

Impuestos Adicionales

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

Visite www.irs.gov/Form1040SP para obtener las instrucciones y la información más reciente.

Nombre(s) que aparece(n) en el Formulario 1040, 1040-SR o 1040-NR

Su número de Seguro Social

Parte I Impuestos

1	Adiciones al impuesto:		
a	Reintegro del excedente del crédito tributario de prima de seguro médico pagado por adelantado. Adjunte el Formulario 8962	1a	
b	Reintegro del (de los) crédito(s) por vehículos limpios nuevos transferido(s) a un concesionario registrado de la Parte II del Anexo A (Formulario 8936). Adjunte el Formulario 8936 y el Anexo A (Formulario 8936)	1b	
c	Reintegro del (de los) crédito(s) por vehículos limpios de segunda mano transferido(s) a un concesionario registrado de la Parte IV del Anexo A (Formulario 8936). Adjunte el Formulario 8936 y el Anexo A (Formulario 8936)	1c	
d	Recuperación de la elección de pago electivo (EPE) neta de la columna (I) de la línea 2a del Formulario 4255	1d	
e	Pagos excesivos (EP) del Formulario 4255. Marque el recuadro correspondiente y anote la cantidad. (i) <input type="checkbox"/> col. (n) de la línea 1a (ii) <input type="checkbox"/> col. (n) de la línea 1c (iii) <input type="checkbox"/> col. (n) de la línea 1d (iv) <input type="checkbox"/> col. (n) de la línea 2a	1e	
f	El 20% de los pagos excesivos (EP) del Formulario 4255. Marque el recuadro correspondiente y anote la cantidad. Vea las instrucciones. (i) <input type="checkbox"/> col. (o) de la línea 1a (ii) <input type="checkbox"/> col. (o) de la línea 1c (iii) <input type="checkbox"/> col. (o) de la línea 1d (iv) <input type="checkbox"/> col. (o) de la línea 2a	1f	
y	Otras adiciones al impuesto (vea las instrucciones) _____	1y	
z	Sume las líneas 1a a 1y		1z
2	Impuesto mínimo alternativo. Adjunte el Formulario 6251		2
3	Sume las líneas 1z y 2 . Anote aquí y en la línea 17 del Formulario 1040, 1040-SR o 1040-NR		3

Parte II Otros impuestos

4	Impuesto sobre el trabajo por cuenta propia. Adjunte el Anexo SE		4
5	Impuestos del Seguro Social y del <i>Medicare</i> sobre el ingreso de propinas no declaradas. Adjunte el Formulario 4137	5	
6	Impuestos del Seguro Social y del <i>Medicare</i> no recaudados sobre salarios. Adjunte el Formulario 8919	6	
7	Total de impuestos adicionales del Seguro Social y del <i>Medicare</i> . Sume las líneas 5 y 6		7
8	Impuesto adicional sobre arreglos <i>IRA</i> u otras cuentas con beneficios tributarios. Adjunte el Formulario 5329 si es requerido. Si no es requerido, marque aquí <input type="checkbox"/>		8
9	Impuestos sobre el empleo de empleados domésticos. Adjunte el Anexo H		9
10	Reintegro del crédito tributario para comprador de primera vivienda. Adjunte el Formulario 5405 si es requerido		10
11	Impuesto Adicional del <i>Medicare</i> . Adjunte el Formulario 8959		11
12	Impuesto sobre los ingresos netos de inversión. Adjunte el Formulario 8960		12
13	Impuestos del Seguro Social y del <i>Medicare</i> o de la <i>RRTA</i> no recaudados sobre propinas o el seguro de vida colectivo a término proveniente de la casilla 12 del Formulario W-2		13
14	Interés sobre el impuesto adeudado sobre el ingreso a plazos proveniente de la venta de ciertos lotes residenciales y multipropiedades		14
15	Interés sobre el impuesto diferido sobre la ganancia de ciertas ventas a plazos con un precio de venta mayor que \$150,000		15
16	Recuperación del crédito por vivienda para personas de bajos ingresos. Adjunte el Formulario 8611		16

(continúa en la página 2)

Parte II **Otros Impuestos** *(continuación)*

17	Otros impuestos adicionales:		
a	Recuperación de otros créditos. Anote el tipo de crédito, el número del formulario y la cantidad: _____	17a	
b	Recuperación del subsidio hipotecario federal, si usted vendió su casa. Vea las instrucciones	17b	
c	Impuesto adicional sobre las distribuciones de una cuenta de ahorros médicos (HSA). Adjunte el Formulario 8889	17c	
d	Impuesto adicional sobre una HSA porque usted no permaneció como persona elegible. Adjunte el Formulario 8889	17d	
e	Impuesto adicional sobre las distribuciones de una cuenta Archer MSA. Adjunte el Formulario 8853	17e	
f	Impuesto adicional sobre las distribuciones de una cuenta Medicare Advantage MSA. Adjunte el Formulario 8853	17f	
g	Recuperación de una deducción de una donación caritativa relacionada con un interés fraccionado en un bien mueble tangible	17g	
h	Ingreso que usted recibió de un plan de compensación diferida no calificado que no cumple con los requisitos de la sección 409A	17h	
i	Compensación que usted recibió de un plan de compensación diferida no calificado descrito en la sección 457A	17i	
j	Impuesto sobre beneficios en exceso conforme a la sección 72(m)(5)	17j	
k	Pagos de un contrato blindado (<i>golden parachute payments</i>)	17k	
l	Impuesto sobre la distribución de acumulación de fideicomisos	17l	
m	Impuesto sobre artículos de uso y consumo gravado sobre compensación en acciones a internos de una corporación expatriada	17m	
n	Intereses retroactivos conforme a la sección 167(g) o 460(b) del Formulario 8697 u 8866	17n	
o	Impuesto sobre ingresos no directamente relacionados durante cualquier parte del año en que fue extranjero no residente del Formulario 1040-NR	17o	
p	Todo interés proveniente de la línea 16f del Formulario 8621, relacionado con las distribuciones de, y las enajenaciones de, acciones de un fondo establecido conforme a la sección 1291	17p	
q	Todo interés proveniente de la línea 24 del Formulario 8621	17q	
z	Cualesquier otros impuestos. Anote el tipo y la cantidad: _____	17z	
18	Total de impuestos adicionales. Sume las líneas 17a a 17z		18
19	Recuperación de la elección de pago electivo (EPE) neta de la columna (I) de la línea 1d del Formulario 4255		19
20	Responsabilidad tributaria neta a plazos conforme a la sección 965 proveniente del Formulario 965-A	20	
21	Sume las líneas 4 , 7 a 16 , 18 y 19 . Éste es su total de otros impuestos . Anote aquí y en la línea 23 del Formulario 1040 o 1040-SR o en la línea 23b del Formulario 1040-NR		21