

**Formulario 1040**

Department of the Treasury  
Internal Revenue Service

**Declaración de Impuestos de los Estados Unidos Sobre los Ingresos Personales**

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

OMB No. 1545-0074

**2023**



Form 1040 (SP) (Rev. 2023) Catalog Number 75336B  
Department of the Treasury **Internal Revenue Service** [www.irs.gov](http://www.irs.gov)



Visit the Accessibility  
Page on [IRS.gov](http://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_____		Veá las instrucciones.
Su primer nombre e inicial de su segundo nombre	Apellido	<b>Su número de Seguro Social</b> : : : :
Si es una declaración conjunta, primer nombre e inicial del segundo nombre de su cónyuge	Apellido	<b>Número de Seguro Social de su cónyuge</b> : : : :
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 (ZIP)
Nombre del país extranjero	Provincia/estado/condado extranjero	Código postal extranjero
		<b>Campaña Electoral Presidencial</b> 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"/> <b>Usted</b> <input type="checkbox"/> <b>Cónyuge</b>
<b>Estado Civil</b> Marque sólo un recuadro.	<input type="checkbox"/> Soltero <input type="checkbox"/> Casado que presenta una declaración conjunta (aun si sólo uno tuvo ingresos) <input type="checkbox"/> Casado que presenta una declaración por separado (MFS) 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: _____	
	<input type="checkbox"/> Cabeza de familia (HOH) <input type="checkbox"/> Cónyuge sobreviviente que reúne los requisitos (QSS)	
<b>Activos Digitales</b>	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) <input type="checkbox"/> <b>Sí</b> <input type="checkbox"/> <b>No</b>	

**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):

Si son más de cuatro dependientes, vea las instrucciones y marque aquí

(1) Primer nombre	Apellido	(2) Número de Seguro Social	(3) Parentesco con usted	(4) Marque el recuadro si califica para el (vea las instrucciones):	
				Crédito tributario por hijos	Crédito por otros dependientes
				<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.

<b>1a</b>	Cantidad total de la casilla <b>1</b> de su(s) Formulario(s) W-2 (vea las instrucciones) . . . . .	<b>1a</b>	
<b>b</b>	Salarios de empleado doméstico no declarados en el (los) Formulario(s) W-2 . . . . .	<b>1b</b>	
<b>c</b>	Ingreso de propinas no declarado en la línea <b>1a</b> (vea las instrucciones) . . . . .	<b>1c</b>	
<b>d</b>	Pagos de exención de <i>Medicaid</i> no declarados en el (los) Formulario(s) W-2 (vea las instrucciones)	<b>1d</b>	
<b>e</b>	Beneficios para el cuidado de dependientes tributables de la línea <b>26</b> del Formulario 2441 . . . . .	<b>1e</b>	
<b>f</b>	Beneficios para la adopción provistos por el empleador de la línea <b>29</b> del Formulario 8839 . . . . .	<b>1f</b>	
<b>g</b>	Salarios de la línea <b>6</b> del Formulario 8919 . . . . .	<b>1g</b>	
<b>h</b>	Otros ingresos del trabajo (vea las instrucciones) . . . . .	<b>1h</b>	
<b>i</b>	Elección de paga no tributable por combate (vea las instrucciones) . . . . .	<b>1i</b>	

	<b>z</b>	Sume las líneas <b>1a</b> a <b>1h</b> . . . . .				<b>1z</b>		
Adjunte el Anexo B si es requerido.	<b>2a</b>	Interés exento de impuesto	<b>2a</b>		<b>b</b>	Interés tributable . . . . .	<b>2b</b>	
	<b>3a</b>	Dividendos calificados . . . . .	<b>3a</b>		<b>b</b>	Dividendos ordinarios . . . . .	<b>3b</b>	
<b>Deducción Estándar para—</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Soltero o Casado que presenta una declaración por separado, \$13,850</li> <li>• Casado que presenta una declaración conjunta o Cónyuge sobreviviente que reúne los requisitos, \$27,700</li> <li>• Cabeza de familia, \$20,800</li> <li>• Si usted marcó algún recuadro bajo <b>Deducción Estándar</b>, vea las instrucciones.</li> </ul>	<b>4a</b>	Distribuciones de un <i>IRA</i> . . . . .	<b>4a</b>		<b>b</b>	Cantidad tributable . . . . .	<b>4b</b>	
	<b>5a</b>	Pensiones y anualidades . . . . .	<b>5a</b>		<b>b</b>	Cantidad tributable . . . . .	<b>5b</b>	
	<b>6a</b>	Beneficios del Seguro Social	<b>6a</b>		<b>b</b>	Cantidad tributable . . . . .	<b>6b</b>	
	<b>c</b>	Si elige usar el método de elección de suma global, marque aquí (vea las instrucciones) . . . . .				<input type="checkbox"/>		
	<b>7</b>	Ganancia o (pérdida) de capital. Adjunte el Anexo D si es requerido. Si no es requerido, marque aquí <input type="checkbox"/>					<b>7</b>	
	<b>8</b>	Ingreso adicional de la línea <b>10</b> del Anexo 1 . . . . .					<b>8</b>	
	<b>9</b>	Sume las líneas <b>1z</b> , <b>2b</b> , <b>3b</b> , <b>4b</b> , <b>5b</b> , <b>6b</b> , <b>7</b> y <b>8</b> . Éste es su <b>ingreso total</b> . . . . .					<b>9</b>	
	<b>10</b>	Ajustes al ingreso de la línea <b>26</b> del Anexo 1 . . . . .					<b>10</b>	
	<b>11</b>	Reste la línea <b>10</b> de la línea <b>9</b> . Éste es su <b>ingreso bruto ajustado</b> . . . . .					<b>11</b>	
	<b>12</b>	<b>Deducción estándar o deducciones detalladas</b> (del Anexo A) . . . . .					<b>12</b>	
	<b>13</b>	Deducción por ingreso calificado de negocio del Formulario 8995 o del Formulario 8995-A . . . . .					<b>13</b>	
	<b>14</b>	Sume las líneas <b>12</b> y <b>13</b> . . . . .					<b>14</b>	
	<b>15</b>	Reste la línea <b>14</b> de la línea <b>11</b> . Si es cero o menos, anote “-0-”. Éste es su <b>ingreso tributable</b> . . . . .					<b>15</b>	

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

Si tiene un hijo calificado, adjunte el Anexo EIC.

	<b>26</b>	Pagos de impuesto estimado para 2023 y cantidad aplicada de su declaración de 2022 . . . . .		<b>26</b>	
	<b>27</b>	Crédito por ingreso del trabajo (EIC) . . . . .	<b>27</b>		
	<b>28</b>	Crédito tributario adicional por hijos del Anexo 8812 . . . . .	<b>28</b>		
	<b>29</b>	Crédito de oportunidad para los estadounidenses de la línea 8 del Formulario 8863	<b>29</b>		
	<b>30</b>	Reservada para uso futuro . . . . .	<b>30</b>		
	<b>31</b>	Cantidad de la línea 15 del Anexo 3 . . . . .	<b>31</b>		
	<b>32</b>	Sume las líneas 27, 28, 29 y 31. Éste es el <b>total de sus otros pagos y créditos reembolsables</b> .		<b>32</b>	
	<b>33</b>	Sume las líneas 25d, 26 y 32. Éste es el <b>total de sus pagos</b> . . . . .		<b>33</b>	
<b>Reembolso</b>	<b>34</b>	Si la línea 33 es mayor que la línea 24, reste la línea 24 de la línea 33. Ésta es la cantidad <b>pagada en exceso</b>		<b>34</b>	
	<b>35a</b>	Cantidad de la línea 34 que quiere que le <b>reembolsen a usted</b> . Si adjunta el Formulario 8888, marque aquí <input type="checkbox"/>		<b>35a</b>	
	<b>b</b>	Núm. de circulación	<b>c</b> Tipo:	<input type="checkbox"/> Corriente	<input type="checkbox"/> Ahorros
	<b>d</b>	Número de cuenta			
	<b>36</b>	Cantidad de la línea 34 que usted quiere que se le <b>aplique a su impuesto estimado de 2024</b> . . . . .	<b>36</b>		
	<b>37</b>	Reste la línea 33 de la línea 24. Ésta es la <b>cantidad que usted adeuda</b> . Para detalles acerca de cómo pagar, acceda a <a href="http://www.irs.gov/Pagos">www.irs.gov/Pagos</a> o vea las instrucciones . . . . .		<b>37</b>	
<b>Cantidad que Usted Adeuda</b>	<b>38</b>	Multa por pago insuficiente del impuesto estimado (vea las instrucciones)	<b>38</b>		
<b>Tercero Autorizado</b>		¿Desea permitir que otra persona hable sobre esta declaración con el IRS? Vea las instrucciones . . . . .		<input type="checkbox"/> <b>Sí</b> . Complete lo siguiente.	<input type="checkbox"/> <b>No</b>
		Nombre de esta persona	Número de teléfono	Número de identificación personal (PIN)	<input type="text"/>

## Firme Aquí

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

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.

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.)
Firma del cónyuge. Si es una declaración conjunta, <b>ambos</b> 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.)
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	

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

Form **1040 (sp)** (2023)