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		Fecha toma posesión	
Tipo de declaración			
[ ] Inicial	[X] 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	GANANC. 50%	C	53.445,31	PALMA DEL RIO	1992
G	" 50%	C	6.664,06	" " "	1992

[ ] 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%	22.517,74
LA CAIXA	CART. AHORRO	50%	19.438,50
LA CAIXA	" "	50%	23.328,40

[ ] 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

Plaza Mayor de Andalucía nº 1 - 14700 Palma del Río (Córdoba) España - Telf. 957 710 244 Fax 957 644 739
http://www.palmadelrio.es

AYUNTAMIENTO DE PALMA DEL RIO
049 000480312 DD03

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	18-09-2008	3.000 €
AUDI-A3	17-11-2016	22.600 €
Nada que declarar en este epígrafe G		

H) OTROS BIENES DE CUALQUIER NATURALEZA

Descripción	Fecha de Adquisición	Valor
X 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 30 de ABRIL de 2019

(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 30 de ABRIL de 2019

LA SECRETARIA GENERAL

ILTRE. AYUNTAMIENTO DE PALMA DEL RÍO - SECRETARÍA 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 532, 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	[X] 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, S.L.	ARTES GRÁFICAS	AGOSTO-1983
[ ] 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

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 30 de ABRIL de 2019

(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 30 de ABRIL de 2019

LA SECRETARIA GENERAL

ILTRE. AYUNTAMIENTO DE PALMA DEL RIO - SECRETARÍA GENERAL

INFORMACIÓN DE LA PRESENTACIÓN DE LA DECLARACIÓN

MODELO 100

Registro

Presentación realizada el 11-06-2018 a las 10.44.25

Expediente/Referencia (nº registro asignado): 201710014071453Q

Código Seguro de Verificación: BP6HGGZM2SGJFEKP

Presentador

NIF Presentador:	80114075S
Apellidos y Nombre / Razón social:	NAVARRO SANTIAGO ANTONIO
En calidad de:	Titular

Vía de entrada: Presentación por Internet

Número de justificante: 1008142532363

DOMICILIACION DEL IMPORTE A INGRESAR

La autenticidad de este documento puede ser comprobada mediante el Código Seguro de Verificación BP6HGGZM2SGJFEKP en https://www.agenciatributaria.gob.es

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

Impuesto sobre la Renta de las Personas Físicas 2017

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

Primer declarante

(01) NIF 80114075S
(02) Apellidos y nombre NAVARRO SANTIAGO 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 o 037) de modificación de datos.

Sexo del primer declarante: H: hombre, M: mujer (05) H

Estado civil (a 31-12-2017): (06) Soltero/a | (07) X Casado/a | (08) Viudo/a | (09) Divorciado/a o separado/a legalmente

Fecha de nacimiento (10) 28/02/1956

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 MUÑOZ
(17) Tipo de numeración NUM (18) Número de casa 6 (19) Calificador del número (20) Bloque (21) Portal (22) Escal (23) Planta (24) Puerta 2
(25) Datos complementarios del domicilio (26) Localidad / Población (si es distinta del municipio) PALMA DEL RIO
(27) Código Postal 14700 (28) Nombre del Municipio PALMA DEL RIO (29) Provincia CORDOBA

Si el domicilio está situado en el extranjero:

(35) Domicilio / Address (36) Datos complementarios del domicilio
(37) Población / Ciudad (39) Código Postal (ZIP) (40) Provincia / Region / Estado
(41) País (42) Código País
(43) País de residencia en la UE en 2017 (excepto España) (44) Nacionalidad

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	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 (56)

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

(57) NIF 80117408J
(58) Apellidos y nombre RUIZ BARRIENTOS 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 o 037) de modificación de datos.

Sexo del cónyuge (H: hombre, M: mujer) (59) M

Fecha de nacimiento del cónyuge (60) 22/08/1959

Grado de discapacidad del cónyuge. Clave (61)

Cónyuge no residente que no es contribuyente del IRPF (62)

Cambio de domicilio. Si el cónyuge ha cambiado de domicilio consigne una "X" en esta casilla (Solamente en caso de declaración conjunta) (63)

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

Si el domicilio está situado en el extranjero:

(35) Domicilio / Address (36) Datos complementarios del domicilio
(37) Población / Ciudad (39) Código Postal (ZIP) (40) Provincia / Region / Estado
(41) País (42) Código País
(43) País de residencia en la UE en 2017 (excepto España) (44) Nacionalidad

Representante

(65) NIF (66) Apellidos y nombre o razón social

Devengo

Atención: este apartado únicamente se cumplimentará en las declaraciones individuales de contribuyentes fallecidos en el ejercicio 2017 con anterioridad al día 31 de diciembre.

Fecha de finalización del período impositivo (67) Día Mes Año

Opción de tributación

Indique la opción de tributación elegida (marque con una "X" la casilla que proceda)
Atención: solamente podrán optar por el régimen de tributación conjunta los contribuyentes integrados en una unidad familiar.

Tributación individual (68) X
Tributación conjunta (69)

Comunidad o Ciudad Autónoma de residencia en el ejercicio 2017

Clave de la Comunidad Autónoma o de la Ciudad con Estatuto de Autonomía en la que tuvo/tuvieron su residencia habitual en 2017 (70) 01

La autenticidad de este documento puede ser comprobada mediante el Código Seguro de Verificación BP6HGGZM2SGJFEKP en https://www.agenciatributaria.gob.es

Situación familiar

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

	NIF (75)	Apellidos y nombre (por este orden) (76)	Fecha de nacimiento (77)	Fecha de adopción o de acogimiento permanente o preadoptivo (78)	Discapacidad (clave) (79)	Vinculación (*) (80)	Nº de orden (**) (81)	Otras situaciones (82)
1.º	15455915F	NAVARRO RUIZ JUAN	16/07/1995		3			
2.º								
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

(**) Se cumplimentará esta casilla cuando la vinculación sea 3 o 4. Se consignará el número de orden que corresponda de los datos del otro progenitor.

	Nº. de orden (83)	Fecha de fallecimiento (84)
Si alguno de los hijos o descendientes hubiera fallecido en el año 2017, indique el número de orden con el que figura relacionado y la fecha de fallecimiento		

Sólo si ha consignado las claves 3 o 4 en la casilla [80], consigne los siguientes datos del otro progenitor:

	NIF/NIE (85)	Apellidos y nombre (por este orden) (86)		
1.º			Si el otro progenitor no tiene NIF o NIE, marque con una "X" esta casilla	(87)
2.º			Si el otro progenitor no tiene NIF o NIE, marque con una "X" esta casilla	(87)
3.º			Si el otro progenitor no tiene NIF o NIE, marque con una "X" esta casilla	(87)
4.º			Si el otro progenitor no tiene NIF o NIE, marque con una "X" esta casilla	(87)

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

	NIF (90)	Apellidos y nombre (por este orden) (91)	Fecha de nacimiento (92)	Discapacidad (clave) (93)	Vinculación (94)	Convivencia (95)

	NIF (96)	Fecha de fallecimiento (97)
Si alguno de los ascendientes hubiera fallecido en el año 2017, indique su NIF y la fecha de fallecimiento		

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)

La autenticidad de este documento puede ser comprobada mediante el Código Seguro de Verificación BP6HGGZM2SGJFEKP en https://www.agenciatributaria.gob.es

Impuesto sobre la Renta de las Personas Físicas 2017

Rendimientos del trabajo

Rendimiento 1		
Contribuyente que obtiene los rendimientos	DECLARANTE	0001
Retribuciones dinerarias	25.982,02	0002
Total ingresos íntegros computables [(02)+(06)+(07)+(08)+(09)-(10)]	25.982,02	0011
Cotizac. Seguridad Social, Mutualidad Funcionarios, detracciones derechos pasivos y Coleg.Huérfanos	1.658,86	0012
Rendimiento neto previo [(11)-(12)-(13)-(14)-(15)]	24.323,16	0016
Suma de rendimientos netos previos	24.323,16	0017
Otros gastos deducibles	2.000,00	0018
Rendimiento neto [(17)-(18)-(19)-(20)]	22.323,16	0021
Rendimiento neto reducido [(21)-(22)]	22.323,16	0023

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

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

Inmueble 1

Número de orden del inmueble	1	0055
Contribuyente titular. Inmueble	DECLARANTE	0056
Porcentaje de propiedad. Inmueble	100,00	0057
Naturaleza. Inmueble	1	0059
Uso.Inmueble	2	0060
Situación.Inmueble	1	0061
Referencia catastral.Inmueble	8851612TG9785S0024ZI	0062
Dirección del inmueble	CL MUÑOZ 0008 14049-PALMA RIO CORDOBA	0065
Periodo computable. Inmueble	365	0067
Renta imputada. Inmueble	73,30	0068
Rentas totales derivadas de bienes inmuebles no afectos a actividades económicas		
Suma de imputaciones de rentas inmobiliarias	73,30	0084

Base imponible general y base imponible del ahorro

BASE IMPONIBLE GENERAL		
Saldo neto de rendimientos a integrar en la base imponible general y de las imputaciones de renta	22.396,46	0412
Base imponible general [(402)-(411)+(412)-(413)-(414)]	22.396,46	0415
BASE IMPONIBLE DEL AHORRO		
Base imponible del ahorro	0,00	0435

Base liquidable general y base liquidable del ahorro

DETERMINACIÓN DE LA BASE LIQUIDABLE GENERAL		
Base liquidable general [(415)-(466)-(467)-(468)-(469)-(470)-(471)-(472)]	22.396,46	0473
Base liquidable general sometida a gravamen [(473)-(474)]	22.396,46	0475
DETERMINACIÓN DE LA BASE LIQUIDABLE DEL AHORRO		
Base liquidable del ahorro [(435)-(476)-(477)]	0,00	0480

Adecuación del impuesto a las circunstancias personales y familiares

Mínimo contribuyente. Importe estatal	5.550,00	0481
Mínimo contribuyente. Importe autonómico	5.550,00	0482
Mínimo por descendientes. Importe estatal	1.200,00	0483
Mínimo por descendientes. Importe autonómico	1.200,00	0484
Mínimo por discapacidad. Importe estatal	6.000,00	0487
Mínimo por discapacidad. Importe autonómico	6.000,00	0488
Mínimo personal y familiar para calcular el gravamen estatal	12.750,00	0489
Mínimo personal y familiar para calcular el gravamen autonómico	12.750,00	0490
Mínimo personal y familiar de la base liquidable general para calcular el gravamen estatal	12.750,00	0491
Mínimo personal y familiar de la base liquidable del ahorro para calcular el gravamen estatal	0,00	0492
Mínimo personal y familiar de la base liquidable general para calcular el gravamen autonómico	12.750,00	0493
Mínimo personal y familiar de la base liquidable del ahorro para calcular el gravamen autonómico	0,00	0494

Cálculos del impuesto y resultado de la declaración

Cuota estatal correspondiente a la base liquidable general sometida a gravamen	2.442,22	0498
Cuota autonómica correspondiente a la base liquidable general sometida a gravamen	2.504,47	0499

La autenticidad de este documento puede ser comprobada mediante el Código Seguro de Verificación BP6HGGZM2SGJFEKP en https://www.agenciatributaria.gob.es

Impuesto sobre la Renta de las Personas Físicas 2017

Cuota estatal correspondiente al mínimo personal y familiar de B.L. general	1.218,75	0500
Cuota autonómica correspondiente al mínimo personal y familiar de la B.L. general	1.281,00	0501
Cuota estatal correspondiente a la base liquidable general	1.223,47	0502
Cuota autonómica correspondiente a la base liquidable general	1.223,47	0503
Tipo medio estatal	5,46	0504
Tipo medio autonómico	5,46	0505
Cuota estatal correspondiente a la base liquidable del ahorro sometida a gravamen	0,00	0506
Cuota autonómica correspondiente a la base liquidable del ahorro sometida a gravamen	0,00	0507
Cuota estatal correspondiente al mínimo personal y familiar de B.L. del ahorro	0,00	0508
Cuota autonómica correspondiente al mínimo personal y familiar de la B.L. del ahorro	0,00	0509
Cuota estatal correspondiente a la base liquidable del ahorro	0,00	0510
Cuota autonómica correspondiente a la base liquidable del ahorro	0,00	0511
Tipo medio estatal	0,00	0512
Tipo medio autonómico	0,00	0513
Cuota íntegra estatal [(502)+(510)]	1.223,47	0514
Cuota íntegra autonómica [(503)+(511)]	1.223,47	0515

Deducciones

Por donativos, parte estatal	67,80	0521
Por donativos, parte autonómica	67,80	0522
Donativos a entidades reguladas en la Ley 49/2002, de 23 de dic.. Importe con derecho a deducción	216,00	H
Deducción por donativos a entidades reguladas en la Ley 49/2002 con límite 10% de la base liquidable	135,60	0672
Deducciones autonómicas de la Comunidad de Andalucía		
Por asistencia a personas con discapacidad, deducción aplicable con carácter general	50,00	0782
Suma de deducciones autonómicas	50,00	534

Determinación de cuotas líquidas y resultados

CUOTAS LÍQUIDA		
Cuota líquida estatal [(514)-(516)-(518)-(519)-(521)-(523)-(525)-(527)-(529)-(531)]	1.155,67	0535
Cuota líquida autonómica [(515)-(517)-(520)-(522)-(524)-(526)-(528)-(530)-(532)-(534)]	1.105,67	0536
Cuota líquida estatal incrementada [(535)+(537)+(538)+(539)+(541)]	1.155,67	0550
Cuota líquida autonómica incrementada [(536)+(542)+(543)+(544)+(546)]	1.105,67	0551
CUOTA RESULTANTE DE LA AUTOLIQUIDACIÓN		
Cuota líquida incrementada total [(550)+(551)]	2.261,34	0552
Cuota resultante de la autoliquidación [(552)-(553)-(554)-(555)-(556)]	2.261,34	0557
RETENCIONES Y DEMÁS PAGOS A CUENTA		
Por rendimientos del trabajo	1.130,68	0558
Total pagos a cuenta [suma de (558) a (568)]	1.130,68	0569
RESULTADO DE LA DECLARACIÓN		
Cuota diferencial [(557)-(569)]	1.130,66	0570
Deducción por descendientes discapacitados a cargo		
Deducción por descendientes 1		
NIF del descendiente	15455915F	0573
Nombre del descendiente	JUAN NAVARRO RU	0574
Fecha de inicio de la discapacidad. Descendiente	10/08/2013	0575
Numero de personas con derecho al mínimo por descendiente. Descendiente	1	0577
Indique si le han cedido el derecho a la deducción. Descendiente	NO	0578
Indique si cede el derecho a la deducción. Descendiente	NO	0580
Importe de la deducción por descendiente con discapacidad a cargo. Descendiente	1.200,00	0582
Cantidades recibidas abono anticipado deducción por descendiente discapacitado 2017. Descendiente	1.200,00	0583
Resultado [(570)-(571)+(572)-(582)+(583)-(595)+(596)-(609)+(610)-(611)+(612)+(613)+(615)]	1.130,66	0620

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

Cuota líquida autonómica incrementada	1.105,67	0621
Importe del IRPF que corresponde a la Comunidad Autónoma de residencia del contribuyente	1.105,67	0625

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

Impuesto sobre la Renta de las Personas Físicas
Declaración 2017
Documento de ingreso o devolución

Modelo 100

Primer declarante (1)

NIF: 80114075S

Apellidos y Nombre: NAVARRO SANTIAGO ANTONIO

Ejercicio: 2017 Período: 0A

Número justificante: 1008142532363

Cón-yuge

NIF: 80117408J

Apellidos y Nombre: RUIZ BARRIENTOS BELEN

Resumen de la declaración (2)

Base liquidable general sometida a gravamen	Base liquidable del ahorro	Cuota íntegra estatal	Cuota íntegra autonómica
0475: 22.396,46	0480:	0514: 1.223,47	0515: 1.223,47

Cuota líquida estatal	Cuota líquida autonómica
0535: 1.155,67	0536: 1.105,67

Resultado a ingresar o a devolver (casilla [0620] o casilla [0645] de la declaración) 0645: 1.130,66

Tributación individual ..... 68: X Tributación conjunta 69:

Importante: si la cantidad consignada en la casilla [0645] ha sido determinada como consecuencia de la cumplimentación del apartado P 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 2017 de la que se derive una cantidad a ingresar.

Resultado de la declaración complementaria 0630:

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 [0645] 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**, 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) I1: 678,40

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.

Recuerde que si opta por domiciliar la totalidad o el primer plazo, dicho importe se cargará en cuenta el 2 de julio.

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**, el importe de dicho plazo y cumplimente en el apartado "Cuenta bancaria" los datos de la cuenta en la que desee domiciliar el pago. En este caso, el importe se cargará en cuenta el 5 de noviembre.

Importe del 2.º plazo I2: 452,26
(40% de la casilla [0645])

Devolución (6)

Si el importe consignado en la casilla [0645] 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

Código IBAN: ES87 0182 4920 3700 1626 9904

Código SWIFT/BIC:

La autenticidad de este documento puede ser comprobada mediante el Código Seguro de Verificación BP6HGGZM2SGJFEKP en https://www.agenciatributaria.gob.es