Formulario **9465(SP)**

(Rev. octubre de 2020)

Department of the Treasury
Internal Revenue Service

# Solicitud para un Plan de Pagos a Plazos

▶ **Visite *www.irs.gov/Form9465SP* para obtener las instrucciones y la información más reciente.**

▶ **Si presenta este formulario con su declaración de impuestos, adjúntelo al frente de su declaración.**

OMB No. 1545-0074

**Consejo:** Si adeuda $50,000 o menos, quizás no tenga que presentar el Formulario 9465(SP) y pueda establecer su plan de pagos en línea aun si no ha recibido una factura de impuestos. Acceda a *www.irs.gov/OPA* para solicitar un plan de pagos a plazos en línea. Si establece su plan de pagos a plazos en línea, el cargo administrativo que usted pagará será menor de lo que sería con el Formulario 9465(SP).

## Parte I Solicitud para un Plan de Pagos a Plazos

Esta solicitud es para el (los) Formulario(s) (por ejemplo, el Formulario 1040 o el Formulario 941) ▶

Anote el (los) año(s) o período(s) tributario(s) (por ejemplo, 2019 o 1 de enero de 2019 a 30 de junio de 2019) ▶

**1a** Primer nombre e inicial | Apellido | **Número de Seguro Social**

Si es una declaración conjunta, primer nombre e inicial del cónyuge | Apellido del cónyuge | **Número de Seguro Social del cónyuge**

Dirección actual (número y calle). Si tiene apartado postal sin entrega a domicilio, anote el número del apartado postal. | Número de apartamento

Ciudad, pueblo u oficina de correos, estado y código postal (ZIP). Si es una dirección extranjera, también complete los espacios siguientes (vea las instrucciones).

Nombre del país extranjero | Provincia/estado/condado extranjero | Código postal extranjero

**1b** Si ha cambiado de dirección desde la última vez que presentó una declaración de impuestos, marque este recuadro . . . . . ▶ ☐

**2** Nombre de su negocio (tiene que estar fuera de operación) | Número de identificación del empleador *(EIN)*

**3** Número telefónico de su casa | Hora más conveniente para llamarle

**4** Número telefónico de su trabajo | Extensión | Hora más conveniente para llamarle

| | | | |
|---|---|---|---|
| **5** | Anote la cantidad total que adeuda tal como aparece en su(s) declaración(es) de impuestos (o notificación(es)) . . . | **5** | |
| **6** | Si tiene una cantidad adeudada adicional que no está incluida en la línea **5,** anote la cantidad aquí (aun si la cantidad adeudada está incluida en un plan de pagos a plazos vigente) . . . . . | **6** | |
| **7** | Sume las líneas **5** y **6,** y anote el resultado . . . . . | **7** | |
| **8** | Anote la cantidad de todo pago que esté incluyendo con esta solicitud. Vea las instrucciones . . . . . | **8** | |
| **9** | Cantidad adeudada. Reste la línea **8** de la línea **7** y anote el resultado . . . . . | **9** | |
| **10** | Divida la cantidad en la línea **9** por 72.0 y anote el resultado . . . . . | **10** | |
| **11a** | Anote la cantidad que puede pagar cada mes. Pida mensualidades de la mayor cantidad posible para limitar los cargos de intereses y multas, **ya que éstos continuarán hasta que pague el saldo por completo.** Si usted tiene un plan de pagos a plazos vigente, esta cantidad debe representar su pago propuesto para el saldo total adeudado. **Si no indica una cantidad pagadera en la línea 11a, se le escogerá una mensualidad dividiendo el saldo adeudado en la línea 9 por 72 meses** . . . . . | **11a** | |
| **b** | Si la cantidad en la línea **11a** es menor que la cantidad en la línea **10** y usted puede incrementar sus pagos a una cantidad igual o mayor a la cantidad de la línea **10,** anote su mensualidad *actualizada* . . . . . | **11b** | |

- Si no puede incrementar su pago en la línea **11b** a una cantidad igual a o mayor que la cantidad de la línea **10,** marque el recuadro. Además, complete y adjunte el Formulario 433-F(SP), Declaración de Ingresos y Gastos . . . . . ☐
- Si la cantidad en la línea **11a** (u **11b,** si le aplica) es igual a o mayor que la cantidad en la línea **10** y la cantidad adeudada es mayor de $25,000 pero no supera $50,000, entonces no tendrá que completar el Formulario 433-F(SP). No obstante, si no completa el Formulario 433-F(SP), tendrá que completar la línea **13** o **14.**
- Si la cantidad en la línea **9** es mayor de $50,000, complete y adjunte el Formulario 433-F(SP).

| | | | |
|---|---|---|---|
| **12** | Anote el día del mes en el cual desea efectuar su pago mensual. No anote ninguna fecha posterior al 28 del mes . . | **12** | |

**13** Si desea hacer pagos mediante retiro electrónico de fondos de su cuenta corriente, vea las instrucciones y complete las líneas **13a** y **13b.** Ésta es la manera más fácil de hacer los pagos y garantiza que se harán a tiempo.

▶ **a** Número de circulación ▶ **b** Número de cuenta

Autorizo al *U.S. Treasury* (Departamento del Tesoro de los Estados Unidos) y a su agente financiero debidamente autorizado para que tramiten ante la *ACH* una transacción de retiro electrónico de fondos mensual de mi cuenta en la institución financiera indicada en este formulario para pagar las cantidades de los impuestos federales que adeudo. Además, autorizo a dicha institución financiera para que haga un cargo a mi cuenta por la cantidad de dicho pago mensual. Esta autorización quedará en pleno vigor hasta que yo notifique al agente financiero del Departamento del Tesoro de los EE.UU. para que éste termine la autorización. Para revocar el pago, tengo que comunicarme con el agente financiero del Departamento del Tesoro de los EE.UU. al **1-800-829-1040** a más tardar 14 días laborables antes de la fecha de liquidación del pago. También autorizo a las instituciones financieras que participan en la tramitación de los pagos electrónicos de impuestos para que reciban información confidencial necesaria para responder a preguntas y resolver toda duda relacionada con dichos pagos.

**c** **Sólo para contribuyentes de bajos ingresos.** Si no puede hacer pagos electrónicos a través de un instrumento de débito al proveer su información financiera en las líneas **13a** y **13b,** marque este recuadro y su cargo administrativo le será reembolsado una vez haya realizado todos los pagos de su acuerdo (vea las instrucciones) . . . . . ☐

**14** Si desea hacer pagos por medio de deducción de nómina, marque este recuardo y adjunte un Formulario 2159(SP) completado . . . . . ☐

Al firmar y presentar este formulario, yo autorizo al IRS a contactar a terceros y a divulgar mi información tributaria a terceros para poder tramitar esta solicitud y administrar el acuerdo durante la vigencia de éste. También acepto los términos de este acuerdo, según provistos en las instrucciones, de éste ser aprobado por el Servicio de Impuestos Internos.

Su firma | Fecha | Firma de su cónyuge. Si presentaron una declaración conjunta, **ambos** tienen que firmar. | Fecha