



# 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: <u>ANA BELEN SANJOAQUIN NUÑERO</u>			
Grupo Municipal		Fecha toma posesión	<u>15/6/2019</u>
Tipo de declaración			
<input type="checkbox"/> Inicial	<input type="checkbox"/> Final	<input checked="" type="checkbox"/> Anual <u>2020</u>	<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
<u>V+G</u>	<u>100%</u>	<u>C</u>	<u>44362'13</u>	<u>PALMA DEL RIO</u>	

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

Nada que declarar en este epígrafe B

#### C) BIENES Y DERECHOS AFECTOS A ACTIVIDADES EMPRESARIALES Y PROFESIONALES

Descripción de los bienes	Municipio	Actividad

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>
<u>CAJASUR</u>	<u>CTA. AHORRO</u>	<u>33%</u>	<u>2108'72€</u>
<u>CAJASUR</u>	<u>CTA. AHORRO</u>	<u>50%</u>	<u>5670'08€</u>

Nada que declarar en epígrafe D

AYUNTAMIENTO DE PALMA DEL RIO



049 000565101 454A



**IMPUESTO SOBRE EL PATRIMONIO**

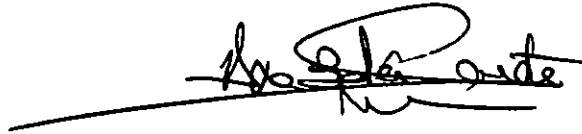
- Nada que declarar en este epígrafe  
 Adjunto copia de la declaración de este impuesto presentada en fecha

**IMPUESTO DE SOCIEDADES**

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

Don/Dña ANA SELEN SANCHEZ VALERO, 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 12 de Marzo de 2021  
(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 12 de Marzo de 2021  
LA SECRETARÍA GENERAL

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

- [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  
[5] Préstamos, hipotecas, etc.  
[6] A fecha de 31 de diciembre del ejercicio inmediatamente anterior a la declaración  
[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: <u>ANA SELEN SANCHEZ MORALES</u>			
Grupo Municipal	<u>PDCE</u>	Fecha toma posesión	<u>15/6/2019</u>
Tipo de declaración			
Inicial	Final	<input checked="" type="checkbox"/> Anual <u>2020</u>	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
<u>CONCEJALA</u>	<u>AYTO. PALMA DEL RIO</u>	SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	<u>15/6/2019</u>
		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"/>	
<input checked="" type="checkbox"/> 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
<input checked="" type="checkbox"/> 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

<input checked="" type="checkbox"/>	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
<input checked="" type="checkbox"/>	Nada que declarar en epígrafe 2.3

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

Descripción	Fecha de inicio/Fecha de fin
<input checked="" type="checkbox"/>	Nada que declarar en epígrafe 3

Don/Doña Ana Belén Santa Novata, 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 12 de Marzo de 2021  
(firma)

[Firma manuscrita]

**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 17 de Marzo de 2021  
LA SECRETARÍA GENERAL



## INFORMACIÓN DE LA PRESENTACIÓN DE LA DECLARACIÓN

**MODELO 100**

### **Registro**

Presentación realizada el 05-06-2020 a las 09:35:54

Expediente/Referencia (nº registro asignado): 201910023961358A

Código Seguro de Verificación: PKLSXZYP2PLHVFC7

### **Presentador**

NIF Presentador: 14623963B

Apellidos y Nombre / Razón social: SANTOS NAVARRO ANA BELEN

En calidad de: Titular

Vía de entrada: **Presentación por Internet**

Número de justificante: 1000255434105

**DOMICILIACIÓN DEL IMPORTE A INGRESAR**

# Impuesto sobre la Renta de las Personas Físicas 2019

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

<b>Primer declarante</b>	
(01) NIF 14623963B	(02) Apellidos y nombre SANTOS NAVARRO ANA BELEN
Estado civil (al 31-12-2019)	
Soltero/a <input type="checkbox"/> Casado/a <input type="checkbox"/> Viudo/a <input type="checkbox"/> Divorcedo/a o separado/a legalmente <input type="checkbox"/>	
Sexo del primer declarante: H: hombre <input type="checkbox"/> M: mujer <input checked="" type="checkbox"/>	Fecha de nacimiento (10) 10/04/1983
Grado de discapacidad. Clave (11)	
Si su domicilio está situado en el extranjero indique el país de residencia en la UE o EEE en 2019 (excepto España) (12)	

<b>Cónyuge (los datos identificativos del cónyuge son obligatorios en caso de matrimonio no separado legalmente)</b>	
(13) NIF	(14) Apellidos y nombre
Fecha de nacimiento del cónyuge	
Grado de discapacidad del cónyuge. Clave	
Sexo del cónyuge: H: hombre <input type="checkbox"/> M: mujer <input type="checkbox"/>	(59) (60) (61)
Cónyuge no residente que no es contribuyente del IRPF	(82)
Cónyuge no residente que reside en un país de la UE o del EEE, y es aplicable la deducción por unidades familiares formadas por residentes fiscales en la UE o del EEE	(64)
Si su domicilio está situado en el extranjero indique el país de residencia en la UE o EEE en 2019 (excepto España)	(43)

**Comunidad o Ciudad Autónoma de residencia en el ejercicio 2019**

Clave de la Comunidad Autónoma o de la Ciudad con Estatuto de Autonomía en la que tuvo/vieron su residencia habitual en 2019	(70) 01
--	---------

**Opción de tributación**

Indique la opción de tributación elegida (marque con una "X" la casilla que proceda)	Tributación individual <input checked="" type="checkbox"/> (68)
Atención: solamente podrán optar por el régimen de tributación conjunta los contribuyentes integrados en una unidad familiar.	Tributación conjunta <input type="checkbox"/> (89)

**Devengo**

Atención: este apartado únicamente se cumplimentará en las declaraciones individuales de contribuyentes fallecidos en el ejercicio 2019 con anterioridad al día 31 de diciembre.	Fecha de fallecimiento
Fecha de finalización del periodo positivo	(67)

**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)

**Representante**

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

Situación familiar

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

	NIF	Apellidos y nombre (por este orden)	Fecha de nacimiento	Fecha de adopción o de acogimiento permanente o sustitutivo	Discapacidad (clave)	Vinculación (*)	Nº de orden (**)	Otras alturas
1.º	75	78	77	78	79	80	81	82
2.º	75	78	77	78	79	80	81	82
3.º	75	78	77	78	79	80	81	82
4.º	75	78	77	78	79	80	81	82
5.º	75	78	77	78	79	80	81	82
6.º	75	78	77	78	79	80	81	82
7.º	75	78	77	78	79	80	81	82
8.º	75	78	77	78	79	80	81	82
9.º	75	78	77	78	79	80	81	82
10.º	75	78	77	78	79	80	81	82
11.º	75	78	77	78	79	80	81	82
12.º	75	78	77	78	79	80	81	82

(\*) No se completará esta casilla cuando se trate de hijos o descendientes menores del primer declarante y del cónyuge.  
 (\*\*) Se completará esta casilla cuando la vinculación sea 3 o 4. Se consignará el número de orden que corresponda de los datos del otro progenitor.

Si alguno de los hijos o descendientes hubiera fallecido en el año 2019, indique el número de orden con el que figura relacionado y la fecha de fallecimiento

Nº de orden	Fecha de fallecimiento
83	84
83	84

Si alguno de los hijos o descendientes es no residente, reside en un país de la UE o del EEE, y se aplica la deducción por unidades familiares formadas por residentes fiscales en la UE o del EEE, marque con una "X" esta casilla

88

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

	NIF/NIE	Apellidos y nombre (por este orden)	Sexo del progenitor (*)	
1.º	85	86	89	Si el otro progenitor no tiene NIF o NIE, marque con una "X" esta casilla
2.º	85	86	89	Si el otro progenitor no tiene NIF o NIE, marque con una "X" esta casilla
3.º	85	86	89	Si el otro progenitor no tiene NIF o NIE, marque con una "X" esta casilla
4.º	85	86	89	Si el otro progenitor no tiene NIF o NIE, marque con una "X" esta casilla

(\*) Se consignará H: Hombre o M: Mujer.

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

NIF	Apellidos 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 2019, indique su NIF y la fecha de fallecimiento

NIF	Fecha de fallecimiento
96	97
96	97



**Rendimientos del trabajo**

Rendimiento 1

Contribuyente que obtiene los rendimientos	DECLARANTE	0001
Retribuciones dinerarias	25.873,12	0003
Total Ingresos (Integros computables [(03)+(07)+(08)+(09)+(10)-(11)])	25.873,12	0012
Cotizac. Seguridad Social, Mutuallidad Funcionarios, detracciones derechos pasivos y Coleg.Huérfanos	1.446,08	0013
Rendimiento neto previo [(12)-(13)-(14)-(15)-(16)]	24.427,04	0017
Suma de rendimientos netos previos	24.427,04	0018
Otros gastos deducibles	2.000,00	0019
Rendimiento neto [(18)-(19)-(20)-(21)]	22.427,04	0022
Rendimiento neto reducido [(22)-(23)]	22.427,04	0025

**Bienes inmuebles**

RENTAS INMUEBLES A DISPOSICIÓN DE SUS TITULARES, ARRENDADOS, CEDIDOS A TERCEROS, O AFECTOS A AAEE

Inmueble 1

Número de orden del inmueble	1	0081
Contribuyente titular. Inmueble	DECLARANTE	0082
Porcentaje de propiedad. Inmueble	100,00	0083
Situación. Inmueble	1	0085
Referencia catastral. Inmueble	9244346TG9794S0030WZ	0086
Urbana. Inmueble	X	0067
Dirección del inmueble	CL ANTONIO CANO BEJA 0017 PALMA RIO	0069
Vivienda habitual en 2019. Inmueble	X	0070
Nº de días que el Inmueble ha sido vivienda habitual en 2019	365	0078

**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	22.427,04	0432
Base Imponible general [(420)-(431)+(432)-(433)-(434)]	22.427,04	0435

BASE IMPONIBLE DEL AHORRO

Base imponible del ahorro	0,00	0460
---------------------------	------	------

**Reducciones de la base imponible**

REDUCCIONES POR APORTACIONES Y CONTRIBUCIONES A SISTEMAS DE PREVISIÓN SOCIAL

Régimen general

Aportación / Contribución 1

Contribuyente que realiza, o a quien se imputan, las aportaciones y contribuciones	DECLARANTE	0462
Aportaciones y contribuciones del ejercicio 2019	600,00	0465
Importe de aportaciones y contribuciones con derecho a reducción (Límite máximo art.52 de la Ley)	600,00	0467
Total con derecho a reducción	600,00	0468

**Base liquidable general y base liquidable del ahorro**

DETERMINACIÓN DE LA BASE LIQUIDABLE GENERAL

Reducción por aportaciones a sistemas de previsión social (régimen general). Importe que se aplica	600,00	0482
Base liquidable general [(435)-(491)-(492)-(493)-(494)-(495)-(496)-(497)]	21.827,04	0500
Base liquidable general sometida a gravamen [(500)-(501)]	21.827,04	0505

DETERMINACIÓN DE LA BASE LIQUIDABLE DEL AHORRO

Base liquidable del ahorro [(460)-(506)-(507)]	0,00	0510
--	------	------

**Atribución del impuesto a las circunstancias personales y familiares**

Mínimo contribuyente. Importe estatal	5.550,00	0511
Mínimo contribuyente. Importe autonómico	5.550,00	0512
Mínimo personal y familiar para calcular el gravamen estatal	5.550,00	0519
Mínimo personal y familiar para calcular el gravamen autonómico	5.550,00	0520
Mínimo personal y familiar de la base liquidable general para calcular el gravamen estatal	5.550,00	0521
Mínimo personal y familiar de la base liquidable del ahorro para calcular el gravamen estatal	0,00	0522
Mínimo personal y familiar de la base liquidable general para calcular el gravamen autonómico	5.550,00	0523
Mínimo personal y familiar de la base liquidable del ahorro para calcular el gravamen autonómico	0,00	0524

**Impuesto sobre la Renta de las Personas Físicas  
2019**

Cuota estatal correspondiente a la base liquidable general sometida a gravamen	2.356,81	0528
Cuota autonómica correspondiente a la base liquidable general sometida a gravamen	2.387,94	0529
Cuota estatal correspondiente al mínimo personal y familiar de B.L. general	527,25	0530
Cuota autonómica correspondiente al mínimo personal y familiar de la B.L. general	541,13	0531
Cuota estatal correspondiente a la base liquidable general	1.829,56	0532
Cuota autonómica correspondiente a la base liquidable general	1.846,81	0533
Tipo medio estatal	8,38	0534
Tipo medio autonómico	8,46	0535
Cuota estatal correspondiente a la base liquidable del ahorro sometida a gravamen	0,00	0536
Cuota autonómica correspondiente a la base liquidable del ahorro sometida a gravamen	0,00	0537
Cuota estatal correspondiente al mínimo personal y familiar de B.L. del ahorro	0,00	0538
Cuota autonómica correspondiente al mínimo personal y familiar de la B.L. del ahorro	0,00	0539
Cuota estatal correspondiente a la base liquidable del ahorro	0,00	0540
Cuota autonómica correspondiente a la base liquidable del ahorro	0,00	0541
Tipo medio estatal	0,00	0542
Tipo medio autonómico	0,00	0543
Cuota íntegra estatal [(532)+(540)]	1.829,56	0545
Cuota íntegra autonómica [(533)+(541)]	1.846,81	0546

**Deducciones**

Donativos a entidades reguladas en la Ley 49/2002, de 23 de dic. Importe con derecho a deducción	132,00	H
Deducción por donativos a entidades reguladas en la Ley 49/2002 con límite 10% de la base liquidable	99,00	0723
Cuotas de afil. y aport. a part. pol., feder., coalic. o agrup. elect. Imp. con der. a deducción	72,00	M
Cuotas de afiliación a partidos políticos, federaciones, coaliciones o agrup. electorales límite 10% BL	14,40	0725
Por donativos, parte estatal	56,70	0552
Por donativos, parte autonómica	56,70	0553
Deducciones autonómicas de la Comunidad de Andalucía		
Suma de deducciones autonómicas	0,00	0564

**Determinación de cuotas líquidas y resultados**

<b>CUOTAS LÍQUIDA</b>		
Cuota líquida estatal [(545)-(547)-(549)-(550)-(552)-(554)-(556)-(558)-(560)-(562)-(565)]	1.772,86	0570
Cuota líquida autonómica [(546)-(548)-(551)-(553)-(555)-(557)-(559)-(561)-(563)-(564)-(566)]	1.790,11	0571
Cuota líquida estatal incrementada [(570)+(572)+(573)+(574)+(576)]	1.772,86	0585
Cuota líquida autonómica incrementada [(571)+(577)+(578)+(579)+(581)]	1.790,11	0588
<b>CUOTA RESULTANTE DE LA AUTOLIQUIDACIÓN</b>		
Cuota líquida incrementada total [(585)+(586)]	3.562,97	0587
Cuota resultante de la autoliquidación [(587)-(588)-(589)-(590)-(591)]	3.562,97	0595
<b>RETENCIONES Y DEMÁS PAGOS A CUENTA</b>		
Por rendimientos del trabajo	1.685,36	0596
Total pagos a cuenta [suma de (592) + (593)+ (594) + (596) a (606)]	1.685,36	0609
<b>RESULTADO DE LA DECLARACIÓN</b>		
Cuota diferencial [(595)-(609)]	1.877,61	0610
Resultado de la declaración	1.877,61	0670

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

Cuota líquida autonómica incrementada	1.790,11	0671
Importe del IRPF que corresponde a la Comunidad Autónoma de residencia del contribuyente	1.790,11	0675

**Impuesto sobre la Renta de las Personas Físicas**  
**Declaración 2019**  
Documento de ingreso o devolución

Modelo  
**100**

Primer declarante	NIF <input type="text" value="14623963B"/>	Ejercicio ..... <input type="text" value="2019"/> Período ..... <input type="text" value="01A"/>
	Apellidos y Nombre <input type="text" value="SANTOS NAVARRO ANA BELEN"/>	Número justificante: 1000255434105

Cónyuge	NIF	Apellidos y Nombre
	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Resumen de la declaración	Base liquidable general sometida a gravamen <input type="text" value="0500"/> <input type="text" value="21.827,04"/>	Base liquidable del ahorro <input type="text" value="0510"/> <input type="text"/>	Cuota íntegra estatal <input type="text" value="0545"/> <input type="text" value="1.829,56"/>	Cuota íntegra autonómica <input type="text" value="0546"/> <input type="text" value="1.846,81"/>
	Cuota líquida estatal <input type="text" value="0570"/> <input type="text" value="1.772,86"/>	Cuota líquida autonómica <input type="text" value="0571"/> <input type="text" value="1.790,11"/>		
	Resultado a ingresar o devolver (casilla [0670] o casilla [0695] de la declaración) .....			<input type="text" value="0695"/> <input type="text" value="1.877,61"/>
	Tributación individual ..... <input type="text" value="68"/> <input checked="" type="checkbox"/>			Tributación conjunta ..... <input type="text" value="69"/> <input type="checkbox"/>
	Importante: si la cantidad consignada en la casilla [0695] 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.....			

Declaración Complementaria	Este apartado se cumplimentará exclusivamente en caso de declaración complementaria del ejercicio 2019 de la que se derive una cantidad a ingresar.	
	Resultado de la declaración complementaria .....	<input type="text" value="0680"/> <input type="text"/>
	Importante: en las declaraciones complementarias no podrá fraccionarse el pago en dos plazos.	

Fraccionamiento del pago e ingreso	Si el importe consignado en la casilla [0685] es una cantidad positiva, marque con una "X" la casilla correspondiente, si desea o no fraccionar el pago en dos plazos. Consigne en la casilla 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. Recuerde que si opta por domiciliar la totalidad o el primer plazo, dicho importe se cargará en cuenta el 30 de junio.	Opciones de pago del 2.º plazo	Si ha optado por fraccionar el pago en dos plazos, indique marcando con una "X" la casilla correspondiente, si desea o no domiciliar el pago del 2.º plazo en Entidad colaboradora.	
	NO FRACCIONA el pago ..... <input type="text" value="1"/> <input checked="" type="checkbox"/>		SI FRACCIONA el pago en dos plazos ..... <input type="text" value="6"/> <input type="checkbox"/>	NO DOMICILIA el pago del 2.º plazo ..... <input type="text" value="2"/> <input type="checkbox"/>
	Ingreso efectuado a favor del Tesoro Público: Cuenta restringida de colaboración en la recaudación de la Agencia Estatal de Administración Tributaria de auto liquidaciones. Importe (de la totalidad o del primer plazo) ..... <input type="text" value="11"/> <input type="text" value="1.877,61"/>		Si no domicilia el pago del 2.º plazo, deberá efectuar el ingreso hasta el día 5 de noviembre de 2020, inclusive.	SI DOMICILIA el pago del 2.º plazo en Entidad colaboradora ..... <input type="text" value="3"/> <input type="checkbox"/>
	Forma de pago: <input type="text" value="DOMICILIACIÓN"/>		Si opta por domiciliar el pago del 2.º plazo en Entidad colaboradora, consigne en la casilla 1, el importe de dicho plazo y cumplimente en el apartado "Cuenta bancaria" los datos de la cuenta en la que desea domiciliar el pago. En este caso, el importe se cargará en cuenta el 5 de noviembre.	Importe del 2.º plazo ..... <input type="text" value="11"/> <input type="text"/>

Devolución	Si el importe consignado en la casilla [0685] es una cantidad negativa, marque con una "X" la casilla que corresponda:	Importe: <input type="text" value="D"/> <input type="text"/>
	Importante: el importe de devolución, consigne en el apartado "Cuenta bancaria" los datos completos de la cuenta en la que desea recibir la transferencia bancaria.	

Cuenta bancaria	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 bancaria abierta en España 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 <input type="text" value="ES7702370195009169264396"/>	Código SWIFT/BIC <input type="text"/>