

|   |  |   |   |   |
|---|--|---|---|---|
|   | <b>16</b>  | Impuesto (vea las inst.). Marque si es del Formulario(s): 1 <input type="checkbox"/> 8814 2 <input type="checkbox"/> 4972 3 <input type="checkbox"/> _____  |   | <b>16</b>   |
|   | <b>17</b>  | Cantidad de la línea 3 del Anexo 2 (Formulario 1040(SP))  |   | <b>17</b>   |
|   | <b>18</b>  | Sume las líneas 16 y 17   |   | <b>18</b>   |
|   | <b>19</b>  | Crédito tributario por hijos no reembolsable o crédito por otros dependientes del Anexo 8812 (Formulario 1040(SP))  |   | <b>19</b>   |
|   | <b>20</b>  | Cantidad de la línea 8 del Anexo 3 (Formulario 1040(SP))  |   | <b>20</b>   |
|   | <b>21</b>  | Sume las líneas 19 y 20   |   | <b>21</b>   |
|   | <b>22</b>  | Reste la línea 21 de la línea 18. Si es cero o menos, anote "-0-"   |   | <b>22</b>   |
|   | <b>23</b>  | Otros impuestos, incluyendo el impuesto sobre el trabajo por cuenta propia (línea 21 del Anexo 2 (Formulario 1040(SP)))   |   | <b>23</b>   |
|   | <b>24</b>  | Sume las líneas 22 y 23. Éste es su <b>impuesto total</b>   | ▶   | <b>24</b>   |
|   | <b>25</b>  | Impuesto federal sobre el ingreso retenido de su(s):  |   |   |
|   | a  | Formulario(s) W-2   | <b>25a</b>                                |   |
|   | b  | Formulario(s) 1099  | <b>25b</b>                                |   |
|   | c  | Otros formularios (vea las instrucciones)   | <b>25c</b>                                |   |
|   | d  | Sume las líneas 25a a 25c   |   | <b>25d</b>  |
|   | <b>26</b>  | Pagos de impuesto estimado para 2021 y cantidad aplicada de su declaración de 2020  |   | <b>26</b>   |
| Si tiene un hijo calificado, adjunte el Anexo EIC (Formulario 1040(SP)).            | <b>27a</b>   | Crédito por ingreso del trabajo (EIC) Marque aquí si usted nació después del 1 de enero de 1998, y antes del 2 de enero de 2004, y cumple con todos los demás requisitos para contribuyentes que tienen por los menos 18 años de edad para reclamar el EIC. Vea las instrucciones | <b>27a</b>                                |   |
|   | b  | Elección de paga no tributable por combate  | <b>27b</b>                                |   |
|   | c  | Ingreso del trabajo del año anterior (2019)   | <b>27c</b>                                |   |
|   | <b>28</b>  | Crédito tributario por hijos reembolsable o crédito tributario adicional por hijos del Anexo 8812 (Formulario 1040(SP))   | <b>28</b>                                 |   |
|   | <b>29</b>  | Crédito de oportunidad estadounidense de la línea 8 del Formulario 8863   | <b>29</b>                                 |   |
|   | <b>30</b>  | Crédito por rebate de recuperación económica. Vea las instrucciones   | <b>30</b>                                 |   |
|   | <b>31</b>  | Cantidad de la línea 15 del Anexo 3 (Formulario 1040(SP))   | <b>31</b>                                 |   |
|   | <b>32</b>  | Sume las líneas 27a y 28 a 31. Éste es el <b>total de sus otros pagos y créditos reembolsables</b>  |   | <b>32</b>   |
|   | <b>33</b>  | Sume las líneas 25d, 26 y 32. Éste es el <b>total de sus pagos</b>  |   | <b>33</b>   |
| <b>Reembolso</b>  | <b>34</b>  | Si la línea 33 es mayor que la línea 24, reste la línea 24 de la línea 33. Ésta es la cantidad <b>pagada en exceso</b>  |   | <b>34</b>   |
| ¿Depósito directo? Vea las instrucciones.   | <b>35a</b>   | Cantidad de la línea 34 que quiere que le <b>reembolsen a usted</b> . Si adjunta el Formulario 8888, marque aquí  | <b>35a</b>                                |   |
|   | b  | Núm. de circulación   | <b>c</b> Tipo:                            | <input type="checkbox"/> Corriente <input type="checkbox"/> Ahorros   |
|   | d  | Número de cuenta  |   |   |
|   | <b>36</b>  | Cantidad de la línea 34 que usted quiere que se le <b>aplique a su impuesto estimado de 2022</b>  | <b>36</b>                                 |   |
| <b>Cantidad que Usted Adeuda</b>  | <b>37</b>  | <b>Cantidad que usted adeuda.</b> Reste la línea 33 de la línea 24. Para detalles acerca de cómo pagar, 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 IRS? 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 (PIN) ▶ | <input type="text"/>  |
| <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. |   |   |   |
| ¿Declaración conjunta? Vea las instrucciones. Conserve una copia para sus archivos. | Su firma   | Fecha   | Su ocupación                              | Si el IRS le envió un PIN para la Protección de Identidad (IP PIN), anótelos aquí (vea las inst.) ▶ <input type="text"/>              |
|   | Firma del cónyuge. Si es una declaración conjunta, <b>ambos</b> tienen que firmar.   | Fecha   | Ocupación del cónyuge                     | Si el IRS le envió a su cónyuge un PIN para la Protección de Identidad (IP PIN), anótelos aquí (vea las inst.) ▶ <input type="text"/> |
|   | Número de teléfono   | Correo electrónico  |   |   |
| <b>Para Uso Exclusivo del Preparador Remunerado</b>                                 | Firma del preparador   | Fecha   | PTIN                                      | Marque aquí si trabaja <input type="checkbox"/> por cuenta propia   |
|   | Nombre del preparador  |   |   |   |
|   | Nombre de la empresa ▶   | Núm. de tel.  |   |   |
|   | Dirección de la empresa ▶  | EIN de la empresa ▶   |   |   |