



State of California

Franchise Tax Board

CalFile

CalFile está disponible en español

¿Por Qué Debo Usar CalFile?

- Es gratuito, rápido, y seguro.
- CalFile está disponible las 24 horas del día, 7 días de la semana.
- Usted puede recibir su reembolso normalmente en menos de una semana.
- Usted puede presentar ahora y pagar después.
- Usted recibe confirmación instantánea que nosotros recibimos su declaración.
- CalFile también está disponible en español.

¿Qué Hay Nuevo Este Año?

- Usted ahora puede reclamar hasta 10 dependientes.
- La información de pago y reembolso está incluida en la página de confirmación.

¿Usted Puede Calificar Para Usar CalFile Si Usted:

- Está presentando una declaración original de impuesto sobre ingreso personal del año 2008.
- Usted fue un residente de California por todo el año.
- Reclamo la deducción estándar o deducciones detalladas.
- Reclamo hasta 10 dependientes.
- Presento formularios 540, 540A o 540 2EZ
- Reclamo crédito para gastos del cuidado de hijos y dependientes.
- Recibió compensación por desempleo.
- Reclamo crédito de inquilino.
- Va recibir un reembolso, no tiene cantidad de deuda, o debe una cantidad (presente ahora, opción de pagar después está disponible)
- Revise la lista completa de [calificaciones](#).

Maria L. Contribuyente – Cabeza de Familia



- Madre soltera, una hija (Susie – edad 4)
- Trabaja tiempo completo como un asistente administrativa
- Ingreso anual: \$45,000
- 37 años de edad

María Ingresa Su Número de Seguro Social, y Su Apellido

 

CalFile Ingresar

Preferencia de Idioma

Información de Identificación del Contribuyente

Número de Seguro Social * (Solamente Números)

Apellido * (Solamente Letras - Máximo de 17 Caracteres)

¿Donde ingreso la información de mi cónyuge/RDP y mi estado civil? 

Preparador Profesional de Impuestos

¿Es usted un preparador pagado de impuestos, llenando esta declaración por parte del contribuyente alistado arriba?

Sí No

Si es Sí, entre su EFIN. 

María Elige Su Estado Civil

 

CalFile Estado Civil

IMPORTANTE! NO use el botón de regresar de su navegador.
Use el botón de "Regresar" al final de cada página.

Contribuyente **Número de Seguro Social** **Apellido**
*****1323 Taxpayer

Estado Civil para Declarar *

Soltero  Casado/RDP Declarando Conjunto 

Casado/RDP Declarando por Separado  Cabeza de Familia 

Viudo Calificado 

Si su estado civil de California es diferente de su estado civil federal, marque el encasillado aquí.

[Salir](#)

María Ingresa Su Información de Cabeza de Familia

 

CalFile Información de Cabeza de Familia

IMPORTANTE! NO use el botón de regresar de su navegador.
Use el botón de "Regresar" al final de cada página.

Información sobre su persona calificada

Número de Seguro Social 

Nombre *

Edad en fecha de 12/31/2008 * Años Si menos de un año de edad Mes

Relación  *
Si "Otro", favor de explicar

máximo de 75 caracteres

¿Fue el ingreso bruto de su persona calificada menos de \$3,500 en 2008? *  Sí No

¿Proporciono más de la mitad de ayuda a su persona calificada en 2008? *  Sí No

¿Fue su persona calificada un estudiante de tiempo completo por lo menos 5 meses en 2008? *  Sí No

¿Vivió con usted su persona calificada todo el año del 2008? * Sí No

¿Estuvo casada su persona calificada o en una relación de pareja doméstica registrada (RDP) el 31 de diciembre del 2008? * Sí No

¿Fue su persona calificada un ciudadano de los Estados Unidos o residente de los Estados Unidos, Canadá, o México? *  Sí No

María Contesta Seis Preguntas Sencillas para Construir su Declaración de Impuestos

 

CalFile Construya Su Declaración de Impuestos

IMPORTANTE! NO use el botón de regresar de su navegador. Use el botón de "Regresar" al final de cada página.

1. ¿En el 2008, tuvo usted **cualquiera** de los siguientes tipos de ingresos? * Sí No

- Sueldos de California, salarios, propinas (Forma W-2).
- Compensación de desempleo (Forma 1099 G).
- Interés tributable (Forma 1099 INT).
- Beca educacional y confraternidad tributables (Forma W-2).

2. ¿Tuvo usted **otros tipos** de ingresos o **ajustes a sus ingresos** en su declaración de impuestos Federal? *  Sí No

3. ¿Hizo usted cualquiera de los siguientes tipos de **pagos de impuesto estatales** para 2008? *  Sí No

- Retención de impuesto en una forma con **excepción** de la Forma W-2.
- Pagos de impuestos estimados.
- Retención de SDI en exceso.

4. ¿Pagó usted el alquiler en su residencia primaria en California por lo menos la mitad del año 2008? *  Sí No

5. ¿Le pagó usted a alguien para cuidar su hijo o alguna otra persona calificada para que usted pueda trabajar o pueda buscar trabajo en 2008? *  Sí No

6. ¿Quiere usted detallar sus deducciones? *  Sí No

María Completa Su Información de Nombre y Dirección





Nombre y Dirección

| ▶ Nombre y Dirección | Ingreso | Ajustes al Ingreso | Deducciones | Pagos y Créditos | Impuestos | Reembolso o Pago | Resumen de la Declaración | Ver, Firmar, y Presentar la Declaración |
|----------------------|---------|--------------------|-------------|------------------|-----------|------------------|---------------------------|---|
|----------------------|---------|--------------------|-------------|------------------|-----------|------------------|---------------------------|---|

¡IMPORTANTE! NO use el botón de regresar de su navegador. Use el botón de "Regresar" al final de cada página.

Su Información

Número de Seguro Social: *****1323

Nombre: *

Inicial del Segundo Nombre:

Apellido: *

Sufijo:

Si usted presentó su Declaración de Impuesto del año 2007 usando un apellido diferente, ingrese ese apellido abajo. 

Apellido Anterior:

Sufijo Anterior:

Sus Exenciones

Yo estoy ciego. 

Yo tengo 65 años o más. 

Mi padre (o alguien más) me puede reclamar a mí como su dependiente en su declaración de impuestos. 

Dirección

Dirección: *

Número de Apartamento:

La Dependiente De María Es Su Hija Susie

 

CalFile Dependientes

| | | | | | | | | |
|-----------------------------|---------|--------------------|-------------|------------------|-----------|------------------|---------------------------|---|
| ► Nombre y Dirección | Ingreso | Ajustes al Ingreso | Deducciones | Pagos y Créditos | Impuestos | Reembolso o Pago | Resumen de la Declaración | Ver, Firmar, y Presentar la Declaración |
|-----------------------------|---------|--------------------|-------------|------------------|-----------|------------------|---------------------------|---|

IMPORTANTE! NO use el botón de regresar de su navegador. Use el botón de "Regresar" al final de cada página.

.....

Ingrese el nombre y relación. No se incluya usted o su cónyuge/pareja doméstica registrada. 

Nombre **Relación** * *

¿Necesita agregar o quitar un dependiente? Número total de dependientes:

[Salir](#)

María Ingresa Información De Su W-2






Ingreso

| | | | | | | | | |
|--------------------|----------------|--------------------|-------------|------------------|-----------|------------------|---------------------------|---|
| Nombre y Dirección | Ingreso | Ajustes al Ingreso | Deducciones | Pagos y Créditos | Impuestos | Reembolso o Pago | Resumen de la Declaración | Ver, Firmar, y Presentar la Declaración |
|--------------------|----------------|--------------------|-------------|------------------|-----------|------------------|---------------------------|---|

IMPORTANTE! NO use el botón de regresar de su navegador. Use el botón de "Regresar" al final de cada página.

Nota: Redondeé todas las cantidades a dólares enteros.

Ingreso bruto ajustado federal

Formulario 1040,
Línea 37
Formulario 1040A,
Línea 21
Formulario 1040EZ,
Línea 4

\$ * ?

Forma W-2

| | | | |
|--|--|--|---|
| 1. Número del Seguro Social del empleado (encasillado a) | Identificación federal de su empleador (encasillado b) | Nombre de su empleador (encasillado c) | |
| <input style="width: 100px;" type="text" value="919191919"/> * | <input style="width: 100px;" type="text" value="400001323"/> * | <input style="width: 100px;" type="text" value="Acme Incorporated"/> * | |
| Sueldos de Seguro Social (encasillado 3) | SDI o VPDI de California | Identificación estatal de su empleador (encasillado 15) | Sueldo estatal (encasillado 16) |
| \$ <input style="width: 100px;" type="text"/> | \$ <input style="width: 100px;" type="text"/> | <input style="width: 100px;" type="text" value="9988774455"/> | \$ <input style="width: 100px;" type="text" value="45000"/> * |
| | | | \$ <input style="width: 100px;" type="text" value="4500"/> * |

María Reclama el Crédito para Gastos del Cuidado de Hijos y Dependientes


CalFile Crédito para Gastos del Cuidado de Hijos y Dependientes

| Nombre y Dirección | Ingreso | Ajustes al Ingreso | Deducciones | ► Pagos y Créditos | Impuestos | Reembolso o Pago | Resumen de la Declaración | Ver, Firmar, y Presentar la Declaración |
|--------------------|---------|--------------------|-------------|--------------------|-----------|------------------|---------------------------|---|
|--------------------|---------|--------------------|-------------|--------------------|-----------|------------------|---------------------------|---|

IMPORTANTE! NO use el botón de regresar de su navegador. Use el botón de "Regresar" al final de cada página.

Crédito para Gastos del Cuidado de Hijos y Dependientes – Paso 1 de 5: Información General

Usted posiblemente podrá reducir la cantidad de impuesto que debe reclamando el crédito para los gastos del cuidado de hijos y dependientes que usted pago cuando usted o su cónyuge/pareja doméstica registrada (RDP) trabajaron o buscaban trabajo en el año 2008. Por favor repase las calificaciones antes de continuar.

¿Cuántas personas calificadas tiene usted? * 

¿A cuántos proveedores de cuidado les pago para cuidar a la persona calificada? * 

¿Fue el cuidado proporcionado en California? *  Sí No

¿Recibió usted ingreso de trabajo (sueldo, salario, etc.) en el año 2008? *  Sí No

¿Recibió usted algún ingresos no salarial (apoyo de niños, herencia, etc.) en el año 2008 que usted uso para sostener a su hogar? *  Sí No

¿Recibió usted beneficios del cuidado de dependientes de un empleador? *  Sí No

María Recibe Crédito para Gastos del Cuidado de Hijos y Dependientes de \$258




Crédito para Gastos del Cuidado de Hijos y Dependientes

| | | | | | | | | |
|--------------------|---------|--------------------|-------------|---------------------------|-----------|------------------|---------------------------|---|
| Nombre y Dirección | Ingreso | Ajustes al Ingreso | Deducciones | ► Pagos y Créditos | Impuestos | Reembolso o Pago | Resumen de la Declaración | Ver, Firmar, y Presentar la Declaración |
|--------------------|---------|--------------------|-------------|---------------------------|-----------|------------------|---------------------------|---|

IMPORTANTE! NO use el botón de regresar de su navegador. Use el botón de "Regresar" al final de cada página.

Crédito para Gastos del Cuidado de Hijos y Dependientes – Paso 5 de 5: Cantidad De Crédito.

Basado en la información que usted nos proporcione, la cantidad de su crédito es **\$258**. Rebajaremos esta cantidad de su impuesto total.

Continuar
Regresar

María Puede Depositar Directamente Su Reembolso Entre Una o Dos Cuentas



State of California
Franchise Tax Board



Reembolso o Pago

| | | | | | | | | |
|--------------------|---------|--------------------|-------------|------------------|-----------|---------------------------|---------------------------|---|
| Nombre y Dirección | Ingreso | Ajustes al Ingreso | Deducciones | Pagos y Créditos | Impuestos | ▶ Reembolso o Pago | Resumen de la Declaración | Ver, Firmar, y Presentar la Declaración |
|--------------------|---------|--------------------|-------------|------------------|-----------|---------------------------|---------------------------|---|

¡IMPORTANTE! NO use el botón de regresar de su navegador. Use el botón de "Regresar" al final de cada página.

Usted ha seleccionado que su reembolso de \$4,485 sea depositado en dos cuentas. Por favor proporcione la siguiente información.

Información de Cuenta Bancaria

Cuenta #1

Cantidad del Deposito * **Nota:** Redondeé todas las cantidades a dólares enteros.

Número de Tránsito * Número de Cuenta *

Por favor ingrese otra vez su Número de Tránsito y de Cuenta.

Número de Tránsito * Número de Cuenta *

Tipo de Cuenta * Cheques Ahorros

Cuenta #2

Cantidad del Deposito

Número de Tránsito * Número de Cuenta *

Por favor ingrese otra vez su Número de Tránsito y de Cuenta.

Número de Tránsito * Número de Cuenta *

Tipo de Cuenta * Cheques Ahorros

María Repasa Sus Respuestas Antes de Presentar Su Declaración



State of California
Franchise Tax Board



Resumen de la Declaración

| Nombre y Dirección | Ingreso | Ajustes al Ingreso | Deducciones | Pagos y Créditos | Impuestos | Reembolso o Pago | ► Resumen de la Declaración | Ver, Firmar, y Presentar la Declaración |
|--------------------|---------|--------------------|-------------|------------------|-----------|------------------|------------------------------------|---|
|--------------------|---------|--------------------|-------------|------------------|-----------|------------------|------------------------------------|---|

IMPORTANTE! NO use el botón de regresar de su navegador. Use el botón de "Regresar" al final de cada página.

Por favor revise este resumen de su Declaración de Impuesto Sobre Ingreso de Residente de California para el año 2008 antes de enviarla electrónicamente. Quizás desee imprimir esta página para referencia. Su declaración todavía no se ha presentado.

| | |
|--|---|
| Nombre y Dirección | Maria Taxpayer 123 Main St Anytown CA 96199 |
| Número de Seguro Social | *****1323 |
| Estado Civil para Declarar | Cabeza de Familia |
| Número de Dependientes | 1 |
| Ingreso Bruto Ajustado Federal | \$45,000 |
| Ajustes de Ingreso de California - Restas | \$0 |
| Ajustes de Ingreso de California - Adiciones | \$0 |
| Tipo de Deducción | Estándar |
| Cantidad de la Deducción | ◆ \$7,384 |
| Ingreso Tributable | ◆ \$37,616 |

María Está Lista Para Ver Su Declaración



CalFile Ver, Firmar, y Presentar la Declaración

| | | | | | | | | |
|--------------------|---------|--------------------|-------------|------------------|-----------|------------------|---------------------------|---|
| Nombre y Dirección | Ingreso | Ajustes al Ingreso | Deducciones | Pagos y Créditos | Impuestos | Reembolso o Pago | Resumen de la Declaración | ►Ver, Firmar, y Presentar la Declaración |
|--------------------|---------|--------------------|-------------|------------------|-----------|------------------|---------------------------|---|

IMPORTANTE! NO use el botón de regresar de su navegador. Use el botón de "Regresar" al final de cada página.

Paso 1 de 3: Vea e Imprima su Declaración

Usted debe ver e imprimir su Declaración antes de entregarla. Haga clic en el botón "Ver Declaración" para ver una copia de su declaración final en el formato de PDF. Después que revise la declaración y usted imprima una copia para sus archivos, cierre esa ventana.

[Ver Declaración](#)

Haga clic al botón "Regresar" abajo si necesita cambiar alguna información.

Por favor marque el encasillado:

* Yo imprimí una copia de mi declaración para mis archivos.

Paso 2 de 3: Firme el Formulario FTB 8453-OL y lea el Consentimiento para Revelar

Para mandar su declaración electrónicamente, usted debe:

- **Firme** el Formulario FTB 8453-OL (que imprimió con su declaración) y guárdelo en sus archivos. **Notar:** No envíe por correo el Formulario FTB 8453-OL al FTB.
- **Lea el** Consentimiento a Revelar.

María Presenta Su Declaración

 

CalFile Ver, Firmar, y Presentar la Declaración

| | | | | | | | | |
|--------------------|---------|--------------------|-------------|------------------|-----------|------------------|---------------------------|--|
| Nombre y Dirección | Ingreso | Ajustes al Ingreso | Deducciones | Pagos y Créditos | Impuestos | Reembolso o Pago | Resumen de la Declaración | ► Ver, Firmar, y Presentar la Declaración |
|--------------------|---------|--------------------|-------------|------------------|-----------|------------------|---------------------------|--|

IMPORTANTE! NO use el botón de regresar de su navegador. Use el botón de "Regresar" al final de cada página.

Paso 3 de 3: Presentar su Declaración

Cuando este listo para mandar su declaración electrónicamente, haga clic en el botón "Presentar" abajo.

Cuidado: Cuando haga clic en el botón "Presentar" usted no podrá regresar a CalFile para conseguir una copia de su declaración o hacer cambios. **Por favor asegurese que su declaración este correcta y que tenga una copia para sus archivos.**



[Salir](#)

María Recibe Confirmación Instantánea Que Su Declaración Fue Aceptada

| | |
|---|---|
|   | |
| CalFile Confirmación | |
| Declaración recibida | |
| Recibimos su declaración de impuestos para residentes de California del año 2008 para procesar en 01/27/2009 . | |
| Su número de control de declaración (DCN) es: 11001515773649 | |
| Este número es su confirmación que usted ha entregado su declaración electrónicamente con éxito. | |
| Por favor imprima una copia de esta página para sus archivos. | |
| Información de Reembolso | |
| Cuenta #1 | |
| Tipo de Cuenta: Cheques | Fecha que hizo solicitud: 01/27/2009 |
| Número de Cuenta que Termina en: 4433 | Cantidad del Depósito de Reembolso: \$2,410 |
| Cuenta #2 | |
| Tipo de Cuenta: Cheques | Fecha que hizo solicitud: 01/27/2009 |
| Número de Cuenta que Termina en: 8877 | Cantidad del Depósito de Reembolso: \$2,075 |