

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.

Form fields for name and identification number: Su primer nombre e inicial de su segundo nombre, Apellido, Su número de identificación (vea las instrucciones)

Form field for address: Dirección postal (número y calle). Si tiene apartado postal, vea las instrucciones. Núm. de apt.

Form fields for city and state: Ciudad, pueblo u oficina de correos. Si es una dirección extranjera, también complete los espacios a continuación. Estado, Código postal (ZIP)

Form fields for foreign address: Nombre del país extranjero, Provincia/estado/condado extranjero, Código postal extranjero

Form section for marital status: Estado Civil. Includes checkboxes for Soltero, Casado, Cónyuge sobreviviente, Caudal hereditario, Fideicomiso.

Form section for digital assets: 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?

Table for dependents: Dependientes. Columns include (1) Primer nombre, Apellido, (2) Número de identificación del dependiente, (3) Parentesco con usted, (4) Crédito tributario por hijos, (4) Crédito por otros dependientes.

Main income table with rows 1a through 15. Includes sections for Directamente Relacionados con una Ocupación o Negocio de los Estados Unidos, and Deducciones detalladas.

<b>Impuesto y Créditos</b>	<b>16</b>	<b>Impuesto</b> (vea las inst.). 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 (Formulario 1040) . . . . .	<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 (Formulario 1040) . . . . .	<b>19</b>	
	<b>20</b>	Cantidad de la línea <b>8</b> del Anexo 3 (Formulario 1040) . . . . .	<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>23a</b>	Impuestos sobre los ingresos no directamente relacionados con una ocupación o negocio de los Estados Unidos de la línea <b>15</b> del Anexo NEC (Formulario 1040-NR) . . . . .	<b>23a</b>	
	<b>b</b>	Otros impuestos incluyendo el impuesto sobre el trabajo por cuenta propia (línea <b>21</b> del Anexo 2 (Formulario 1040)) . . . . .	<b>23b</b>	
	<b>c</b>	Impuesto sobre el transporte (vea las instrucciones) . . . . .	<b>23c</b>	
	<b>d</b>	Sume las líneas <b>23a</b> a <b>23c</b> . . . . .	<b>23d</b>	
	<b>24</b>	Sume las líneas <b>22</b> y <b>23d</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>e</b>	Formulario(s) 8805 . . . . .	<b>25e</b>	
	<b>f</b>	Formulario(s) 8288-A . . . . .	<b>25f</b>	
	<b>g</b>	Formulario(s) 1042-S . . . . .	<b>25g</b>	
	<b>26</b>	Pagos de impuesto estimado para 2024 y cantidad aplicada de su declaración de 2023 . . . . .	<b>26</b>	
	<b>27</b>	Reservada para uso futuro . . . . .	<b>27</b>	
<b>28</b>	Crédito tributario adicional por hijos del Anexo 8812 (Formulario 1040) . . . . .	<b>28</b>		
<b>29</b>	Crédito por la cantidad pagada con el Formulario 1040-C . . . . .	<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 (Formulario 1040) . . . . .	<b>31</b>		
<b>32</b>	Sume las líneas <b>28</b> , <b>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</b> , <b>25e</b> , <b>25f</b> , <b>25g</b> , <b>26</b> y <b>32</b> . Éste es el <b>total de sus pagos</b> . . . . .	<b>33</b>		
<b>Reembolso</b>	<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>c</b> Tipo: <input type="checkbox"/> Corriente <input type="checkbox"/> Ahorros		
	<b>d</b>	Núm. de cuenta _____		
	<b>e</b>	Si desea que su cheque de reembolso se le envíe a una dirección fuera de los Estados Unidos no indicada en la página <b>1</b> , anótelas aquí: _____		
	<b>36</b>	Cantidad de la línea <b>34</b> que usted quiere que se le <b>aplique a su impuesto estimado de 2025</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 <a href="http://www.irs.gov/Pagos">www.irs.gov/Pagos</a> 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> ) _____	
<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.			
	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> ), anótelas aquí (vea las inst.)			
	Número de teléfono _____	Correo electrónico _____		
<b>Para Uso Exclusivo del Preparador Remunerado</b>	Nombre del preparador _____	Firma del preparador _____	Fecha _____	
	Nombre de la empresa _____		<i>PTIN</i> _____	
	Dirección de la empresa _____		Marque aquí si trabaja <input type="checkbox"/> por cuenta propia	
	Núm. de tel. _____		<i>EIN</i> de la empresa _____	