

Formulario-NR

Department of the Treasury
Internal Revenue Service

**Declaración de Impuestos sobre los Ingresos de
Extranjeros No Residentes de los Estados Unidos**

OMB No. 1545-0074

2024



La página se ha dejado en blanco intencionalmente.

Formulario	Department of the Treasury — Internal Revenue Service				
1040-NR	Declaración de Impuestos sobre los Ingresos de Extranjeros No Residentes de los Estados Unidos		2024	OMB No. 1545-0074	Sólo para Uso del IRS— No escriba ni engrape en este espacio.
Para el año correspondiente del 1 de enero al 31 de diciembre de 2024, o cualquier otro año tributario comenzando el _____ de 2024 y terminando el _____ de 20 _____.			Vea las instrucciones.		
Su primer nombre e inicial de su segundo nombre		Apellido		Su número de identificación (vea las instrucciones)	
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	
Estado Civil	<div><input type="checkbox"/> Soltero <input type="checkbox"/> Casado que presenta una declaración por separado (MFS) <input type="checkbox"/> Cónyuge sobreviviente que reúne los requisitos (QSS) <input type="checkbox"/> Caudal hereditario <input type="checkbox"/> Fideicomiso</div> <div>Si marcó el recuadro QSS, anote el nombre del hijo si la persona calificada es un hijo pero no su dependiente:</div> <div>_____</div>				
Activos Digitales	En algún momento durante 2024, ¿(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"/> Sí <input type="checkbox"/> No				
Dependientes (vea las instrucciones): Si son más de cuatro dependientes, vea las instrucciones y marque aquí <input type="checkbox"/>	(1) Primer nombre	Apellido	(2) Número de identificación del dependiente	(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"/>

Ingresos Directamente Relacionados con una Ocupación o Negocio de los Estados Unidos	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	Reservada para uso futuro		1i			
	j	Reservada para uso futuro		1j			
	k	Total de ingreso exento conforme a un tratado tributario de la línea 1(e) bajo la partida L del Anexo OI (Formulario 1040-NR)		1k			
	z	Sume las líneas 1a a 1h				1z	
	2a	Interés exento de impuesto	2a		b Interés imponible	2b	
	3a	Dividendos calificados	3a		b Dividendos ordinarios	3b	
	4a	Distribuciones de un arreglo <i>IRA</i>	4a		b Cantidad imponible	4b	
5a	Pensiones y anualidades	5a		b Cantidad imponible	5b		
6	Reservada para uso futuro				6		
7	Ganancia o (pérdida) de capital. Adjunte el Anexo D si es requerido. Si no es requerido, marque aquí <input type="checkbox"/>				7		
8	Ingreso adicional de la línea 10 del Anexo 1 (Formulario 1040)				8		
9	Sume las líneas 1z , 2b , 3b , 4b , 5b , 7 y 8 . Éste es su total de ingresos directamente relacionados				9		
10	Ajustes al ingreso de la línea 26 del Anexo 1 (Formulario 1040). Éste es su total de ajustes al ingreso				10		
11	Reste la línea 10 de la línea 9 . Éste es su ingreso bruto ajustado				11		
12	Deducciones detalladas (del Anexo A (Formulario 1040-NR)) o, para ciertos residentes de India, la deducción estándar. Vea las instrucciones				12		
13a	Deducción por ingreso calificado de negocio del Formulario 8995 o del Formulario 8995-A		13a				
b	Exenciones para caudales hereditarios y fideicomisos solamente. Vea las instrucciones		13b				
c	Sume las líneas 13a y 13b				13c		
14	Sume las líneas 12 y 13c				14		
15	Reste la línea 14 de la línea 11 . Si es cero o menos, anote "-0-". Éste es su ingreso imponible				15		

Impuesto y Créditos	16	Impuesto (vea las inst.). Marque si es del Formulario(s): 1 <input type="checkbox"/> 8814 2 <input type="checkbox"/> 4972 3 <input type="checkbox"/> _____	16	
	17	Cantidad de la línea 3 del Anexo 2 (Formulario 1040)	17	
	18	Sume las líneas 16 y 17	18	
	19	Crédito tributario por hijos o crédito por otros dependientes del Anexo 8812 (Formulario 1040) .	19	
	20	Cantidad de la línea 8 del Anexo 3 (Formulario 1040)	20	
	21	Sume las líneas 19 y 20	21	
	22	Reste la línea 21 de la línea 18 . Si es cero o menos, anote “-0-”	22	
	23a	Impuestos sobre los ingresos no directamente relacionados con una ocupación o negocio de los Estados Unidos de la línea 15 del Anexo NEC (Formulario 1040-NR)	23a	
	b	Otros impuestos incluyendo el impuesto sobre el trabajo por cuenta propia (línea 21 del Anexo 2 (Formulario 1040))	23b	
	c	Impuesto sobre el transporte (vea las instrucciones)	23c	
	d	Sume las líneas 23a a 23c	23d	
	24	Sume las líneas 22 y 23d . Éste es su impuesto total	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	
	e	Formulario(s) 8805	25e	
	f	Formulario(s) 8288-A	25f	
	g	Formulario(s) 1042-S	25g	
	26	Pagos de impuesto estimado para 2024 y cantidad aplicada de su declaración de 2023	26	
	27	Reservada para uso futuro	27	
28	Crédito tributario adicional por hijos del Anexo 8812 (Formulario 1040) .	28		
29	Crédito por la cantidad pagada con el Formulario 1040-C	29		

	30	Reservada para uso futuro	30												
	31	Cantidad de la línea 15 del Anexo 3 (Formulario 1040)	31												
	32	Sume las líneas 28, 29 y 31 . Éste es el total de sus otros pagos y créditos reembolsables		32											
	33	Sume las líneas 25d, 25e, 25f, 25g, 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 <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>											c Tipo: <input type="checkbox"/> Corriente <input type="checkbox"/> Ahorros		
	d	Núm. de cuenta <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>													
	e	Si desea que su cheque de reembolso se le envíe a una dirección fuera de los Estados Unidos no indicada en la página 1 , anótela aquí: _____													
	36	Cantidad de la línea 34 que usted quiere que se le aplique a su impuesto estimado de 2025	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 www.irs.gov/Pagos o vea las instrucciones			37										
	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 <i>IRS</i> ? Vea las instrucciones. <input type="checkbox"/> Sí . Complete lo siguiente. <input type="checkbox"/> No														
	Nombre de esta persona _____		Número de teléfono _____	Número de identificación personal (PIN) <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>											
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.														
	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>), anótelo aquí (vea las inst.) <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>										
	Número de teléfono _____		Correo electrónico _____												
Para Uso Exclusivo del Preparador Remunerado	Nombre del preparador _____		Firma del preparador _____	Fecha _____	<i>PTIN</i> _____										
	Nombre de la empresa _____				Núm. de tel. _____										
	Dirección de la empresa _____				<i>EIN</i> de la empresa _____										