

**ANEXO 2**  
**(Formulario 1040)**

Department of the Treasury  
Internal Revenue Service

**Impuestos Adicionales**

Adjunte al Formulario 1040, 1040-SR o 1040-NR.)

► Visite [www.irs.gov/Form1040SP](http://www.irs.gov/Form1040SP) para obtener las instrucciones y la información más reciente..

OMB No. 1545-0074

**2023**  
Attachment  
Sequence No. **02**



This page is intentionally left blank

**ANEXO 2**  
**(Formulario 1040)**

Department of the Treasury  
Internal Revenue Service

**Impuestos Adicionales**

Adjunte al Formulario 1040, 1040-SR o 1040-NR.

Visite [www.irs.gov/Form1040SP](http://www.irs.gov/Form1040SP) para obtener las instrucciones y la información más reciente.

OMB No. 1545-0074

**2023**

Attachment  
Sequence No. **02**

Nombre(s) que aparece(n) en el Formulario 1040, 1040-SR o 1040-NR

Su número de Seguro Social

**Parte I Impuestos**

<b>1</b>	Impuesto mínimo alternativo. Adjunte el Formulario 6251 . . . . .	<b>1</b>	
<b>2</b>	Reintegro del excedente del crédito tributario de prima de seguro médico pagado por adelantado. Adjunte el Formulario 8962 . . . . .	<b>2</b>	
<b>3</b>	Sume las líneas <b>1</b> y <b>2</b> . Anote aquí y en la línea <b>17</b> del Formulario 1040, 1040-SR o 1040-NR	<b>3</b>	

**Parte II Otros Impuestos**

<b>4</b>	Impuesto sobre el trabajo por cuenta propia. Adjunte el Anexo SE . . . . .	<b>4</b>	
<b>5</b>	Impuestos del Seguro Social y del <i>Medicare</i> sobre el ingreso de propinas no declaradas. Adjunte el Formulario 4137 . . . . .	<b>5</b>	
<b>6</b>	Impuestos del Seguro Social y del <i>Medicare</i> no recaudados sobre salarios. Adjunte el Formulario 8919 . . . . .	<b>6</b>	

<b>7</b>	Total de impuestos adicionales del Seguro Social y del <i>Medicare</i> . Sume las líneas <b>5</b> y <b>6</b> . . .	<b>7</b>	
<b>8</b>	Impuesto adicional sobre arreglos <i>IRA</i> u otras cuentas con beneficios tributarios. Adjunte el Formulario 5329 si es requerido. Si no es requerido, marque aquí . . . . . <input type="checkbox"/>	<b>8</b>	
<b>9</b>	Impuestos sobre el empleo de empleados domésticos. Adjunte el Anexo H . . . . .	<b>9</b>	
<b>10</b>	Reintegro del crédito tributario para comprador de primera vivienda. Adjunte el Formulario 5405 si es requerido . . . . .	<b>10</b>	
<b>11</b>	Impuesto Adicional del <i>Medicare</i> . Adjunte el Formulario 8959 . . . . .	<b>11</b>	
<b>12</b>	Impuesto sobre los ingresos netos de inversión. Adjunte el Formulario 8960 . . . . .	<b>12</b>	
<b>13</b>	Impuestos del Seguro Social y del <i>Medicare</i> o de la <i>RRTA</i> no recaudados sobre propinas o el seguro de vida colectivo a término proveniente de la casilla <b>12</b> del Formulario W-2 . . . . .	<b>13</b>	
<b>14</b>	Interés sobre el impuesto adeudado sobre el ingreso a plazos proveniente de la venta de ciertos lotes residenciales y multipropiedades . . . . .	<b>14</b>	
<b>15</b>	Interés sobre el impuesto diferido sobre la ganancia de ciertas ventas a plazos con un precio de venta mayor que \$150,000 . . . . .	<b>15</b>	
<b>16</b>	Recuperación del crédito por vivienda para personas de bajos ingresos. Adjunte el Formulario 8611 . . . . .	<b>16</b>	

(continúa en la página 2)



<b>j</b>	Impuesto sobre beneficios en exceso conforme a la sección 72(m)(5)	<b>17j</b>	
<b>k</b>	Pagos de un contrato blindado ( <i>golden parachute payments</i> ) . . .	<b>17k</b>	
<b>l</b>	Impuesto sobre la distribución de acumulación de fideicomisos . .	<b>17l</b>	
<b>m</b>	Impuesto sobre artículos de uso y consumo gravado sobre compensación en acciones a internos de una corporación expatriada	<b>17m</b>	
<b>n</b>	Intereses retroactivos conforme a la sección 167(g) o 460(b) del Formulario 8697 u 8866 . . . . .	<b>17n</b>	
<b>o</b>	Impuesto sobre ingresos no directamente relacionados durante cualquier parte del año en que fue extranjero no residente del Formulario 1040-NR . . . . .	<b>17o</b>	
<b>p</b>	Todo interés proveniente de la línea <b>16f</b> del Formulario 8621, relacionado con las distribuciones de, y las enajenaciones de, acciones de un fondo establecido conforme a la sección 1291 . . . . .	<b>17p</b>	
<b>q</b>	Todo interés proveniente de la línea <b>24</b> del Formulario 8621 . . . . .	<b>17q</b>	
<b>z</b>	Cualesquier otros impuestos. Anote el tipo y la cantidad: _____	<b>17z</b>	
<b>18</b>	Total de impuestos adicionales. Sume las líneas <b>17a</b> a <b>17z</b> . . . . .		<b>18</b>
<b>19</b>	Reservada para uso futuro . . . . .		<b>19</b>
<b>20</b>	Responsabilidad tributaria neta a plazos conforme a la sección 965 proveniente del Formulario 965-A . . . . .	<b>20</b>	
<b>21</b>	Sume las líneas <b>4</b> , <b>7</b> a <b>16</b> y <b>18</b> . Éste es su <b>total de otros impuestos</b> . Anote aquí y en la línea <b>23</b> del Formulario 1040 o 1040-SR o en la línea <b>23b</b> del Formulario 1040-NR . . . . .		<b>21</b>