

**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](https://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](https://www.irs.gov)



Visit the Accessibility  
Page on [IRS.gov](https://www.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 elde 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.

**Campaña Electoral Presidencial**Ciudad, pueblo u oficina de correos. Si es una dirección extranjera, también  
complete los espacios a continuación.

Estado

Código postal (*ZIP*)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.

Nombre del país extranjero

Provincia/estado/condado extranjero

Código postal  
extranjero☐ **Usted** ☐ **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:

Cónyuge:

☐ Nació antes del 2 de enero de 1959

☐ Nació antes del 2 de enero de 1959

☐ Es ciego

☐ 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

☐

☐

☐

☐

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)

1b

Salarios de empleado doméstico no declarados en el (los) Formulario(s) W-2

1c

Ingreso de propinas no declarado en la línea 1a (vea las instrucciones)

1d

Pagos de exención de Medicaid no declarados en el (los) Formulario(s) W-2 (vea las instrucciones)

1e

Beneficios para el cuidado de dependientes tributables de la línea 26 del Formulario 2441

1f

Beneficios para la adopción provistos por el empleador de la línea 29 del Formulario 8839

1g

Salarios de la línea 6 del Formulario 8919

1h

Otros ingresos del trabajo (vea las instrucciones)

1i

Elección de paga no tributable por combate (vea las instrucciones)

1z

Sume las líneas 1a a 1h

4



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>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>Deducción Estándar</b> Vea la <b>Tabla de la Deducción Estándar</b> en la última página de este formulario.	<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 instrucciones). 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>			
<b>26</b>	Pagos de impuesto estimado para 2023 y cantidad aplicada de su declaración de 2022 . . . . .						<b>26</b>		

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



<b>Cantidad que Usted Adeuda</b>	<b>37</b> Reste la línea <b>33</b> de la línea <b>24</b> . Ésta es la <b>cantidad que usted adeuda</b> . Para detalles acerca de cómo pagar, acceda a <i>www.irs.gov/Pagos</i> o vea las instrucciones . . . . .	<b>37</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 <i>IRS</i> ? 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 ( <i>PIN</i> ) <span style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 20px; height: 20px;"></span> <span style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 20px; height: 20px;"></span> <span style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 20px; height: 20px;"></span> <span style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 20px; height: 20px;"></span> <span style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 20px; height: 20px;"></span>

  

<b>Firme Aquí</b>	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> ), anótelo aquí (vea las inst.) <span style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 20px; height: 20px;"></span> <span style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 20px; height: 20px;"></span> <span style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 20px; height: 20px;"></span> <span style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 20px; height: 20px;"></span> <span style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 20px; height: 20px;"></span>
	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> ), anótelo aquí (vea las inst.) <span style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 20px; height: 20px;"></span> <span style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 20px; height: 20px;"></span> <span style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 20px; height: 20px;"></span> <span style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 20px; height: 20px;"></span> <span style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 20px; height: 20px;"></span>
	Número de teléfono	Correo electrónico		

  

<b>Para Uso Exclusivo del Preparador Remunerado</b>	Nombre del preparador	Firma del preparador	Fecha	PTIN	Marque aquí si trabaja <input type="checkbox"/> por cuenta propia
	Nombre de la empresa				Núm. de tel.
	Dirección de la empresa				EIN 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** . . . . .

<b>Si su estado civil es. . .</b>	<b>Y el número de los recuadros que marcó es. . .</b>	<b>ENTONCES su deducción estándar es. . .</b>
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