Formulario 1040-NR

Department of the Treasury-Internal Revenue Service

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

2023

OMB No. 1545-0074 Sólo para Uso del IRS – No escríba ni engrape en este espacio.

Para el año corre comenzando el	•	diente del 1 de enero al 31 de dicie			año trib de 20			V	ea las i	nstruc	ciones.	
Su primer nombre e inicial de su segundo nombre									Cu múmero de identificación			
Su primer nombre e inicial de su segundo nombre									Su número de identificación (vea las instrucciones)			
Dirección postal	(núme	ro y calle). Si tiene apartado postal,	vea las	instrucciones.					-1		Núr	m. de apt.
Ciudad, pueblo u	oficina	a de correos. Si es una dirección extra	anjera, ta	ambién complete los esp	acios a c	ontinu	ación.	Estado		Có	odigo pos	tal (ZIP)
Nombre del país extranjero			Provincia/estado/condado extranjero Cód				Código	código postal extranjero				
Estado Civil		Itero Casado que presenta una declaració		, ,		•		. ,			ditario 🗌	Fideicomiso
Marque sólo un recuadro.	Si marcó el recuadro QSS, anote el nombre del hijo si la persona calificada es un hijo pero no su dependiente:									e: 		
Activos Digitales		lgún momento durante 2023, ¿(a) recibió (como recompensa, premio o pago por bienes o servicios) o (b) vendió, intercambió o de manera enajenó un activo digital (o un interés financiero en un activo digital)? (Vea las instrucciones)										
Dependientes		<u> </u>			T						adro si ca	lifica para
(vea las instrucciones):		(1) Primer nombre Apellic		(2) Número de identificación del dependiente	1 .	Parentesco con usted		Cré	Crédito tributa		struccione Crédito	es): por otros
Si son más de				'					por hijo	s	depen	dientes
cuatro									- H		<u> </u>	-
dependientes, vea las									ㅡ		<u> </u>	┽──
instrucciones									<u> </u>		<u> </u>	-
y marque aquí L									<u> </u>		L	
Ingresos	1a	Cantidad total de la casilla 1 de su		, ,					·	1a		
Directamente	b	Salarios de empleado doméstico no declarados en el (los) Formulario(s) W-2								1b		
Relacionados	С	Ingreso de propinas no declarado		,	,					1c		
con una Ocupación o	d	Pagos de exención de Medicaid no declarados en el (los) Formulario(s) W-2 (vea las instrucciones)										
Negocio de	е	Beneficios para el cuidado de dependientes tributables de la línea 26 del Formulario 2441 1e										
los Estados	f	Beneficios para la adopción provis	stos por	el empleador de la líne	a 29 del	Formu	lario 88	39 .		1f		
Unidos	g	Salarios de la línea 6 del Formular	io 8919							1g		
Adjusts of (los)	h	Otros ingresos del trabajo (vea las	instruc	ciones)		1				1h		
Adjunte el (los) Formulario(s)	i	Reservada para uso futuro				1i						
W-2, 1042-S,	j	•								1j		
SSA-1042-S, RRB-1042-S y 8288-A aquí.	k	Total de ingreso exento conforme bajo la partida L del Anexo OI (For				1k						
También	Z	Sume las líneas 1a a 1h								1z		
adjunte el (los)	2 a	Interés exento de impuesto .	2a	t	I nterés	tribut	able .		-	2b 3b		
Formulario(s) 1099-R si se le	3a	Dividendos calificados	3a	t	D ivide	ndos o	rdinario	dinarios				
retuvo	4a	Distribuciones de un arreglo IRA	4a	l l	Cantid	ad trib	utable			4b		
impuesto.	5a	Pensiones y anualidades	5a	ŀ	C antid	ad trib	utable			5b		
Si no recibió un Formulario W-2, vea las	6	Reservada para uso futuro							<u>.</u> ⊢	6		
	7	Ganancia o (pérdida) de capital. Adjunte el Anexo D si es requerido. Si no es requerido, marque aquí 🗌							$\sqcup \bot$	7		
instrucciones.	8	8 Ingreso adicional de la línea 10 del Anexo 1 (Formulario 1040)								8		
	9									9		
	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			
	Deducciones detalladas (del Anexo A (Formulario 1040-NR)) o, para ciertos residentes de India, la deducción estándar. Vea las instrucciones							dia,	12			
	13a	13a Deducción por ingreso calificado de negocio del Formulario 8995 o del Formulario 8995-A 13a										
	b	Exenciones para caudales hereditarios y	fideicomis	sos solamente. Vea las instr	ucciones	13b						
	С	Sume las líneas 13a y 13b							. 1	3с		
	14	4 Sume las líneas 12 y 13c								14		
	15	Reste la línea 1/1 de la línea 11 Si	ac coro	o menos anoto " 0 " I	eta ac a	u inas	sea trib	utabla		15		

Formulario 1040-N	R (2023)					Página 2		
Impuesto y	16	Impuesto (vea las inst.). Marque si es de	Formulario(s): 1 8814 2 4	4972 3 🗌 _		16			
Créditos	17	Cantidad de la línea 3 del Anexo 2 (F	ormulario 1040)			17			
	18	Sume las líneas 16 y 17	18						
	19	Crédito tributario por hijos o crédito ¡	oor otros dependientes del Anexo 88	312 (Formulario	1040) .	19			
	20	Cantidad de la línea 8 del Anexo 3 (F	ormulario 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 o ocupación o negocio de los Estado NEC (Formulario 1040-NR)	s Unidos de la línea 15 del Anexo						
	b	Otros impuestos incluyendo el imp propia (línea 21 del Anexo 2 (Formula		23b					
	С	Impuesto sobre el transporte (vea las	instrucciones)	23c					
	d					23d			
	24	Sume las líneas 22 y 23d. Éste es su	impuesto total			24			
Pagos	25	Impuesto federal sobre el ingreso ret	enido de su(s):						
	а	Formulario(s) W-2		25a					
	b	Formulario(s) 1099		25b					
	С	Otros formularios (vea las instruccion	es)	25c					
	d	Sume las líneas 25a a 25c				25d			
	е	Formulario(s) 8805				25e			
	f	Formulario(s) 8288-A				25f			
	g	Formulario(s) 1042-S				25g			
	26	Pagos de impuesto estimado para 20	023 y cantidad aplicada de su declar	ación de 2022		26			
	27	Reservada para uso futuro		27					
	28	Crédito tributario adicional por hijos d	el Anexo 8812 (Formulario 1040) .	28					
	29	Crédito por la cantidad pagada con e	el Formulario 1040-C	29					
	30	Reservada para uso futuro		30					
	31	Cantidad de la línea 15 del Anexo 3 (31					
	32	Sume las líneas 28, 29 y 31. Éste es	32						
	33	Sume las líneas 25d, 25e, 25f, 25g, 2	33						
Reembolso	34	Si la línea 33 es mayor que la línea 2							
	•	en exceso	34						
	35a	Cantidad de la línea 34 que quiere q marque aquí	ue le reembolsen a usted . Si adjun	<u>.</u>	8888,	35a			
¿Depósito directo? Vea las instrucciones.	b	Núm. de circulación	c Tipo: L	☐ Corriente ☐	_ Ahorros				
	d	Núm. de cuenta							
	е	Si desea que su cheque de reembole indicada en la página 1, anótela aquí							
	36	Cantidad de la línea 34 que uster impuesto estimado de 2024	d quiere que se le aplique a su	36					
Cantidad que Usted	37	Reste la línea 33 de la línea 24. Ésta Para detalles acerca de cómo pagar,	es la cantidad que usted adeuda .	las instruccione	es	37			
Adeuda	38	Multa por pago insuficiente del impue	ů ů	38					
	Dese	ea permitir que otra persona hable sobr	,		Sí. Cor	nplete lo s	siguiente. No		
Tercero Autorizado	Nombre Número						ificación personal		
	Bajo pena de perjurio, declaro que he examinado esta declaración, incluyendo todo anexo o comprobante que la acompañe, y que, a mi leal sat entender, es verídica, correcta y completa. La declaración del preparador (que no sea el contribuyente) está basada en toda información de la cupreparador tenga conocimiento.								
Firme Aquí					•				
		ro de teléfono	Correo electrónico	_	I				
Para Uso Exclusivo del	Nomb	ore del preparador Firr	na del preparador	Fecha	PTIN		que aquí si trabaja por cuenta propia		
Preparador	Nomb	re de la empresa	el.						
Remunerado	Direct	moresa							