



Formulario  
**IT-40**  
State Form 50511  
R3 / 8-04

**2004**

**Residente Individual de Indiana por un Año**

Fecha Límite 15 de abril de 2005

Si usted **no** está declarando para el período de enero 1 al 31 de diciembre 2004, especifique el período de: \_\_\_\_\_ al: \_\_\_\_\_

Su Número de Seguro Social       El Número de SS de su Cónyuge       Seleccione si está casado y declarando  **C** separadamente

Su primer Nombre Inicial Apellido  
D E F

Si declara conjuntamente, el primer nombre de su cónyuge Inicial Apellido  
G H I

Dirección Actual (número y calle o carretera) (Si tiene una Caja Postal, ver página 6.) Número de Distrito Escolar (vela página 34)

Ciudad Estado Código Postal + 4 Otro País (si es el caso)  
K L M O

Anote el **código de 2 dígitos del condado** (ver página 21 en el folleto de instrucciones) donde vivió y trabajó el 1 de enero de 2004.  
P Condado donde vivió   **Contribuyente** Q Condado donde trabajó   R Condado donde vivió   **Cónyuge** S Condado donde trabajó


Si usted tuvo una pérdida (o un número negativo), por favor indíquela colocándola entre paréntesis. Ejemplo: (1.00)  
**Por favor redondee todas las cifras al número entero más próximo (ver las Instrucciones, pág. 6)**

1. Anote su ingreso bruto ajustado de la declaración federal (ver página 9) .....	1		
2. Impuestos agregados otra vez: Algunos impuestos deducidos en el Anexo Federal C, C-EZ, E y/o F ...	2		
3. Pérdida de operaciones traída del Formulario Federal 1040 línea 'Otros Ingresos' .....	3		
4. Impuesto al ingreso en el Form. Federal 4972 (incluya Formulario 4972: ver p. 9) .....	4		
5. Otro (ver instrucciones en la página 9) .....	5		
6. Sume líneas 1 a la 5 ..... <b>Ingreso Total de Indiana</b> ▶	6		
7. Deducciones de Indiana: Anote el monto del Anexo 1, línea 20 e incluya el Anexo 1 .....	7		
8. Línea 6 menos línea 7 ..... <b>Ingreso Ajustado de Indiana</b> ▶	8		
9. Número de exenciones reclamadas en la declaración federal <input type="text"/> x \$1,000. (si no ha hecho una declaración federal, anote \$1.000 por cada persona calificada: ver pág. 16)	9		<b>00</b>
10. Exenciones adicionales por algunos hijos dependientes (ver pág. 16.) Anote el número <input type="text"/> x \$1,500 .....	10		<b>00</b>
11. Seleccione el (los) cuadro(s) para incluir exenciones adicionales si, para el 31 de diciembre de 2004: <u>Usted:</u> <input type="checkbox"/> 65 ó más <input type="checkbox"/> o era ciego. <u>Cónyuge:</u> <input type="checkbox"/> 65 ó más <input type="checkbox"/> o era ciego. Número total de cuadros seleccionados <input type="text"/> x \$1,000 .....	11		<b>00</b>
12. Seleccione el (los) cuadro(s) para incluir exenciones adicionales si, el 31 de diciembre de 2004: <u>Usted:</u> <input type="checkbox"/> tenía 65 años o más y el monto de la línea 1 es menor de \$40,000 <u>Cónyuge:</u> <input type="checkbox"/> tenía 65 años o más y el monto de la línea 1 es menor de \$40,000 Número total de cuadro(s) seleccionados <input type="text"/> x \$500 .....	12		<b>00</b>
13. Sume las líneas 9,10,11, y 12..... <b>Total de Exenciones</b> ▶	13		<b>00</b>
14. Línea 8 menos 13 (si el resultado es menor de cero, déjelo en blanco)..... <b>Ingreso del Estado Tributable</b> ▶	14		
15. Impuesto sobre el ingreso bruto ajustado del estado: Multiplique la línea 14 por 3.4% (.034) .....	15		
16. Impuesto sobre el ingreso del condado. Ver instrucciones en la página 16 .....	16		
17. Impuesto de uso debido por compras realizadas fuera del estado (ver página 19) .....	17		
18. Impuestos sobre el trabajo doméstico: Incluir Anexo IN-H (ver página 20) .....	18		
19. Crédito de Indiana por pago adelantado de los W-2 (ver página 20) .....	19		
20. Sume las líneas 15 a 19. Anote el resultado aquí y en la l. 29 al inverso.... <b>Total de Impuestos</b> ▶	20		
21. Retención de impuesto del estado: (Ver cuadro 17 de su W-2, cuadro A de WH-18 o en el 1099) ....	21		
22. Retención del impuesto del condado: (Ver cuadro 19 de W-2, cuadro B de WH-18 o en el 1099) ...	22		
23. Impuesto est. pagado en 2004: Incluya toda extensión de pago hecha en el Form. IT-9 .....	23		
24. Crédito de impuesto unificado para ancianos: ver instrucciones en la página 22 .....	24		
25. Crédito por Ingreso de Trabajo: Anote el monto de la línea A2 del Anexo A e incluya Anexo IN-EIC .....	25		
26. Crédito de impuesto de residencia en el Condado de Lake (ver página 22) .....	26		
27. Créditos de Indiana: Anote el total del Anexo 2, línea 13 e incluya Anexo 2 .....	27		
28. Sume las líneas 21-27. Anote el resultado aquí y en la línea 30 al inverso..... <b>Total de Créditos</b> ▶	28		
AA <input type="text"/> BB <input type="text"/> CC <input type="text"/> DD <input type="text"/>			


Vaya a la página siguiente

Engrape los formularios W-2 al frente de esta página entre las líneas 1 y 28

Adjunte cheque o giro postal con un clip aquí

- 29. Anote el total de Impuestos de la línea 20 que se encuentra a la otra cara del formulario ..... ▶
- 30. Anote el total de Créditos de la línea 28 que se encuentra a la otra cara del formulario ..... ▶
- 31. Si la lín. 30 es mayor que la lín. 29, reste la lín. 29 a la lín. 30 (si es menor, vaya a la lín. 38) .....
- 32.  Monto de la línea 31 a ser donado al Fondo par a la Fauna en Peligro (ver instrucciones en la página 30) .....
- 33. Reste la línea 32 de la línea 31..... **SUBTOTAL**
- 34. Monto a ser asignado a su cuenta estimada de 2005 de impuestos (ver instr. En pág. 30) .....
- 35. Multa por pago menor al monto estimado de impuesto para 2004: Incluya Anexo IT-2210 o IT-2210A ....
- 36. **Reembolso:** Línea 33 menos lín. 34 y 35 (si es menor que cero, vea instr. En pág. 31).....**REEMBOLSO:** ▶

29		
30		
31		
32		
33		
34		
35		
36		
38		
39		
40		
41		

 Si usted desea recibir un **DEPOSITO DIRECTO** de su reembolso, usted debe completar las líneas 37 a, b, y c.



37a. Número de Envío

b. Número de Cuenta

c. Tipo de Cuenta  Cheque  Ahorro  Hoosier Works MC

- 38. Si la línea 29 es mayor que la línea 30, reste la línea 30 a la 29. **Agregue a éste cualquier otro monto de las 34 y 35, y anote el total aquí** (ver las instrucciones en la pág. 32) ..... **SUBTOTAL**
- 39. Multa si declara después de la fecha de presentación fijada (ver instrucciones en la pág. 32) .....
- 40. Intereses si declara después de la fecha de presentación fijada (ver instr. En pág. 32) .....
- 41. **Monto Debido:** Sumar las líneas 38, 39, y 40..... **MONTO QUE USTED DEBE** ▶

▶ Usted no debe pagar si el monto adeudado es menor que \$1.00. **No envíe efectivo.** Por favor haga su cheque o Giro pagadero a: **Indiana Department of Revenue.** Si paga con tarjeta de crédito vaya a las instrucciones en la página 32 para instrucciones.

**Información sobre el Ingreso Obtenido Fuera del Estado**

Contribuyente \$ T

Cónyuge \$ U

- Anote todo salario, retribución, propinq y/o comisión recibida en Illinois, Kentucky, Michigan, Ohio, Pennsylvania y/o Wisconsin

- V **Contribuyente** - Seleccione el cuadro si presentó el Anexo C o C-EZ en 2004.
  - W **Cónyuge** - Seleccione el cuadro si presentó el anexo C o C-EZ en 2004.
  - X • Seleccione si 2/3 de su ingreso bruto provino de una ctividad agrícola o pesquera.
- Importante:** Si seleccionó un cuadro, usted **debe** incluir el Anexo IT-2210 o IT-2210A

Si uno de los contribuyentes falleció en 2004, incluya la fecha de fallecimiento

Contribuyente EE           **2004**

Cónyuge FF           **2004**

**Autorización**

Bajo pena de perjurio, he examinado esta declaración y todos los anexos, y hasta donde tengo conocimiento, la información allí contenida es verdadera, completa y correcta. También reconozco que si ésta es una declaración conjunta, cualquier reembolso será hecho a nombre de los dos, y cada uno de nosotros es responsable por todos los impuestos debidos en esta declaración. Asimismo, mi petición sobre el depósito directo de mi reembolso incluye mi autorización al Indiana Department of Revenue para proporcionarle a mi institución financiera mi número de envío, número de cuenta, tipo de cuenta, y número de seguro social para asegurarse de que mi reembolso será depositado apropiadamente.

- TT **Usted presenta una declaración de impuesto federal en 2004?** Si  No
- GG **Autorizo al Dept. para conversar con la persona que preparó mi declaración.** Si  No

Su número de teléfono diurno

HH

El número de teléfono de su cónyuge

II

Su firma  Fecha

La firma de su cónyuge  Fecha

JJ

Su dirección de correo electrónico (ver página 33)

**Nombre de la Persona Pagada que Preparó la Declaración** KK  Número de ID Federal  PTIN  No. De Seguro Social

MM

**Dirección**

NN

**Ciudad**

OO

**Estado**  **Código Postal + 4**

PP  QQ

LL

Número de teléfono diurno

RR

Firma de la persona que preparó la Declaración  Fecha

Por favor envíe a: **Indiana Department of Revenue, P.O. Box 40, Indianapolis, IN 46206-0040.** Guarde una copia.

Anote su Nombre, inicial y apellido y el nombre de su cónyuge si están declarando conjuntamente

Su Número de  
 A Seguro Social

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**Las instrucciones sobre el Anexo 1 empiezan en la página 9**

- Deducción por alquiler: Dirección donde alquiló en caso de que sea diferente a la que aparece en la portada.  
 B \_\_\_\_\_ Nombre y dirección del propietario  
 C \_\_\_\_\_ Monto del alquiler \$ D \_\_\_\_\_  
 Número de meses alquilados E \_\_\_\_\_ anote la cantidad menor entre \$2,500 o el monto pagado
- Deducción de Impuesto sobre la Propiedad de un Dueño de una Casa Residencial: Domicilio donde fue pagado el impuesto de propiedad si difiere de la primera página F \_\_\_\_\_  
 Número de meses vividos allí G \_\_\_\_\_  
 Apunte el menor, o \$2,500 o la cantidad actual pagada en impuestos sobre la propiedad para 2004..   
 Note: Apunte la cantidad de impuestos sobre la propiedad de 2003 pagado durante 2004 (si hay) del Paso 5 de la hoja de trabajo en la página 11..   
 Sume las Cajas A y B, apunte el total aquí (combinada deducción no puede ser más que \$5,000)
- Reembolso de Impuestos del Estado Declarado al Gobierno Federal (ver pág. 11) .....
- Intereses sobre las Obligaciones del gobierno de los Estados Unidos (ver pág. 11) .....
- Beneficios del Seguro Social Tributables (ver pág. 11) .....
- Beneficios de Pensión de ferrocarriles tributables (ver pág. 11) .....
- Deducciones de Servicio Militar: \$2,000 máximo por persona calificada (ver pág.11) .....
- Deducciones por ingresos obtenidos fuera de Indiana: \$2,000 máximo (ver pág.12)
- Deducción por Aislamiento: \$1,000 máximo: incluya verificación (ver pág.12)
- Deducción de Retiro por Incapacidad: \$5,200 máximo por persona calificada  
 Incluya Anexo IT-2440 .....
- Deducción anual a los Empleados Públicos: \$2,000 máximo por persona calificada (ver pág. 13) ...
- Parte no tributable de Compensación por Desempleo (ver pág. 13) .....
- Premios de Lotería de Indiana (ver pág. 13) .....
- Deducción por pérdidas netas por operaciones en Indiana; Incluya IT-40NOL (ver pág. 13) .
- Deducción a los Empleados de Zonas de Empresas: incluya Anexo IT-40QEC (pág.14) .....
- Recuperación de Deducciones (ver pág. 14) .....
- Deducción por Servicios Humanos (ver página 14) .....
- Deducción por primas de seguro de cuidado a largo plazo de Indiana (pág. 15) .....
- Otras deducciones: Indique origen(es) y monto(s) (ver pág. 15) \_\_\_\_\_
- Sume las líneas 1 a 19 y anote el resultado en la lín. 7 del IT-40 ..... **Total Deducciones**

Por favor redondear las partidas al dólar entero más próximo (ver las instrucciones, página 7)

1		
<b>¿Usted ha pagado impuestos de 2003 sobre la propiedad en 2004?</b>		
Entonces, ver las instrucciones para línea 2 en la página 11.		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		
16		
17		
18		
19		
20		

**Anexo 2: Créditos de Indiana**

- Crédito por impuestos locales pagados fuera de Indiana (ver pág. 23) .....
- Crédito del condado para ancianos: Incluya Anexo Federal R (pág. 25) .....
- Otros créditos locales: Indique origen(es) y monto(s) (pág. 25) \_\_\_\_\_  
**Importante:** La suma de las lín. 1, 2 y 3 no puede ser mayor que lo señalado en la lín. 16 del IT-40 (ver pág. 25)
- Crédito Universitario: Incluya Anexo CC-40 (ver pág. 26) .....
- Crédito por impuestos pagados a otros estados: incluya declaración de otros estados. (ver pág. 26)
- Crédito por gastos de investigación: incluya Formulario IT-20REC (ver pág. 27) .....
- Crédito por asistencia al vecindario: incluya Anexo NC-20 (ver pág. 27) .....
- Crédito por la Zona de Empresa (incluya el anexo apropiado: ver página 27) .....
- Crédito por empleo de profesor de verano; Incluya Anexo TSE (ver pá. 27) .....
- Crédito del Programa de Becas siglo Veintiuno (ver pág. 27) .....
- Crédito de Impuesto para Producto de la Combustión del Carbón (see page 28) .....
- Otros créditos: Indique origen(es) y monto(s) (ver pág. 28) \_\_\_\_\_  
**Importante:** La suma de las líneas 4 a la 12 no puede ser mayor que el impuesto por el ingreso ajustado del estado señalado en la línea 15 del IT-40 (ver instrucciones en la página 29) .....
- Sume las líneas 1 a la 12 y anote el resultado en la línea 27 del IT-40..... **Total Créditos**

1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		

Anote su Nombre, inicial y apellido y el nombre de su cónyuge si están declarando conjuntamente

Su número de  
A Seguro Social

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

**Sección 1: Para ser completado por los contribuyentes que eran residentes de un condado que había adoptado un impuesto del condado sobre los ingresos.**

P Su condado de **residencia** para el 1 de enero de 2004. (Anote el código de 2 dígitos del condado que se encuentran en el cuadro de la página 21.)

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

R Condado de **residencia** del **cónyuge** para el 1 de enero de 2004. (Anote el código de 2 dígitos del condado que se encuentran en el cuadro de la pág. 21.)

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

1. **Anote el monto de la línea 14 del Formulario IT-40** Si usted y su cónyuge vivieron en el mismo condado para el 1 de enero, anote en la línea 1A solamente el monto total de la línea 14 en el IT-40. Ver instrucciones en la pág. 18. ....

**Columna A- De usted**

**Columna B- De su Cónyuge**

1A	<input type="text"/>	<input type="text"/>	1B	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2A	<input type="text"/>	<input type="text"/>	2B	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3A	<input type="text"/>	<input type="text"/>	3B	<input type="text"/>	<input type="text"/>
4A	<input type="text"/>	<input type="text"/>	4B	<input type="text"/>	<input type="text"/>
5A	<input type="text"/>	<input type="text"/>	5B	<input type="text"/>	<input type="text"/>
			6	<input type="text"/>	<input type="text"/>
			7	<input type="text"/>	<input type="text"/>
			8	<input type="text"/>	<input type="text"/>
			9	<input type="text"/>	<input type="text"/>

2. Si usted reclama una deducción por un ingreso obtenido fuera de Indiana en el Anexo 1, lín. 8, anote aquí. Sino, déjelo en blanco. ....

3. Sume la línea 1 y 2 ..... ▶

4. Anote la tasa de residente correspondiente al código del condado indicado arriba que se encuentra en el cuad. de impuestos del condado en la pág.21

5. Multiplique la línea 3 por la tasa de la línea 4 ..... ▶

6. Sume las líneas 5A y 5B. Anote el total aquí. **Nota: Residentes del condado Perry: Si usted vivió en el Condado de Perry y trabajó en los condados de Breckinridge, Hancock o Meade de Kentucky, usted deberá completar las líneas 7 y 8.** Sino, anote el total aquí y en la línea 9 abajo (ver página 18) ..... ▶

7. Colocar el monto del ingreso que fué sujeto a impuesto por cualquiera de los cond. indicados en la lín. 6 .

8. Multiplique la línea 7 por .005 y anote el total aquí ..... ▶

9. Línea 6 menos línea 8. anote el total aquí y en la línea 16 del formulario IT-40 ..... ▶

**SECCIÓN 2: Debe ser completado por aquellos contribuyentes que, para el 1 de enero de 2004, fueron residentes de un condado que no ha adoptado un impuesto sobre el ingreso, pero que trabajaron en un condado de Indiana que sí lo adoptó.**

Q Su condado **principal de empleo** para el 1 de enero de 2004. (Anote el Código de 2 dígitos del condado que se encuentra en el cuadro de la pág. 21.)

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

S Condado **principal de empleo** de su **cónyuge** para el 1 de enero de 2004. (Anote el código de 2 dígitos del condado que se encuentra en el cuadro de la pág. 21.)

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

1. Apunte su ingreso de empleo principal a través de apuntar su ingreso total de los W-2 y/o ingreso de auto-empleo (del Anexo federal C/C-EZ; Formulario federal 1065, Anexo K-1 y/o ingreso de granja del Anexo federal F.) Si usted trabajó dos trabajos o más *a la vez*, apunte la parte que usted ganó de su empleo principal. Ver la página 19 para más instrucciones de la Sección 2....

**Columna A - Usted**

**Columna B - Cónyuge**

1A	<input type="text"/>	<input type="text"/>	1B	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2A	<input type="text"/>	<input type="text"/>	2B	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3A	<input type="text"/>	<input type="text"/>	3B	<input type="text"/>	<input type="text"/>
4A	<input type="text"/>	<input type="text"/>	4B	<input type="text"/>	<input type="text"/>
5A	<input type="text"/>	<input type="text"/>	5B	<input type="text"/>	<input type="text"/>
6A	<input type="text"/>	<input type="text"/>	6B	<input type="text"/>	<input type="text"/>
7A	<input type="text"/>	<input type="text"/>	7B	<input type="text"/>	<input type="text"/>
			8	<input type="text"/>	<input type="text"/>

2. Anote el monto por pagos de planes de pensión individuales, IRA, etc. Ver pág. 19 para obtener más información e instrucc. sobre la lista completa de las deducciones permitidas ..... ▶

3. Reste la línea 2 de la línea 1. .... ▶

4. Anote algunas o todas las exenciones de la línea 13 del Formulario IT-40 (ver instr. En pág. 19). .... ▶

5. Restar la línea 4 de la línea 3. .... ▶

6. Anote la tasa de residente correspondiente al código del condado indicado en el encabezado de la Sección 2, que se encuentra en el cuadro de impuestos del condado de la pág. 21 ..... ▶