

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.

Campana 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.

☐ Usted ☐ Cónyuge

Nombre del país extranjero

Provincia/estado/condado extranjero

Código postal extranjero

Estado Civil

☐ Soltero☐ Cabeza de familia (HOH)

Marque sólo un recuadro.

☐ Casado que presenta una declaración conjunta (aun si sólo uno tuvo ingresos)☐ Casado que presenta una declaración por separado (MFS)☐ 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 ciegoCónyuge: ☐ 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.

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 Medicaid 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	
2a	Interés exento de impuesto	2a	
3a	Dividendos calificados	3a	
4a	Distribuciones de un IRA	4a	
5a	Pensiones y anualidades	5a	
6a	Beneficios del Seguro Social	6a	
b	Interés tributable	2b	
b	Dividendos ordinarios	3b	
b	Cantidad tributable	4b	
b	Cantidad tributable	5b	
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	7	
8	Ingreso adicional de la línea 10 del Anexo 1	8	
9	Sume las líneas 1z, 2b, 3b, 4b, 5b, 6b, 7 y 8. Éste es su ingreso total	9	
10	Ajustes al ingreso de la línea 26 del Anexo 1	10	
11	Reste la línea 10 de la línea 9. Éste es su ingreso bruto ajustado	11	
12	Deducción estándar o deducciones detalladas (del Anexo A)	12	
13	Deducción por ingreso calificado de negocio del Formulario 8995 o del Formulario 8995-A	13	
14	Sume las líneas 12 y 13	14	
15	Reste la línea 14 de la línea 11. Si es cero o menos, anote "-0-". Éste es su ingreso tributable	15	

Adjunte el Anexo B si es requerido.

Deducción Estándar para—

- Soltero o Casado que presenta una declaración por separado, \$13,850
- Casado que presenta una declaración conjunta o Cónyuge sobreviviente que reúne los requisitos, \$27,700
- Cabeza de familia, \$20,800
- Si usted marcó algún recuadro bajo Deducción Estándar, vea las instrucciones.

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	17	
18	Sume las líneas 16 y 17	18	
19	Crédito tributario por hijos o crédito por otros dependientes del Anexo 8812	19	
20	Cantidad de la línea 8 del Anexo 3	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	
23	Otros impuestos, incluyendo el impuesto sobre el trabajo por cuenta propia (línea 21 del Anexo 2)	23	
24	Sume las líneas 22 y 23 . Éste es su impuesto total	24	

Pagos

Si tiene un hijo calificado, adjunte el Anexo EIC.

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	26		
27	Crédito por ingreso del trabajo (EIC)	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¿Depósito directo?
Vea las instrucciones.

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	
b	Núm. de circulación		c Tipo: <input type="checkbox"/> Corriente <input type="checkbox"/> Ahorros		
d	Número de cuenta				
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 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 **IRS**? Vea las instrucciones ☐ **Sí**. Complete lo siguiente. ☐ **No**

Nombre de esta persona	Número de teléfono	Número de identificación personal (PIN)
------------------------	--------------------	---

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 IRS le envió un PIN para la Protección de Identidad (IP PIN), anótelo aquí (vea las inst.)
Firma del cónyuge. Si es una declaración conjunta, ambos tienen que firmar.	Fecha	Ocupación del cónyuge	Si el IRS le envió a su cónyuge un PIN para la Protección de Identidad (IP PIN), anótelo aquí (vea las inst.)
Número de teléfono	Correo electrónico		

Para Uso Exclusivo del Preparador Remunerado

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

Créditos por Hijos Calificados y Otros Dependientes

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

Visite www.irs.gov/Schedule8812SP para obtener las instrucciones y la información más reciente.

OMB No. 1545-0074

2023
Attachment
Sequence No. 47

Nombre(s) que aparece(n) en la declaración

Su número de Seguro Social

Parte I Crédito Tributario por Hijos y Crédito por Otros Dependientes

1	Anote la cantidad de la línea 11 de su Formulario 1040, 1040-SR o 1040-NR		1	
2a	Anote los ingresos de Puerto Rico que usted excluyó	2a		
b	Anote las cantidades de las líneas 45 y 50 de su Formulario 2555	2b		
c	Anote la cantidad de la línea 15 de su Formulario 4563	2c		
d	Sume las líneas 2a a 2c	2d		
3	Sume las líneas 1 y 2d	3		
4	Número de hijos calificados menores de 17 años de edad con el número de Seguro Social requerido	4		
5	Multiplique la línea 4 por \$2,000	5		
6	Número de otros dependientes, incluyendo todo hijo calificado que no sea menor de 17 años de edad o que no tenga el número de Seguro Social requerido	6		
Precaución: No se incluya a usted, su cónyuge, ni a cualquiera que no sea un ciudadano, nacional o extranjero residente de los Estados Unidos. Además, no incluya a ninguna persona que haya incluido en la línea 4.				
7	Multiplique la línea 6 por \$500	7		
8	Sume las líneas 5 y 7	8		
9	Anote la cantidad listada a continuación que corresponda a su estado civil para efectos de la declaración. • Casado que presenta una declaración conjunta—\$400,000 } • Todos los demás estados civiles—\$200,000 }	9		
10	Reste la línea 9 de la línea 3. • Si es cero o menos, anote “-0-”. • Si es más de cero y no es un múltiplo de \$1,000, anote el próximo múltiplo de \$1,000. Por ejemplo, si el resultado es \$425, anote “\$1,000”; si el resultado es \$1,025, anote “\$2,000”, etcétera.	10		
11	Multiplique la línea 10 por 5% (0.05)	11		
12	¿Es la cantidad de la línea 8 mayor que la cantidad de la línea 11? <input type="checkbox"/> No. DETÉNGASE. Usted no puede reclamar el crédito tributario por hijos, el crédito por otros dependientes o el crédito tributario adicional por hijos. Omita las Partes II-A y II-B. Anote “-0-” en las líneas 14 y 27. <input type="checkbox"/> Sí. Reste la línea 11 de la línea 8. Anote el resultado.	12		
13	Anote la cantidad de la Hoja de Trabajo A para el Límite del Crédito	13		
14	Anote la cantidad menor entre la línea 12 o la línea 13. Éste es su crédito tributario por hijos y crédito por otros dependientes. Anote esta cantidad en la línea 19 del Formulario 1040, 1040-SR o 1040-NR	14		

Si la cantidad de la línea 12 es mayor que la cantidad de la línea 14, usted tal vez pueda reclamar el **crédito tributario adicional por hijos** en la línea 28 del Formulario 1040, 1040-SR o 1040-NR. Complete su Formulario 1040, 1040-SR o 1040-NR hasta la línea 27 (también complete la línea 11 del Anexo 3) antes de completar la Parte II-A.

Parte II-A Crédito Tributario Adicional por Hijos para Todos los Declarantes**Precaución:** Si presenta el Formulario 2555, usted no puede reclamar el crédito tributario adicional por hijos.


15	Marque este recuadro si usted no quiere reclamar el crédito tributario adicional por hijos. Omita las Partes II-A y II-B. Anote “-0-” en la línea 27			
16a	Reste la línea 14 de la línea 12. Si es cero, deténgase aquí ; usted no puede reclamar el crédito tributario adicional por hijos. Omita las Partes II-A y II-B. Anote “-0-” en la línea 27		16a	
b	Número de hijos calificados menores de 17 años de edad con el número de Seguro Social requerido: _____ x \$1,600. Anote el resultado. Si es cero, deténgase aquí ; usted no puede reclamar el crédito tributario adicional por hijos. Omita las Partes II-A y II-B. Anote “-0-” en la línea 27		16b	
CONSEJO: El número de hijos que utiliza para esta línea es el mismo que el número de hijos que usted utilizó en la línea 4.				
17	Anote la cantidad menor entre la línea 16a o la línea 16b		17	
18a	Ingreso del trabajo (vea las instrucciones)	18a		
b	Paga no tributable por combate (vea las instrucciones)	18b		
19	¿Es la cantidad de la línea 18a mayor de \$2,500? <input type="checkbox"/> No. Deje en blanco la línea 19 y anote “-0-” en la línea 20. <input type="checkbox"/> Sí. Reste \$2,500 de la cantidad en la línea 18a. Anote el resultado	19		
20	Multiplique la cantidad en la línea 19 por 15% (0.15) y anote el resultado Próximo: ¿En la línea 16b, es la cantidad \$4,800 o más? <input type="checkbox"/> No. Si usted es un residente <i>bona fide</i> de Puerto Rico, pase a la línea 21. De otra manera, omita la Parte II-B y anote la cantidad menor entre la línea 17 o la línea 20 en la línea 27. <input type="checkbox"/> Sí. Si la línea 20 es igual o mayor que la línea 17, omita la Parte II-B y anote la cantidad de la línea 17 en la línea 27. De otra manera, pase a la línea 21.		20	

Parte II-B Ciertos Declarantes que Tienen Tres o Más Hijos Calificados y Residentes Bona Fide de Puerto Rico

21	Impuesto retenido del Seguro Social, <i>Medicare</i> e Impuesto Adicional del <i>Medicare</i> que se le haya informado en las casillas 4 y 6 del (de los) Formulario(s) W-2. Si es casado que presenta una declaración conjunta, incluya las cantidades de su cónyuge con las suyas. Si su empleador retuvo o usted pagó Impuesto Adicional del <i>Medicare</i> o impuesto del nivel 1 de jubilación ferroviaria (<i>RRTA</i> , por sus siglas en inglés) o si usted es un residente <i>bona fide</i> de Puerto Rico, vea las instrucciones	21		
22	Anote el total de las cantidades de la línea 15 del Anexo 1 (Formulario 1040), la línea 5 del Anexo 2 (Formulario 1040), la línea 6 del Anexo 2 (Formulario 1040) y la línea 13 del Anexo 2 (Formulario 1040)	22		
23	Sume las líneas 21 y 22	23		
24	Si presenta el Formulario 1040 o 1040-SR: Anote el total de las cantidades de la línea 27 del Formulario 1040 o 1040-SR y la línea 11 del Anexo 3 (Formulario 1040). Si presenta el Formulario 1040-NR: Anote la cantidad de la línea 11 del Anexo 3 (Formulario 1040).	24		
25	Reste la línea 24 de la línea 23. Si es cero o menos, anote “-0-”		25	
26	Anote la cantidad mayor entre la línea 20 o la línea 25		26	
Luego, anote la cantidad menor entre la línea 17 o la línea 26 en la línea 27.				

Parte II-C Crédito Tributario Adicional por Hijos

27	Éste es su crédito tributario adicional por hijos. Anote esta cantidad en la línea 28 del Formulario 1040, 1040-SR o 1040-NR	27	
-----------	--	-----------	--

		a Employee's social security number		Safe, accurate, FAST! Use		 Visit the IRS website at www.irs.gov/efile	
b Employer identification number (EIN)				1 Wages, tips, other compensation		2 Federal income tax withheld	
c Employer's name, address, and ZIP code				3 Social security wages		4 Social security tax withheld	
				5 Medicare wages and tips		6 Medicare tax withheld	
				7 Social security tips		8 Allocated tips	
d Control number				9		10 Dependent care benefits	
e Employee's first name and initial Last name Suff.				11 Nonqualified plans		12a See instructions for box 12	
				13 Statutory employee Retirement plan Third-party sick pay <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		12b	
				14 Other		12c	
						12d	
f Employee's address and ZIP code							
15 State	Employer's state ID number	16 State wages, tips, etc.	17 State income tax	18 Local wages, tips, etc.	19 Local income tax	20 Locality name	

Form **W-2** Wage and Tax Statement

2023

Department of the Treasury—Internal Revenue Service

Copy B—To Be Filed With Employee's FEDERAL Tax Return.
 This information is being furnished to the Internal Revenue Service.