1040-SS

Declaración de Impuestos Federal sobre el Trabajo por Cuenta Propia (Incluyendo el Crédito Tributario Adicional por Hijos para Residentes *Bona Fide* de Puerto Rico)

2023

OMB No. 1545-0074

Department of the Treasury Internal Revenue Service Islas Vírgenes Estadounidenses, Guam, Samoa Estadounidense, la Mancomunidad de las Islas Marianas del Norte o Puerto Rico 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

	Nombre e inicial de su segundo nombre			Apellido				Su núme	Su número de Seguro Social			
luina nolde	Si es una declaración conjunta, nombre e inicial del cónyuge			Apellido				Número de Seguro Social del cónyuge				
Escriba a maquina o con letra de molde	Dirección postal (número, calle y número de apartamento, o ruta rural)											
o con le	Ciudad, pueblo u oficina postal, estado libre asociado o territorio y código postal (ZIP)											
	Nombre d	el país extranjero			Provincia/estado/	condado ex	tranjero		Có	odigo postal	extranjero	
		nento durante 2023, ¿(a) recibió (como r tivo digital (o un interés financiero en un										
Pa	arte I	Impuesto y Créditos Totales										
1	Estad	stado civil. Marque el recuadro para su estado civil. Vea las instrucciones.										
	Solt	Soltero Casado que presenta una declaración conjunta Casado que presenta una declaración por separado Cabeza de familia Cónyuge sobreviviente que reúne los requisitos										
		rcó el recuadro de casado que present re completo aquí:	a una decla	aración p	oor separado, an	ote arriba	el número	de Seguro	Social	l de su cór	nyuge y e	
2	Hijos instruc	s calificados. Complete sólo si usted es residente bona fide de Puerto Rico y reclama el crédito tributario adicional por ucciones. Si son más de cuatro hijos calificados, vea las instrucciones y marque aquí								nal por hijo	s. Vea las	
	(a) Primer	nombre Apellido	(b)	Número o	de Seguro Social de	el hijo	(c)	Parentesco d	lel hijo c	con usted		
3		sto sobre el trabajo por cuenta propia de condan (vea las instrucciones)			xo SE (Formulari		djunte los a	anexos que	3			
4		,					1040)		4			
5	•	estos por empleados domésticos (vea las instrucciones). Adjunte el Anexo H (Formulario 1040)										
6		estos totales. Sume las líneas 3 a 5 (vea							6			
7	•	del impuesto estimado del año 2023 (ve		, i i			, ,					
8	•	esto del Seguro Social retenido en exceso (vea las instrucciones)					В					
		o tributario adicional por hijos de la línea 19 de la Parte II					9					
		vada para uso futuro										
11		ito por salarios de licencia por enfermedad y licencia familiar calificados pagados en										
	b Crédito	del Anexo H (Formulario 1040) por la licer por salarios de licencia por enfermedad y licenci ario 1040) por la licencia tomada después del 31 d	a familiar califi	alificados pagados en 2023 del Anexo H			1a 1b					
12	`	s y créditos totales (vea las instruccione	z i y antos	T y arites del 1 de octubre de 2021				12				
13	•	ínea 12 es mayor que la línea 6 , reste la línea 6 de la línea 12 . Ésta es la cantidad pagada e						80	13			
14				usted. Si adjunta el Formulario 8888, marque aq					14a			
		de circulación						Ahorros				
	d Núm.	de cuenta										
15	Cantic	lad de la línea 13 que quiere que se le ap	olique al im	puesto (estimado de 202	24 1	5					
16	Cantio	lad que usted adeuda. Si la línea 6 es ma	ayor que la lí	ínea 12 , r	este la línea 12 d	e la línea 6	. Vea las ins	strucciones	16			
Terd	cero	¿Desea permitir que otra persona hable	sobre esta d	leclaració	ón con el IRS? Ve	a las instru	cciones.	Sí. Compl	ete lo :	siguiente.	☐ No	
Autorizado		Nombre del Número Número de identific tercero autorizado de teléfono personal (<i>PIN</i>)										
Firme Aquí ¿Declaración conjunta? Vea las nstrucciones. 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		Número de teléfo	anóte	Si el IRS le envió un "Identity Protection PIN", anótelo aquí. Vea las inst.						
		Firma del cónyuge. Si presentan conjuntame	ónyuges t	tienen que firmar.	Fecha	PIN"	Si el IRS le envió a su cónyuge un "Identity Protei PIN", anótelo aquí. Vea las inst.			ty Protection		
Para Uso Exclusivo del		Escriba el nombre del preparador	Firma del pr	eparador		Fecha Mar trab		ue aquí si ja por ta propia		PTIN		
Preparador		Nombre y	ı				_	dentificación	del emi	pleador		
Remunerado		dirección de						teléfono				

Formulario 1040-SS (2023) Página **2**

Parte II Residentes Bona Fide de Puerto Rico que Reclaman el Crédito Tributario Adicional por Hijos (ACTC) Vea las instrucciones. ¿Tiene uno o más hijos calificados menores de 17 años de edad con el número de Seguro Social requerido? No. No siga. No puede reclamar el crédito. Sí. Pase a la línea 2. 2 Número de hijos calificados menores de 17 años de edad con el número de Seguro Social requerido: x \$1,600. Anote el resultado Anote la cantidad de su ingreso bruto ajustado modificado 3 Anote la cantidad indicada a continuación que corresponda a su estado civil para 4 • Casado que presenta una declaración conjunta —\$400,000 • Todos los otros estados civiles —\$200,000 ¿Es la cantidad que aparece en la línea 3 mayor que la cantidad que aparece en la línea 4? No. Deje la línea 5 en blanco. Anote la cantidad de la línea 2 en la línea 11 y pase a la línea 12. Sí. Reste la línea 4 de la línea 3. Si el resultado no es un múltiplo de \$1,000, auméntelo al próximo múltiplo de \$1,000 (por ejemplo, aumente \$425 a \$1,000, 5 6 Multiplique la cantidad que aparece en la línea 5 por 5% (0.05) y anote el resultado . 6 Multiplique el número de hijos calificados de la línea 2 por \$2,000. Anote el resultado . 7 8 Número de otros dependientes, incluyendo los hijos que no sean menores de 17 años de edad: x \$500. Anote el resultado (vea las instrucciones) 8 9 10 ¿Es la cantidad que aparece en la línea 9 mayor que la cantidad que aparece en la línea 6? No. No siga. No puede reclamar el crédito. 10 11 Anote aguí la cantidad menor entre la cantidad de la línea 2 o la línea 10 11 Anote la mitad del impuesto sobre el trabajo por cuenta propia que aparece en la línea 3 12a Anote la mitad del Impuesto Adicional del Medicare que usted pagó sobre el ingreso del 12b Sume las líneas **12a** y **12b** 12c Anote la cantidad, si alguna, de la retención del impuesto del Seguro Social, del Medicare y del Impuesto Adicional del Medicare del (de los) Formulario(s) W-2 (o Formulario(s) 499R-2/W-2PR si es residente de Puerto Rico). Adjunte copia(s) de dicho(s) formulario(s). Si es casado que presenta una declaración conjunta, incluya las cantidades de los impuestos correspondientes a su cónyuge con los suyos 13a Anote la cantidad, si alguna, de los impuestos del Seguro Social y del Medicare sobre las propinas recibidas del empleado y no declaradas al empleador del Formulario 4137 que se indican en la línea de puntos junto a la línea 6 de la Parte I 13b c Anote la cantidad, si alguna, de los impuestos del empleado del Seguro Social y del Medicare no retenidos sobre los salarios del Formulario 8919 que se indican en la línea 13c Anote la cantidad, si alguna, de los impuestos del empleado del Seguro Social y del Medicare no retenidos sobre propinas y seguro de vida colectivo a término (vea las instrucciones para la línea 6 de la Parte I) que se indican en la línea de puntos junto a la Anote la cantidad, si alguna, del Impuesto Adicional del Medicare sobre los salarios del 13e Sume las líneas **13a** a **13e** 13f f 14 14 Anote la cantidad, si alguna, de la retención del Impuesto Adicional del Medicare (línea 15 15 16 16 17 18 ¿Es la cantidad que aparece en la línea 16 mayor que la que aparece en la línea 17? No. No siga. No puede reclamar el crédito. 18 Crédito tributario adicional por hijos. Anote aquí la cantidad menor entre la cantidad de la línea 11 o la línea 18 19