26 del Formulario 2441	1e
	f	Beneficios para la adopción provistos por el empleador de la línea 29 del Formulario 8839	1f
	g	Salarios de la línea 6 del Formulario 8919	1g
	h	Otros ingresos del trabajo (vea las instrucciones)	1h
	i	Elección de paga no tributable por combate (vea las instrucciones)	1i
z	Sume las líneas 1a a 1h	1z	

Adjunte el Anexo B si es requerido.

2a	Interés exento de impuesto	2a		b	Interés tributable . .	2b	
3a	Dividendos calificados	3a		b	Dividendos ordinarios	3b	
4a	Distribuciones de un <i>IRA</i>	4a		b	Cantidad tributable . .	4b	
5a	Pensiones y anualidades	5a		b	Cantidad tributable . .	5b	
6a	Beneficios del Seguro Social	6a		b	Cantidad tributable . .	6b	

c Si elige usar el método de elección de suma global, marque aquí (vea las instrucciones)

7 Ganancia o (pérdida) de capital. Adjunte el Anexo D si es requerido. Si no es requerido, marque aquí

8 Ingreso adicional de la línea **10** del Anexo 1

9 Sume las líneas **1z**, **2b**, **3b**, **4b**, **5b**, **6b**, **7** y **8**. Éste es su **ingreso total** .

10 Ajustes al ingreso de la línea **26** del Anexo 1

11 Reste la línea **10** de la línea **9**. Éste es su **ingreso bruto ajustado** . . .

Deducción Estándar

Vea la **Tabla de la Deducción Estándar** en la última página de este formulario.

12 **Deducción estándar o deducciones detalladas** (del Anexo A)

13 Deducción por ingreso calificado de negocio del Formulario 8995 o del Formulario 8995-A

14 Sume las líneas **12** y **13**

15 Reste la línea **14** de la línea **11**. Si es cero o menos, anote “-0-”. Éste es su **ingreso tributable**

Impuesto y Créditos	16	Impuesto (vea las instrucciones). Marque si es del Formulario(s): 1 <input type="checkbox"/> 8814 2 <input type="checkbox"/> 4972 3 <input type="checkbox"/> _____		
	17	Cantidad de la línea 3 del Anexo 2	16	17
	18	Sume las líneas 16 y 17	17	18
	19	Crédito tributario por hijos o crédito por otros dependientes del Anexo 8812	18	19
	20	Cantidad de la línea 8 del Anexo 3	19	20
	21	Sume las líneas 19 y 20	20	21
	22	Reste la línea 21 de la línea 18 . Si es cero o menos, anote “-0-”	21	22
	23	Otros impuestos, incluyendo el impuesto sobre el trabajo por cuenta propia (línea 21 del Anexo 2)	22	23
	24	Sume las líneas 22 y 23 . Éste es su impuesto total	23	24
	Pagos	25	Impuesto federal sobre el ingreso retenido de su(s):	
a		Formulario(s) W-2	25a	
b		Formulario(s) 1099	25b	
c		Otros formularios (vea las instrucciones)	25c	
d		Sume las líneas 25a a 25c	25d	
26	Pagos de impuesto estimado para 2023 y cantidad aplicada de su declaración de 2022	24	26	

Si tiene un hijo calificado, adjunte el Anexo EIC.

	27	Crédito por ingreso del trabajo (<i>EIC</i>)	27		
	28	Crédito tributario adicional por hijos del Anexo 8812	28		
	29	Crédito de oportunidad para los estadounidenses de la línea 8 del Formulario 8863	29		
	30	Reservada para uso futuro	30		
	31	Cantidad de la línea 15 del Anexo 3	31		
	32	Sume las líneas 27 , 28 , 29 y 31 . Éste es el total de sus otros pagos y créditos reembolsables			32
	33	Sume las líneas 25d , 26 y 32 . Éste es el total de sus pagos			33
Reembolso	34	Si la línea 33 es mayor que la línea 24 , reste la línea 24 de la línea 33 . Ésta es la cantidad pagada en exceso			34
	35a	Cantidad de la línea 34 que quiere que le reembolsen a usted . Si adjunta el Formulario 8888, marque aquí <input type="checkbox"/>			35a
¿Depósito directo? Vea las instrucciones.	b	Núm. de circulación			
	d	Número de cuenta			
		c Tipo: <input type="checkbox"/> Corriente <input type="checkbox"/> Ahorros			
	36	Cantidad de la línea 34 que usted quiere que se le aplique a su impuesto estimado de 2024	36		

Cantidad que Usted Adeuda	37	Reste la línea 33 de la línea 24 . Ésta es la cantidad que usted adeuda . Para detalles acerca de cómo pagar, acceda a <i>www.irs.gov/Pagos</i> o vea las instrucciones		
	38	Multa por pago insuficiente del impuesto estimado (vea las instrucciones)	38	

Tercero Autorizado ¿Desea permitir que otra persona hable sobre esta declaración con el *IRS*?
 Vea las instrucciones **Sí**. Complete lo siguiente. **No**

Nombre de esta persona	Número de teléfono	Número de identificación personal (<i>PIN</i>)
		<input type="text"/>

Firme Aquí Bajo pena de perjurio, declaro que he examinado esta declaración, incluyendo todo anexo o comprobante que la acompañe, 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.

¿Declaración conjunta? Vea las instrucciones. Conserve una copia para sus archivos.

Su firma	Fecha	Su ocupación	Si el <i>IRS</i> le envió un <i>PIN</i> para la Protección de Identidad (<i>IP PIN</i>), anótelos aquí (vea las inst.)
			<input type="text"/>
Firma del cónyuge. Si es una declaración conjunta, ambos tienen que firmar.	Fecha	Ocupación del cónyuge	Si el <i>IRS</i> le envió a su cónyuge un <i>PIN</i> para la Protección de Identidad (<i>IP PIN</i>), anótelos aquí (vea las inst.)
			<input type="text"/>
Número de teléfono	Correo electrónico		

Para Uso Exclusivo del Preparador Remunerado

Nombre del preparador	Firma del preparador	Fecha	<i>PTIN</i>	Marque aquí si trabaja <input type="checkbox"/> por cuenta propia
Nombre de la empresa			Núm. de tel.	
Dirección de la empresa			<i>EIN</i> de la empresa	

Tabla de la Deducción Estándar*

Sume el número de recuadros que marcó en la sección de “Edad/Ceguera” bajo **Deducción Estándar** en la página 1

Si su estado civil es. . .	Y el número de los recuadros que marcó es. . .	ENTONCES su deducción estándar es. . .
Soltero	1	\$15,700
	2	17,550
Casado que presenta una declaración conjunta	1	\$29,200
	2	30,700
	3	32,200
	4	33,700
Cónyuge sobreviviente que reúne los requisitos	1	\$29,200
	2	30,700
Cabeza de familia	1	\$22,650
	2	24,500
Casado que presenta una declaración por separado**	1	\$15,350
	2	16,850
	3	18,350
	4	19,850

* No utilice esta tabla si alguien lo puede reclamar a usted (o a su cónyuge, si presenta una declaración conjunta) como dependiente, su cónyuge detalla las deducciones en una declaración separada o usted era extranjero con doble residencia. En estos casos, vea las instrucciones.

** Usted puede marcar recuadros por su cónyuge si su estado civil para propósitos de la declaración es casado que presenta una declaración por separado y su cónyuge no tuvo ingresos, no presenta una declaración y no puede ser reclamado como dependiente en la declaración de otro contribuyente.

This page intentionally left blank