

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 Social Security Number and Spouse's Social Security Number.

Form fields for Campaign Presidential, City, State, and Foreign Address.

Form fields for Marital Status (Soltero, Casado, etc.) and Civil Status (Cabeza de familia, etc.).

Form fields for Digital Assets (Activos Digitales) and Deduction Standard (Deducción Estándar).

Form fields for Deduction Standard (Deducción Estándar) including Age/Blindness (Edad/Ceguera) and Dependent (Dependientes) information.

Table with 4 columns: (1) Primer nombre Apellido, (2) Número de Seguro Social, (3) Parentesco con usted, (4) Marcar el recuadro si califica para el (vea las instrucciones). Rows for dependent information.

Table for Income (Ingreso) with rows 1a through 1z, including descriptions of income types and corresponding line numbers.

Adjunte el Anexo B si es requerido.	2a	Interés exento de impuesto	2a		b	Interés tributable	2b	
	3a	Dividendos calificados	3a		b	Dividendos ordinarios	3b	
	4a	Distribuciones de un <i>IRA</i>	4a		b	Cantidad tributable	4b	
	5a	Pensiones y anualidades	5a		b	Cantidad tributable	5b	
	6a	Beneficios del Seguro Social	6a		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	<input type="checkbox"/>
	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	
Deducción Estándar Vea la Tabla de la Deducción Estándar en la última página de este formulario.	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	
Impuesto y Créditos	16	Impuesto (vea las instrucciones). 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	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 2024 y cantidad aplicada de su declaración de 2023					26		

Si tiene un hijo calificado, adjunte el Anexo EIC.

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 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 **35a**

b Núm. de circulación [] **c** Tipo: Corriente Ahorros

d Número de cuenta []

36 Cantidad de la línea **34** que usted quiere que se le **aplique a su impuesto estimado de 2025** **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*?
 Ve las instrucciones **Sí**. Complete lo siguiente. **No**

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

Firme Aquí 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? Ve 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>), anótelos aquí (vea las inst.)
	Firma del cónyuge. Si es una declaración conjunta, ambos 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>), anótelos 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			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

SI su estado civil es. . .	Y el número de los recuadros que marcó es. . .	ENTONCES su deducción estándar es. . .
Soltero	1	\$16,550
	2	18,500
Casado que presenta una declaración conjunta	1	\$30,750
	2	32,300
	3	33,850
	4	35,400
Cónyuge sobreviviente que reúne los requisitos	1	\$30,750
	2	32,300
Cabeza de familia	1	\$23,850
	2	25,800
Casado que presenta una declaración por separado**	1	\$16,150
	2	17,700
	3	19,250
	4	20,800

* 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.

Visite www.irs.gov/Form1040SRSP para obtener las instrucciones y la información más reciente.

Form **1040-SR (sp)** (2024)