AYUNTAMIENTO DE PALMA DEL RÍO

(Registro de Entidades Locales nº 01140497) (CÓRDOBA)

SECRETARÍA GENERAL

DECLARACIÓN DE BIENES PATRIMONIALES Y DE PARTICIPACIÓN EN SOCIEDADES DE TODO TIPO

Nombre y apellidos: ANTONIO NAVARRO SANTIAGO			
Grupo Municipal	P.S.O.E.	Fecha toma posesión	13-JUNIO-2015

Tipo de declaración

[ ] Inicial [ ] Final [X] Anual [ ] Variaciones

A) BIENES INMUEBLES DE NATURALEZA URBANA

Descripción[1]	Porcentaje de Propiedad[2]	Título[3]	Valor catastral	Localidad	Fecha de adquisición
V	50%	C	53.445,31	PALMA DEL RÍO	1.992
G	50%	C	6.664,06	PALMA DEL RÍO	1.992

[ ] Nada que declarar en este epígrafe A

B) BIENES INMUEBLES DE NATURALEZA RÚSTICA

Descripción[1]	Porcentaje de Propiedad[2]	Título[3]	Valor catastral	Localidad	Fecha de adquisición

[X] Nada que declarar en este epígrafe B

C) BIENES Y DERECHOS AFECTOS A ACTIVIDADES EMPRESARIALES Y PROFESIONALES

Descripción de los bienes	Municipio	Actividad

[X] Nada que declarar en este epígrafe C

D) DEPÓSITOS EN CUENTA CORRIENTE O DE AHORRO, A LA VISTA O A PLAZO, CUENTAS FINANCIERAS Y OTROS TIPOS DE IMPOSICIONES A CUENTA

Entidad	Tipo de Depósito	Porcentaje de propiedad	Saldo medio anual[4]
BBVA	CUENTA CORRIENTE	50%	22.353 - €
LA CAIXA	CART. AHORRO	50%	10.628, - €
LA CAIXA	CART. AHORRO	50%	8.950 - €

[ ] Nada que declarar en epígrafe D

1 Indicar si es Vivienda (V), Garaje (G), Local comercial (L), Nave (N) o Parcela (P)
2 Privativo (100%), ganancial (50%), otros (__%)
3 Compraventa (C), Herencia (H), Donación (D)
4 Se tomará como referencia el saldo medio de las cuentas durante el año anterior a la declaración

AYUNTAMIENTO DE PALMA DEL RIO
049 000361441 E61D

E) SEGUROS DE VIDA

Nº de pólizas	Entidad aseguradora	Valor
X Nada que declarar en este epígrafe E		

F) ACCIONES Y PARTICIPACIÓN EN CAPITAL SOCIAL DE SOCIEDADES Y FONDOS DE INVERSIÓN

Descripción	Valor
X Nada que declarar en este epígrafe F	

G) VEHÍCULOS, EMBARCACIONES, AERONAVES

Descripción	Fecha de Adquisición	Valor
MOTO BMW-800 ST	18-9-2008	3.500 €
AUDI-A-3	17-11-2016	27.600 €
Nada que declarar en este epígrafe G		

H) OTROS BIENES DE CUALQUIER NATURALEZA

Descripción	Fecha de Adquisición	Valor
Nada que declarar en este epígrafe H		

I) OBLIGACIONES PATRIMONIALES

Descripción[5]	Fecha de constitución	Importe	Saldo pendiente[6]
X Nada que declarar en epígrafe I			

5 Préstamos, hipotecas, etc.
6 A fecha de 31 de diciembre del ejercicio inmediatamente anterior a la declaración

AYUNTAMIENTO DE PALMA DEL RÍO

(Registro de Entidades Locales nº 01140497) (CÓRDOBA)

SECRETARÍA GENERAL

OBSERVACIONES

IMPUESTO SOBRE LA RENTA

[ ] Nada que declarar en este epígrafe

[X] Adjunto copia de la declaración de este impuesto presentada en fecha

[ ] Cantidad pagada por IRPF ( )[7]

IMPUESTO SOBRE EL PATRIMONIO

[X] Nada que declarar en este epígrafe

[ ] Adjunto copia de la declaración de este impuesto presentada en fecha

IMPUESTO DE SOCIEDADES

[X] Nada que declarar en este epígrafe

[ ] Adjunto copia de la declaración de este impuesto presentada en fecha

Don/Doña ANTONIO NAVARRO SANTIAGO, formula la presente declaración de bienes patrimoniales y de participación en sociedades de todo tipo, al objeto de hacerse pública de conformidad con lo establecido en el artículo 8 h) de la Ley 19/2013, de 9 de diciembre, de transparencia, acceso a la información pública y buen gobierno y en el artículo 11, apartados d) y e) de la Ley 1/2014, de 24 de junio, de Transparencia de Andalucía; según modelo aprobado por el Pleno Municipal, en sesión del día 28 de Enero de 2016, correspondiente al día de la fecha y manifiesto bajo mi responsabilidad que dicha declaración es comprensiva de la totalidad de mis bienes patrimoniales.

Palma del Río, a 27 de ABRIL de 2017

(firma)

DILIGENCIA DE PRESENTACIÓN E INSCRIPCIÓN: Se extiende para hacer constar que esta declaración, presentada en el día de la fecha en esta Secretaría General, a efecto de su publicación en el Portal de Transparencia de la página web del Ayuntamiento de Palma del Río, de lo que doy fe.

Palma del Río, a 27 de Abril de 2017

LA SECRETARIA GENERAL

7 Cuota líquida pagada en ~~el ejercicio anterior~~ a la fecha de esta declaración, es decir, el pago final, si lo hubiera, más las retenciones (casilla 732, modelo IRPF 100)

AYUNTAMIENTO DE PALMA DEL RÍO

(Registro de Entidades Locales nº 01140497) (CÓRDOBA)

SECRETARÍA GENERAL

DECLARACIÓN DE CAUSAS DE POSIBLE INCOMPATILIDAD Y DE ACTIVIDADES QUE PROPORCIONEN O PUEDAN PROPORCIONAR INGRESOS ECONÓMICOS

Nombre y apellidos: ANTONIO NAVARRO SANTIAGO			
Grupo Municipal	P.S.O.E	Fecha toma posesión	13-JUNIO-2015
Tipo de declaración			
[ ] Inicial	[ ] Final	[X] Anual	[ ] Variaciones

1.- PUESTOS DE TRABAJO, CARGOS O ACTIVIDADES EN CUALESQUIERA ENTIDAD DEL SECTOR PÚBLICO QUE LE PROPORCIONE O PUEDA PROPORCIONAR INGRESOS ECONÓMICOS, DISTINTOS DEL CARGO DE CONCEJALES

Cargo o Categoría	Organismo o Entidad	Retribuido	Fecha de nombramiento
		SI [ ] NO [ ]	
		SI [ ] NO [ ]	
		SI [ ] NO [ ]	
		SI [ ] NO [ ]	
		SI [ ] NO [ ]	
[X] Nada que declarar en epígrafe 1			

2.- ACTIVIDADES PRIVADAS

2.1.- ACTIVIDADES PRIVADAS POR CUENTA AJENA

Descripción de la actividad (Cargo o Categoría)	Entidad o empresa	Actividad principal de la Empresa	Fecha de inicio/Fecha de cese
EMPLEADO	IMPRENTA HIGUERAS	ARTES GRÁFICAS	AGOSTO-1983

AYUNTAMIENTO DE PALMA DEL RÍO

(Registro de Entidades Locales nº 01140497) (CÓRDOBA)

SECRETARÍA GENERAL

	Nada que declarar en epígrafe 2.1

2.2.-

ACTIVIDADES PRIVADAS POR CUENTA PROPIA (Mercantil, industrial o profesional)

Descripción de la actividad (Cargo o Categoría)	Entidad o empresa	Actividad principal de la Empresa	Fecha de inicio/Fecha de cese
X	Nada que declarar en epígrafe 2.2		

2.3.- PARTICIPACIÓN SUPERIOR AL 10% ENTRE EL DECLARANTE, CONYUGE, HIJOS DEPENDIENTES Y PERSONAS TUTELADAS EN EMPRESAS QUE TENGAN CONCIERTOS O CONTRATOS CON EL SECTOR PÚBLICO ESTATAL, AUTONÓMICO O LOCALIZACIÓN

Denominación de la empresa o sociedad	Naturaleza del concierto o contrato
X	Nada que declarar en epígrafe 2.3

3.- OTRAS ACTIVIDADES Y/O SUPUESTOS DE POSIBLE INCOMPATIBILIDAD

Descripción	Fecha de incio/Fecha de fin
X	Nada que declarar en epígrafe 3

AYUNTAMIENTO DE PALMA DEL RÍO

(Registro de Entidades Locales nº 01140497) (CÓRDOBA)

SECRETARÍA GENERAL

Don/Doña ANTONIO NAVARRO SANTIAGO, formula la presente declaración de causas de posible incompatibilidad y de actividades que me proporcione o pueda proporcionar ingresos económicos, al objeto de hacerse pública de conformidad con lo establecido en el artículo 8 h) de la Ley 19/2013, de 9 de diciembre, de transparencia, acceso a la información pública y buen gobierno y en el artículo 11, apartados d) y e) de la Ley 1/2014, de 24 de junio, de Transparencia de Andalucía; según modelo aprobado por el Pleno Municipal, en sesión del día 28 de Enero de 2016, correspondiente al día de la fecha y manifiesto bajo mi responsabilidad que dicha declaración es comprensiva de la totalidad de causas y actividades que me proporcionan ingresos económicos.

Palma del Río, a 22 de [illegible] de 2017.

(firma)

DILIGENCIA DE PRESENTACIÓN E INSCRIPCIÓN: Se extiende para hacer constar que esta declaración, presentada en el día de la fecha en esta Secretaría General, a efecto de su publicación en el Portal de Transparencia de la página web del Ayuntamiento de Palma del Río, de lo que doy fe.

Palma del Río, a 22 de [illegible] de 2017.

LA SECRETARIA GENERAL ACCTAL.

Agencia Tributaria
Teléfono: 901 33 55 33
www.agenciatributaria.es

Impuesto sobre la Renta de las Personas Físicas 2015

Página 1

PADRE

Primer declarante y cónyuge, en caso de matrimonio no separado legalmente

Primer declarante

(01) NIF 80114075S

(02) Primer apellido NAVARRO

(03) Segundo apellido SANTIAGO

(04) Nombre ANTONIO

Importante: los contribuyentes que tengan la consideración de empresarios o profesionales y hayan cambiado de domicilio habitual, deberán comunicarlo presentando declaración censal (modelo 036 ó 037) de modificación de datos.

Sexo del primer declarante: H: Hombre M: Mujer (05) H

Estado civil (el 31-12-2015): Soltero/a (06) | Casado/a (07) X | Viudo/a (08) | Divorciado/a o separado/a legalmente (09)

Fecha de nacimiento (10) 28/11/1956

Grado de discapacidad. Clave (11)

Cambio de domicilio. Si ha cambiado de domicilio, consigne una "X" (13)

Domicilio habitual actual del primer declarante

(15) Tipo de Vía CALLE | (16) Nombre de la Vía Pública FERIA

(17) Tipo de numeración NUM | (18) Número de casa 21 | (19) Calificador del número | (20) Bloque | (21) Portal | (22) Escal. | (23) Planta | (24) Puerta

(25) Datos complementarios del domicilio | (26) Localidad / Población (si es distinta del municipio) PALMA RIO

(27) Código Postal 14700 | (28) Nombre del Municipio PALMA DEL RIO

(29) Provincia CORDOBA | (30) Teléf. fijo | (31) Teléf. móvil 636464082 | (32) N.º de FAX

Si el domicilio está situado en el extranjero:

(35) Domicilio / Address

(36) Datos complementarios del domicilio | (37) Población / Ciudad

(38) e-mail | (39) Código Postal (ZIP) | (40) Provincia / Región / Estado

(41) País | (42) Código País | (43) Teléf. fijo | (44) Teléf. móvil | (45) N.º de FAX

Datos adicionales de la vivienda en la que el primer declarante tiene su domicilio habitual actual. Si el primer declarante y/o su cónyuge son propietarios de la vivienda, se consignarán también, en su caso, los datos de las plazas de garaje, con un máximo de dos, y de los trasteros y anexos adquiridos conjuntamente con la misma, siempre que se trate de fincas registrales independientes.

Titularidad (clave) (50)	Porcentaje/s de participación, en caso de propiedad o usufructo: Primer declarante (51)	Cónyuge (52)	Situación (clave) (53)	Referencia catastral (54)
1	50,00		1	8851612TG9785S0026MP

Sólo si ha consignado la clave 3 en la casilla 50: NIF arrendador (55)

Si no tiene NIF, consigne Número de Identificación en el País de residencia (59)

Cónyuge (los datos identificativos del cónyuge son obligatorios en caso de matrimonio no separado legalmente)

(61) NIF 80117408J

(62) Primer apellido RUIZ

(63) Segundo apellido BARRIENTOS

(64) Nombre BELEN

Importante: los contribuyentes que tengan la consideración de empresarios o profesionales y hayan cambiado de domicilio habitual, deberán comunicarlo presentando declaración censal (modelo 036 ó 037) de modificación de datos.

Sexo del cónyuge (H: Hombre; M: Mujer) (65) M

Fecha de nacimiento del cónyuge (66) 23/08/1959

Grado de discapacidad del cónyuge. Clave (67)

Cónyuge no residente que no es contribuyente del IRPF (68)

Cambio de domicilio. Si el cónyuge ha cambiado de domicilio, consigne una "X" en esta casilla *(Solamente en caso de declaración conjunta)* (70)

Domicilio habitual actual del cónyuge, en caso de tributación conjunta (si es distinto del domicilio del primer declarante)

(15) Tipo de Vía | (16) Nombre de la Vía Pública

(17) Tipo de numeración | (18) Número de casa | (19) Calificador del número | (20) Bloque | (21) Portal | (22) Escal. | (23) Planta | (24) Puerta

(25) Datos complementarios del domicilio | (26) Localidad / Población (si es distinta del municipio)

(27) Código Postal | (28) Nombre del Municipio

(29) Provincia | (30) Teléf. fijo | (31) Teléf. móvil | (32) N.º de FAX

Si el domicilio está situado en el extranjero:

(35) Domicilio / Address

(36) Datos complementarios del domicilio | (37) Población / Ciudad

(38) e-mail | (39) Código Postal (ZIP) | (40) Provincia / Región / Estado

(41) País | (42) Código País | (43) Teléf. fijo | (44) Teléf. móvil | (45) N.º de FAX

Representante

(75) NIF | (76) Apellidos y nombre o razón social

Fecha de la declaración

En PALMA DEL RIO a 13 de ABRIL de 2016

Situación familiar

Hijos y descendientes menores de 25 años o personas con discapacidad que conviven con el/los contribuyente/s

	NIF	Primer apellido, segundo apellido y nombre (por este orden)	Fecha de nacimiento	Fecha de adopción o de acogimiento permanente o preadoptivo	Discapacidad (clave)	Vinculación (*)	Otras situaciones
1.º	15455916P	NAVARRO RUIZ, ANTONIO	02/02/1992				
2.º	15455915F	NAVARRO RUIZ, JUAN	16/07/1995		3		
3.º							
4.º							
5.º							
6.º							
7.º							
8.º							
9.º							
10.º							
11.º							
12.º							

(*) No se cumplimentará esta casilla cuando se trate de hijos o descendientes comunes del primer declarante y del cónyuge.

Si alguno de los hijos o descendientes hubiera fallecido en el año 2015, indique el número de orden con el que figura relacionado y la fecha de fallecimiento — Nº. de orden: [87] [87] — Fecha de fallecimiento: [88] [88]

Sólo si ha consignado las claves 3 ó 4 en la casilla [85], consigne los s guientes datos del otro progenitor:

NIF [56] — Primer apellido, segundo apellido y nombre (por este orden) [57]

Si el otro progenitor no tiene NIF o NIE, marque con una "X" esta casilla .. [58]

A efectos de la declaración conjunta los hijos 1, 2, 3 y 4 son los relacionados con los NIF: [ ] . [ ] . [ ] y [ ] , respectivamente.

Ascendientes mayores de 65 años o personas con discapacidad que conviven con el/los contribuyente/s al menos la mitad del periodo impositivo

NIF	Primer apellido, segundo apellido y nombre (por este orden)	Fecha de nacimiento	Discapacidad (clave)	Vinculación	Convivencia
[90]	[91]	[92]	[93]	[94]	[95]
[90]	[91]	[92]	[93]	[94]	[95]
[90]	[91]	[92]	[93]	[94]	[95]
[90]	[91]	[92]	[93]	[94]	[95]

Si alguno de los ascendientes hubiera fallecido en el año 2015, indique su NIF y la fecha de fallecimiento — NIF: [96] [96] — Fecha de fallecimiento: [97] [97]

Devengo

Atención: este apartado únicamente se cumplimentará en las declaraciones individuales de contribuyentes fallecidos en el ejercicio 2015 con anterioridad al día 31 de diciembre

Fecha de finalización del período impositivo (Día Mes Año) [100]

Opción de tributación

Indique la opción de tributación elegida (marque con una "X" la casilla que proceda)

Tributación individual [101] X

Tributación conjunta [102]

Atención: solamente podrán optar por el régimen de tributación conjunta los contribuyentes integrados en una unidad familiar.

Comunidad o Ciudad Autónoma de residencia en el ejercicio 2015

Clave de la Comunidad Autónoma o de la Ciudad con Estatuto de Autonomía en la que tuvo/tuvieron su residencia habitual en 2015 [103] 01

Asignación tributaria a la Iglesia Católica

Atención: Esta asignación es independiente y compatible con la asignación tributaria a actividades de interés general consideradas de interés social

Si desea que se destine un 0,7 por 100 de la cuota íntegra al sostenimiento económico de la Iglesia Católica, marque con una "X" esta casilla [105]

Asignación de cantidades a actividades de interés general consideradas de interés social

Atención: Esta asignación es independiente y compatible con la asignación tributaria a la Iglesia Católica

Si desea que se destine un 0,7 por 100 de la cuota íntegra a las actividades previstas en el Real Decreto-Ley 7/2013, de 28 de junio (BOE del 29), marque con una "X" esta casilla. [106] X

Declaración complementaria

Si la declaración complementaria está motivada por haber percibido atrasos de rendimientos del trabajo después de la presentación de la declaración anterior del ejercicio 2015 o si se trata de una declaración complementaria presentada en cumplimiento de lo dispuesto en el primer párrafo del artículo 14.3 de la Ley del Impuesto, marque con una "X" esta casilla [121]

Si la declaración complementaria está motivada por haberse producido alguna de las circunstancias previstas en los artículos 41.5, 42.5, 43.2, 50, 73 del Reglamento del Impuesto, o en los artículos 54.5, 72.2 y disposición adicional vigésimo séptima de la Ley del Impuesto, marque con una "X" esta casilla [122]

Si de la declaración complementaria resulta una cantidad a devolver inferior a la solicitada en la declaración anterior y dicha devolución no hubiera sido todavía efectuada por la Agencia Tributaria, indíquelo marcando con una "X" esta casilla. (En este supuesto, no marque ninguna de las casillas [120], [121], [122], [124] y [125]) [123]

Si la declaración complementaria está motivada por el traslado de residencia a otro Estado miembro de la Unión Europea y el contribuyente opta por imputar las rentas pendientes a medida que se obtengan, de acuerdo con lo dispuesto en el párrafo segundo del artículo 14.3 de la Ley del Impuesto, marque con una "X" esta casilla [124]

Si la declaración complementaria está motivada por haberse producido alguna de las circunstancias previstas en el artículo 95 bis de la Ley del Impuesto, marque con una "X" esta casilla [125]

Si esta declaración es complementaria de otra declaración anterior del mismo ejercicio 2015, en supuestos distintos a los reflejados en las casillas [121], [122], [123], [124] y [125], indíquelo marcando con una "X" esta casilla [120]

La autenticidad de este documento puede ser comprobada mediante el Código Seguro de Verificación 83HBNSLX4QLU3P6M en https://www.agenciatributaria.gob.es

Rendimientos del trabajo

Retribuciones dinerarias	19.620,72	001
Total ingresos íntegros computables [(01)+(05)+(06)+(07)+(08)-(09)]	19.620,72	010
Cotizac. Seguridad Social, Mutualidad Funcionarios, detracciones derechos pasivos y Coleg.Huérfanos	1.257,96	011
Rendimiento neto previo [(10)-(11)-(12)-(13)-(14)]	18.362,76	015
Otros gastos deducibles	2.000,00	016
Rendimiento neto [(15)-(16)-(17)-(18)]	16.362,76	019
Rendimiento neto reducido [(19)-(20)-(21)]	16.362,76	022

Rendimientos del capital mobiliario

RENDIMIENTOS DEL CAPITAL MOBILIARIO A INTEGRAR EN LA BASE IMPONIBLE DEL AHORRO

Intereses de cuentas, depósitos y de activos financieros en general	200,57	023
Total de ingresos íntegros [(23)+(24)+(25)+(26)+(27)+(28)+(30)+(31)]	200,57	033
Rendimiento neto [(33)-(34)]	200,57	035
Rendimiento neto reducido [(35)-(36)]	200,57	037

Bienes inmuebles no afectos a AAEE, excluida la vivienda habitual e inmuebles asimilados

BIENES INMUEBLES/RENTAS DE INMUEBLES A DISPOSICION DE SUS TITULARES, ARRENDADOS O CEDIDOS A TERCEROS

Inmueble 1

Contribuyente titular. Inmueble	DECLARANTE	050
Porcentaje de propiedad. Inmueble	100,00	051
Naturaleza. Inmueble	1	053
Uso. Inmueble	2	054
Situación.Inmueble	1	055
Referencia catastral.Inmueble	8851612TG9785S0024ZI	056
Periodo computable. Inmueble	365	058
Renta imputada. Inmueble	79,68	059

RENTAS TOTALES DERIVADAS DE BIENES INMUEBLES NO AFECTOS A ACTIVIDADES ECONOMICAS

Suma de imputaciones de rentas inmobiliarias	79,68	070

Base imponible general y base imponible del ahorro

INTEGRACION/COMPENSACION RENDIMIENTOS DE CAPITAL MOBILIARIO DE 2015 EN LA BASE IMPONIBLE DEL AHORRO

Saldo neto positivo del rendimiento capital mobiliario imputable a 2015 a integrar en la B.I. ahorro	200,57	372

BASE IMPONIBLE GENERAL

Saldo neto de rendimientos a integrar en la base imponible general y de las imputaciones de renta	16.442,44	377
Base imponible general [(366)-(376)+(377)-(378)-(379)]	16.442,44	380

BASE IMPONIBLE DEL AHORRO

Base imponible del ahorro [(370)-(382)-(383)-(384)-(385)+(372)-(387)-(388)-(389)-(390)]	200,57	395

Base liquidable general y base liquidable del ahorro

DETERMINACIÓN DE LA BASE LIQUIDABLE GENERAL

Base liquidable general [(380)-(428)-(429)-(430)-(431)-(432)-(433)-(434)]	16.442,44	435
Base liquidable general sometida a gravamen [(435)-(436)]	16.442,44	440

DETERMINACIÓN DE LA BASE LIQUIDABLE DEL AHORRO

Base liquidable del ahorro [(395)-(441)-(442)]	200,57	445

Adecuación del impuesto a las circunstancias personales y familiares

Mínimo contribuyente. Importe estatal	5.550,00	455
Mínimo contribuyente. Importe autonómico	5.550,00	456
Mínimo por descendientes. Importe estatal	2.550,00	457
Mínimo por descendientes. Importe autonómico	2.550,00	458
Mínimo por discapacidad. Importe estatal	6.000,00	461
Mínimo por discapacidad. Importe autonómico	6.000,00	462
Mínimo personal y familiar para calcular el gravamen estatal	14.100,00	463
Mínimo personal y familiar para calcular el gravamen autonómico	14.100,00	464
Mínimo personal y familiar de la base liquidable general para calcular el gravamen estatal	14.100,00	465
Mínimo personal y familiar de la base liquidable del ahorro para calcular el gravamen estatal	0,00	466
Mínimo personal y familiar de la base liquidable general para calcular el gravamen autonómico	14.100,00	467
Mínimo personal y familiar de la base liquidable del ahorro para calcular el gravamen autonómico	0,00	468

Cálculos del impuesto y resultado de la declaración

Cuota estatal correspondiente a la base liquidable general sometida a gravamen	1.661,84	472

Cuota autonómica correspondiente a la base liquidable general sometida a gravamen	1.973,09	473
Cuota estatal correspondiente al mínimo personal y familiar de B.L. general	1.380,75	474
Cuota autonómica correspondiente al mínimo personal y familiar de la B.L. general	1.692,00	475
Cuota estatal correspondiente a la base liquidable general	281,09	476
Cuota autonómica correspondiente a la base liquidable general	281,09	477
Tipo medio estatal	1,70	478
Tipo medio autonómico	1,70	479
Cuota estatal correspondiente a la base liquidable del ahorro sometida a gravamen	19,05	480
Cuota autonómica correspondiente a la base liquidable del ahorro sometida a gravamen	20,06	481
Cuota estatal correspondiente a la base liquidable del ahorro	19,05	484
Cuota autonómica correspondiente a la base liquidable del ahorro	20,06	485
Tipo medio estatal	9,49	486
Tipo medio autonómico	10,00	487
Cuota íntegra estatal [(476)+(484)]	300,14	490
Cuota íntegra autonómica [(477)+(485)]	301,15	491

Determinación de cuotas líquidas y resultados

CUOTAS LÍQUIDAS		
Cuota líquida estatal[(490)-(492)-(494)-(495)-(497)-(499)-(501)-(503)-(505)-(507)-(509)-(510)]	300,14	515
Cuota líquida autonómica [(491)-(493)-(496)-(498)-(500)-(502)-(504)-(506)-(508)-(511)]	251,15	516
Cuota líquida estatal incrementada [(515)+(517)+(518)+(519)+(520)]	300,14	525
Cuota líquida autonómica incrementada [(516)+(521)+(522)+(523)+(524)]	251,15	526
CUOTA RESULTANTE DE LA AUTOLIQUIDACIÓN		
Cuota líquida incrementada total [(525)+(526)]	551,29	527
Cuota resultante de la autoliquidación [(527)-(528)-(529)-(530)-(531)]	551,29	532
RETENCIONES Y DEMÁS PAGOS A CUENTA		
Por rendimientos del trabajo	323,72	533
Por rendimientos del capital mobiliario	27,84	534
Total pagos a cuenta [suma de (533) a (543)]	351,56	544
RESULTADO DE LA DECLARACIÓN		
Cuota diferencial [(532)-(544)]	199,73	545
Resultado [(545)-(546)+(547)-(557)+(558)+(559)-(572)+(573)+(574)-(588)+(589)-(590)+(591)]	199,73	595

Importe del IRPF que corresponde a la Comunidad Autónoma de residencia del contribuyente

Cuota líquida autonómica incrementada	251,15	596
Importe del IRPF que corresponde a la Comunidad Autónoma de residencia del contribuyente	251,15	600

Deducciones autonómicas de la cuota. Comunidad Autónoma de Andalucía

Por asistencia a personas con discapacidad. Deducción aplicable con carácter general	50,00	727
Suma de deducciones autonómicas	50,00	511

Agencia Tributaria
Teléfono: 901 33 55 33
www.agenciatributaria.es

Impuesto sobre la Renta de las Personas Físicas
Declaración 2015
Documento de ingreso o devolución

Modelo **100**

Primer declarante (1)

NO PEGAR LA ETIQUETA IDENTIFICATIVA

NIF 80114075S

Ejercicio ..... 2015 Período 0A

Número justificante: 1006160668660

NIF	1.er Apellido	2.º Apellido	Nombre
80114075S	NAVARRO	SANTIAGO	ANTONIO

Cón. yuge

NIF	1.er Apellido	2.º Apellido	Nombre
80117408J	RUIZ	BARRIENTOS	BELEN

Resumen de la declaración (2)

Base liquidable general sometida a gravamen	Base liquidable del ahorro	Cuota íntegra estatal	Cuota íntegra autonómica
440 16.442,44	445 200,57	490 300,14	491 301,15

Cuota líquida estatal	Cuota líquida autonómica
515 300,14	516 251,15

Resultado a ingresar o a devolver (casilla [595] o casilla [610] de la declaración) 610 199,73

Importante: si la cantidad consignada en la casilla [610] ha sido determinada como consecuencia de la cumplimentación del apartado Q de la declaración (Solicitud de suspensión del ingreso de un cónyuge / Renuncia del otro cónyuge al cobro de la devolución), indíquelo marcando con una "X" esta casilla..... 7

Declaración Complementaria (3)

Este apartado se cumplimentará exclusivamente en caso de declaración complementaria del ejercicio 2015 de la que se derive una cantidad a ingresar.

Resultado de la declaración complementaria 605

Importante: en las declaraciones complementarias no podrá fraccionarse el pago en dos plazos.

Fraccionamiento del pago e ingreso (4)

Si el importe consignado en la casilla [610] es una cantidad positiva, indique a continuación, marcando con una "X" la casilla correspondiente, si desea o no fraccionar el pago en dos plazos y consigne en la casilla I_1 el importe que vaya a ingresar: la totalidad, si no fracciona el pago, o el 60 por 100 si fracciona el pago en dos plazos.

NO FRACCIONA el pago 1
SÍ FRACCIONA el pago en dos plazos ..... 6 X

Ingreso efectuado a favor del Tesoro Público: Cuenta restringida de colaboración en la recaudación de la Agencia Estatal de Administración Tributaria de autoliquidaciones.

Importe (de la totalidad o del primer plazo) ..... I_1 119,84

Forma de pago: DOMICILIACIÓN

En caso de adeudo en cuenta, consigne en el apartado "Cuenta bancaria" los datos de la cuenta en la que desea que le sea cargado el importe de este pago.

Opciones de pago del 2º plazo (5)

Si ha optado por fraccionar el pago en dos plazos, indique a continuación, marcando con una "X" la casilla correspondiente, si desea o no domiciliar el pago del 2.º plazo en Entidad colaboradora.

NO DOMICILIA el pago del 2.º plazo 2
SÍ DOMICILIA el pago del 2.º plazo en Entidad colaboradora ..... 3 X

Si opta por domiciliar el pago del 2.º plazo en Entidad colaboradora, consigne en la casilla I_2 el importe de dicho plazo y cumplimente en el apartado "Cuenta bancaria" los datos de la cuenta en la que desee domiciliar el pago.

Importe del 2.º plazo ..... I_2 79,89
(40% de la casilla [610])

Devolución (6)

Si el importe consignado en la casilla [610] es una cantidad negativa, indique si solicita devolución o renuncia a ella:

Devolución: Importe: D

Importante: si solicita la devolución, consigne en el apartado "Cuenta bancaria" los datos completos de la cuenta en la que desea recibir la transferencia bancaria.

Cuenta bancaria (7)

Si la declaración es positiva y realiza el pago de la totalidad o del primer plazo mediante adeudo en cuenta y/o opta por domiciliar en Entidad colaboradora el pago del segundo plazo, consigne los datos de la cuenta de la que sea titular en la que desea que le sean cargados los correspondientes pagos.

Si la declaración es "a devolver" y solicita la devolución, consigne los datos de la cuenta bancaria de la que sea titular en la que desea que le sea abonado mediante transferencia el importe correspondiente.

Número de cuenta (IBAN)

ES87 0182 4920 3700 1626 9904

Este documento no será válido sin la certificación mecánica o, en su defecto, firma autorizada

La autenticidad de este documento puede ser comprobada mediante el Código Seguro de Verificación 83HBNSLX4QLU3P6M en https://www.agenciatributaria.gob.es