



# AY. NTA MIEN' O 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:			
JOSÉ ANTONIO RUIZ ALMENARA			
Grupo Municipal	PSOE-A	Fecha toma posesión	13/06/15
Tipo de declaración			
<input type="checkbox"/> Inicial	<input type="checkbox"/> Final	<input checked="" type="checkbox"/> Anual	<input type="checkbox"/> Variaciones

#### A) BIENES INMUEBLES DE NATURALEZA URBANA

Descripción <sup>1</sup>	Porcentaje de Propiedad <sup>2</sup>	Título <sup>3</sup>	Valor catastral	Localidad	Fecha de adquisición
V	50,00%	C	51.186,45 €	PALMA DEL RÍO	17/08/94
Nada que declarar en este epígrafe A					

#### B) BIENES INMUEBLES DE NATURALEZA RÚSTICA

Descripción <sup>1</sup>	Porcentaje de Propiedad <sup>2</sup>	Título <sup>3</sup>	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 <sup>4</sup>
CAJASUR	CUENTA CORRIENTE	50,00%	400,00 €
CAJASUR	CUENTA AHORRO	50,00%	30.000,00 €
CAJASUR	A PLAZO	50,00%	130.000,00 €
BANCO SANTANDER	A PLAZO	50,00%	70.000,00 €
BBVA	CUENTA CORRIENTE	50,00%	300,00 €
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 RÍO

(Registro de Entidades Locales nº 01140497)

(CÓRDOBA)

## SECRETARÍA GENERAL

### E) SEGUROS DE VIDA

Nº de pólizas	Entidad aseguradora	Valor
1	CAJASUR	30.000,00 €
Nada que declarar en este epígrafe E		

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

Descripción	Valor
ACCIONES BBVA - 320 X 7,64	2.444,80 €
Nada que declarar en este epígrafe F	

### G) VEHÍCULOS, EMBARCACIONES, AERONAVES

Descripción	Fecha de Adquisición	Valor
PEUGEOT 407	30/07/05	Aprox. 2.000,00 €
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 <sup>5</sup>	Fecha de constitución	Importe	Saldo pendiente <sup>6</sup>
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
- Adjunto copia de la declaración de este impuesto presentada en fecha
- Cantidad pagada por IRPF (8.076,54 €)<sup>7</sup>

### IMPUESTO SOBRE EL PATRIMONIO

- Nada que declarar en este epígrafe
- Adjunto copia de la declaración de este impuesto presentada en fecha

### IMPUESTO DE SOCIEDADES

- Nada que declarar en este epígrafe
- Adjunto copia de la declaración de este impuesto presentada en fecha

Don/Doña JOSÉ ANTONIO RUIZ ALMENARA, 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 5 de mayo 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 5 de mayo de 2017

SECRETARÍA GENERAL

<sup>7</sup> 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:			
<b>JOSÉ ANTONIO RUIZ ALMENARA</b>			
Grupo Municipal	PSOE-A	Fecha toma posesión	13/06/15
Tipo de declaración			
<input type="checkbox"/> Inicial	<input type="checkbox"/> Final	<input checked="" type="checkbox"/> Anual	<input type="checkbox"/> 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
ALCALDE	AYUNTAMIENTO DE PALMA DEL RÍO	SI <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	
		SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	
		SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	
		SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	
		SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	
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
X 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			



# AYUNTAMIENTO DE PALMA DEL RÍO

(Registro de Entidades Locales nº 01140497)

(CÓRDOBA)

## SECRETARÍA GENERAL

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 inicio/Fecha de fin
X	Nada que declarar en epígrafe 3

Don/Doña JOSÉ ANTONIO RUIZ ALMENARA, 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 5 de mayo de 2017

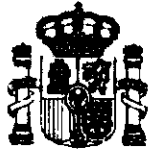
(firma)

DILIGENCIA DE PRESENTACIÓN Y DE 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 5 de mayo de 2017

LA SECRETARÍA GENERAL





# INFORMACIÓN DE LA PRESENTACIÓN DE LA DECLARACIÓN

**MODELO 100**

## **Registro**

Presentación realizada el **02-06-2016 a las 19.05.46**

Expediente/Referencia (nº registro asignado): **201510023141214D**

Código Seguro de Verificación: **566BB46W96QGX684**

## **Presentador**

NIF Presentador: **30423143P**

Apellidos y Nombre / Razón social: **RUIZ ALMENARA JOSE ANTONIO**

En calidad de: **Titular**

Via de entrada: **Presentación por Internet**

Número de justificante: **1006254697664**

**A DEVOLVER**

# Impuesto sobre la Renta de las Personas Físicas 2015

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

**Primer declarante**

<p>(01) NIF <b>30423143P</b></p> <p>(02) Primer apellido <b>RUIZ</b></p> <p>(03) Segundo apellido <b>ALMENARA</b></p> <p>(04) Nombre <b>JOSE ANTONIO</b></p> <p><small>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.</small></p>	<p>Sexo del primer declarante: H: Hombre <input type="checkbox"/> M: Mujer <input checked="" type="checkbox"/> <b>(05) M</b></p> <p>Estado civil (el 31-12-2015): Soltero/a <input type="checkbox"/> Casado/a <input checked="" type="checkbox"/> <b>(07) X</b> Viudo/a <input type="checkbox"/> Divorciado/a o separado/a legalmente <input type="checkbox"/> <b>(09)</b></p> <p>Fecha de nacimiento <b>(10) 14/01/1956</b></p> <p>Grado de discapacidad. Clave <b>(11)</b></p> <p>Cambio de domicilio. Si ha cambiado de domicilio, consigne una "X" <b>(13)</b></p>
--	--

**Domicilio habitual actual del primer declarante**

(15) Tipo de Vía <b>CALLE</b>	(16) Nombre de la Vía Pública <b>ANCHA</b>						
(17) Tipo de numeración <b>NUM</b>	(18) Número de casa <b>45</b>	(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) <b>PALMA RIO</b>					
(27) Código Postal <b>14700</b>	(28) Nombre del Municipio <b>PALMA DEL RIO</b>						
(29) Provincia <b>CORDOBA</b>	(30) Telef. fijo	(31) Telef. móvil	(32) N.º de FAX				

Si el domicilio está situado en el extranjero:

(35) Domicilio / Address	(37) Población / Ciudad					
(36) Datos complementarios del domicilio	(40) Provincia / Región / Estado					
(38) e-mail	(39) Código Postal (ZIP)	(41) País	(42) Código País	(43) Telef. fijo	(44) Telef. 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)	Porcentaje de participación, en caso de propiedad o usufructo:	Situación (clave)	Referencia catastral
(50) <b>1</b>	Primer declarante: (51) <b>50,00</b> Cónyuge: (52)	(53) <b>1</b>	(54) <b>9150417TG9795S0003GB</b>
(50)	Primer declarante: (51) Cónyuge: (52)	(53)	(54)
(50)	Primer declarante: (51) Cónyuge: (52)	(53)	(54)
(50)	Primer declarante: (51) Cónyuge: (52)	(53)	(54)
(50)	Primer declarante: (51) Cónyuge: (52)	(53)	(54)
(50)	Primer declarante: (51) Cónyuge: (52)	(53)	(54)
(50)	Primer declarante: (51) Cónyuge: (52)	(53)	(54)
(50)	Primer declarante: (51) Cónyuge: (52)	(53)	(54)

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)

<p>(61) NIF <b>30442234D</b></p> <p>(62) Primer apellido <b>GARCIA</b></p> <p>(63) Segundo apellido <b>ORTIZ</b></p> <p>(64) Nombre <b>MARIA CARMEN</b></p> <p><small>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.</small></p>	<p>Sexo del cónyuge (H: Hombre, M: Mujer) <b>(65) M</b></p> <p>Fecha de nacimiento del cónyuge <b>(66) 08/07/1958</b></p> <p>Grado de discapacidad del cónyuge. Clave <b>(67)</b></p> <p>Cónyuge no residente que no es contribuyente del IRPF <b>(68)</b></p> <p>Cambio de domicilio. Si el cónyuge ha cambiado de domicilio, consigne una "X" en esta casilla. (Solamente en caso de declaración conjunta) <b>(70)</b></p>
---	--

**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) Telef. fijo	(31) Telef. móvil	(32) N.º de FAX				

Si el domicilio está situado en el extranjero:

(35) Domicilio / Address	(37) Población / Ciudad					
(36) Datos complementarios del domicilio	(40) Provincia / Región / Estado					
(38) e-mail	(39) Código Postal (ZIP)	(41) País	(42) Código País	(43) Telef. fijo	(44) Telef. 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 **2** de **JUNIO** 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	80	81	82	83	84	85	86
2.º	80	81	82	83	84	85	86
3.º	80	81	82	83	84	85	86
4.º	80	81	82	83	84	85	86
5.º	80	81	82	83	84	85	86
6.º	80	81	82	83	84	85	86
7.º	80	81	82	83	84	85	86
8.º	80	81	82	83	84	85	86
9.º	80	81	82	83	84	85	86
10.º	80	81	82	83	84	85	86
11.º	80	81	82	83	84	85	86
12.º	80	81	82	83	84	85	86

(\*) 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	Fecha de fallecimiento
87	88
87	88

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

NIF	Primer apellido, segundo apellido y nombre (por este orden)	Si el otro progenitor no tiene NIF o NIE, marque con una "X" esta casilla
56	57	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 período 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	Fecha de fallecimiento
96	97
96	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

**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 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, 60, 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 96 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



**Impuesto sobre la Renta de las Personas Físicas  
2015**

Retribuciones dinerarias	39.763,60	001
Total ingresos íntegros computables [(01)+(05)+(06)+(07)+(08)-(09)]	39.763,60	010
Cotizac. Seguridad Social, Mutuality Funcionarios, deducciones derechos pasivos y Coleg. Huérfanos	2.531,81	011
Cuotas satisfechas a sindicatos	193,20	012
Rendimiento neto previo [(10)-(11)-(12)-(13)-(14)]	37.038,59	015
Otros gastos deducibles	2.000,00	016
Rendimiento neto [(15)-(16)-(17)-(18)]	35.038,59	019
Rendimiento neto reducido [(19)-(20)-(21)]	35.038,59	022

<b>RENDIMIENTOS DEL CAPITAL MOBILIARIO A INTEGRAR EN LA BASE IMPONIBLE DEL AHORRO</b>		
Intereses de cuentas, depósitos y de activos financieros en general	1.278,45	023
Dividendos y demás rendimientos por la participación en fondos propios de entidades	15,00	025
Total de ingresos íntegros [(23)+(24)+(25)+(26)+(27)+(28)+(30)+(31)]	1.293,45	033
Rendimiento neto [(33)-(34)]	1.293,45	035
Rendimiento neto reducido [(35)-(36)]	1.293,45	037

<b>INTEGRACION/COMPENSACION RENDIMIENTOS DE CAPITAL MOBILIARIO DE 2015 EN LA BASE IMPONIBLE DEL AHORRO</b>		
Saldo neto positivo del rendimiento capital mobiliario imputable a 2015 a integrar en la B.I. ahorro	1.293,45	372
<b>BASE IMPONIBLE GENERAL</b>		
Saldo neto de rendimientos a integrar en la base imponible general y de las imputaciones de renta	35.038,59	377
Base imponible general [(366)-(376)+(377)-(378)-(379)]	35.038,59	380
<b>BASE IMPONIBLE DEL AHORRO</b>		
Base imponible del ahorro [(370)-(382)-(383)-(384)-(385)+(372)-(387)-(388)-(389)-(390)]	1.293,45	395

<b>DETERMINACIÓN DE LA BASE LIQUIDABLE GENERAL</b>		
Base liquidable general [(380)-(428)-(429)-(430)-(431)-(432)-(433)-(434)]	35.038,59	435
Base liquidable general sometida a gravamen [(435)-(436)]	35.038,59	440
<b>DETERMINACIÓN DE LA BASE LIQUIDABLE DEL AHORRO</b>		
Base liquidable del ahorro [(395)-(441)-(442)]	1.293,45	445

Mínimo contribuyente. Importe estatal	5.550,00	455
Mínimo contribuyente. Importe autonómico	5.550,00	456
Mínimo personal y familiar para calcular el gravamen estatal	5.550,00	463
Mínimo personal y familiar para calcular el gravamen autonómico	5.550,00	464
Mínimo personal y familiar de la base liquidable general para calcular el gravamen estatal	5.550,00	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	5.550,00	467
Mínimo personal y familiar de la base liquidable del ahorro para calcular el gravamen autonómico	0,00	468

<b>Montos del impuesto y cuota de la Renta</b>		
Cuota estatal correspondiente a la base liquidable general sometida a gravamen	4.374,89	472
Cuota autonómica correspondiente a la base liquidable general sometida a gravamen	4.642,67	473
Cuota estatal correspondiente al mínimo personal y familiar de B.L. general	527,25	474
Cuota autonómica correspondiente al mínimo personal y familiar de la B.L. general	666,00	475
Cuota estatal correspondiente a la base liquidable general	3.847,64	476
Cuota autonómica correspondiente a la base liquidable general	3.976,67	477
Tipo medio estatal	10,98	478
Tipo medio autonómico	11,34	479
Cuota estatal correspondiente a la base liquidable del ahorro sometida a gravamen	122,88	480
Cuota autonómica correspondiente a la base liquidable del ahorro sometida a gravamen	129,35	481
Cuota estatal correspondiente a la base liquidable del ahorro	122,88	484
Cuota autonómica correspondiente a la base liquidable del ahorro	129,35	485
Tipo medio estatal	9,50	486
Tipo medio autonómico	10,00	487

**Impuesto sobre la Renta de las Personas Físicas  
2015**

Cuota íntegra estatal [(476)+(484)]	<b>3.970,52</b>	<b>490</b>
Cuota íntegra autonómica [(477)+(485)]	<b>4.106,02</b>	<b>491</b>

**CUOTAS LÍQUIDAS**

Cuota líquida estatal[(490)-(492)-(494)-(495)-(497)-(499)-(501)-(503)-(505)-(507)-(509)-(510)]	<b>3.970,52</b>	<b>515</b>
Cuota líquida autonómica [(491)-(493)-(496)-(498)-(500)-(502)-(504)-(506)-(508)-(511)]	<b>4.106,02</b>	<b>516</b>
Cuota líquida estatal incrementada [(515)+(517)+(518)+(519)+(520)]	<b>3.970,52</b>	<b>525</b>
Cuota líquida autonómica incrementada [(516)+(521)+(522)+(523)+(524)]	<b>4.106,02</b>	<b>526</b>

**CUOTA RESULTANTE DE LA AUTOLIQUIDACIÓN**

Cuota líquida incrementada total [(525)+(526)]	<b>8.076,54</b>	<b>527</b>
Cuota resultante de la autoliquidación [(527)-(528)-(529)-(530)-(531)]	<b>8.076,54</b>	<b>532</b>

**RETENCIONES Y DEMÁS PAGOS A CUENTA**

Por rendimientos del trabajo	<b>8.334,03</b>	<b>533</b>
Por rendimientos del capital mobiliario	<b>255,26</b>	<b>534</b>
Total pagos a cuenta [suma de (533) a (543)]	<b>8.589,29</b>	<b>544</b>

**RESULTADO DE LA DECLARACIÓN**

Cuota diferencial [(532)-(544)]	<b>-512,75</b>	<b>545</b>
Resultado [(545)-(546)+(547)-(557)+(558)+(559)-(572)+(573)+(574)-(588)+(589)-(590)+(591)]	<b>-512,75</b>	<b>595</b>

Cuota líquida autonómica incrementada	<b>4.106,02</b>	<b>596</b>
Importe del IRPF que corresponde a la Comunidad Autónoma de residencia del contribuyente	<b>4.106,02</b>	<b>600</b>

Suma de deducciones autonómicas	<b>0,00</b>	<b>511</b>
---------------------------------	-------------	------------

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

Modelo  
**100**

Primer declarante (1)	<b>NO PEGAR LA ETIQUETA IDENTIFICATIVA</b>	Ejercicio ..... <b>2015</b> Período ..... <b>0/A</b>
	NIF 30423143P	Número justificante: 1006254697664
	NIF <b>30423143P</b> 1.er Apellido <b>RUIZ</b> 2.º Apellido <b>ALMENARA</b> Nombre <b>JOSE ANTONIO</b>	

Cón-yuge	NIF <b>30442234D</b> 1.er Apellido <b>GARCIA</b> 2.º Apellido <b>ORTIZ</b> Nombre <b>MARIA CARMEN</b>

Resumen de la declaración (2)	Base liquidable general sometida a gravamen 440 <b>35.038,59</b>	Base liquidable del ahorro 445 <b>1.293,45</b>	Cuota íntegra estatal 490 <b>3.970,52</b>	Cuota íntegra autonómica 491 <b>4.106,02</b>
	Cuota líquida estatal 515 <b>3.970,52</b>	Cuota líquida autonómica 516 <b>4.106,02</b>	Resultado a ingresar o a devolver (casilla [595] o casilla [610] de la declaración) <b>[610] -512,75</b>	
	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: <b>[7] <input type="checkbox"/></b>			
	Este apartado se cumplimentará exclusivamente en caso de declaración complementaria del ejercicio 2015 de la que se derive una cantidad a ingresar.			

Declaración complementaria (3)	Resultado de la declaración complementaria <b>[605] <input type="checkbox"/></b>
	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 <sub>1</sub> 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.	Opciones de pago del 2.º plazo (5)
	NO FRACCIONA el pago <b>[1] <input type="checkbox"/></b>	
	SI FRACCIONA el pago en dos plazos <b>[6] <input type="checkbox"/></b>	
	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) <b>I<sub>1</sub></b> <input type="text"/>	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.	
Forma de pago: <input type="text"/>	NO DOMICILIA el pago del 2.º plazo <b>[2] <input type="checkbox"/></b>	
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.	SI DOMICILIA el pago del 2.º plazo en Entidad colaboradora <b>[3] <input type="checkbox"/></b>	
	Si opta por domiciliar el pago del 2.º plazo en Entidad colaboradora, consigne en la casilla I <sub>2</sub> el importe de dicho plazo y cumplimente en el apartado "Cuenta bancaria" los datos de la cuenta en la que desea domiciliar el pago.	
	Importe del 2.º plazo <b>I<sub>2</sub></b> <input type="text"/>	
	(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: <b>SOLICITA LA DEVOLUCIÓN POR TRANSFERENCIA</b> Importe: <b>D</b> <input type="text"/> <b>512,75</b>
	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) <input type="text"/>