



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: FRANCISCO FERNÁNDEZ SANTIAGO			
Grupo Municipal	IV ANDALUCIA	Fecha toma posesión	35/06/2019
Tipo de declaración			
<input checked="" type="checkbox"/> Inicial	<input type="checkbox"/> Final	<input checked="" type="checkbox"/> Anual 2019	<input type="checkbox"/> Variaciones

A) BIENES INMUEBLES DE NATURALEZA URBANA

Descripción ¹	Porcentaje de Propiedad ²	Título ³	Valor catastral	Localidad	Fecha de adquisición
Vivienda	50%	Compraventa		Palma del Río	1996.
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
Parcela	50%	Compraventa		Palma del Río	2007.
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 ⁴
<input checked="" type="checkbox"/> 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

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 ()⁷

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 FRANCISCO FERNANDEZ 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 Diciembre 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 24 de Junio 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 24 de Junio de 2019

LA 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 INCOMPATIBILIDAD Y DE ACTIVIDADES QUE PROPORCIONEN O PUEDAN PROPORCIONAR INGRESOS ECONÓMICOS

Nombre y apellidos: FRANCISCO FERNANDEZ SANTIAGO			
Grupo Municipal	JU ANDALUCIA	Fecha toma posesión	15/06/2019
Tipo de declaración			
<input checked="" type="checkbox"/> Inicial	<input type="checkbox"/> Final	<input checked="" type="checkbox"/> Anual 2019	<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
Concejal	Ayuntamiento	SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	15-6-19
		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"/>	
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
Sociedad Cooperativa			
Vega de Córdoba			
<input checked="" type="checkbox"/> 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
<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 Fernando Fernandez Saubago, 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 24 de Junio de 2015

(Firma)
Fernando Fernandez Saubago

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 24 de Junio de 2015

LA SECRETARÍA GENERAL





**INFORMACIÓN DE LA PRESENTACIÓN DE LA
DECLARACIÓN**

MODELO 100

Registro

Presentación realizada el 17-06-2019 a las 19.40.00

Expediente/Referencia (nº registro asignado): 201810057611740F

Código Seguro de Verificación: DK9B92KQLTCKUU33

Presentador 1

NIF Presentador: 30457616G

Apellidos y Nombre / Razón social: FERNANDEZ SANTIAGO FRANCISCO

En calidad de: Titular

Presentador 2

NIF Presentador: 31336503S

Apellidos y Nombre / Razón social: GONZALEZ VEGA MARIA MILAGROS

En calidad de: Titular

Vía de entrada: Presentación por Internet

Número de justificante: 1000499907540

A DEVOLVER

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

Primer declarante

01 NIF 30457616G
02 Apellidos y nombre FERNANDEZ SANTIAGO FRANCISCO

Sexo del primer declarante: H: hombre (05) H, M: mujer (06) M
Estado civil (al 31-12-2018): Soltero/a (08) , Casado/a (07) X, Viudo/a (09) V
Divorcedo/a o separado/a legalmente (09) D
Fecha de nacimiento: 10/24/01/1960 (10)
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 SALVADOR SIN SALIDA
17 Tipo de numeración NUM, 18 Número de casa 12, 19 Calificador del número, 20 Bloque, 21 Postal, 22 Escal., 23 Planta, 24 Puerta
25 Datos complementarios del domicilio, 26 Localidad / Población (si es distinta del municipio), 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, 38 Código Postal (ZIP), 39 Provincia / Región / Estado, 41 País, 42 Código País, 43 País de residencia en la UE o EEE en 2018 (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)	Porcentaje de participación, en caso de propiedad o usufructo:	Situación (clave)	Referencia catastral
50 1	Primer declarante: 51 50,00, Cónyuge: 52 50,00	53 1	54 8947916TG9784N0001HS
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 (56)

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

57 NIF 31336503S
58 Apellidos y nombre GONZALEZ VEGA MARIA MILAGROS

Sexo del cónyuge (H: hombre; M: mujer) (59) M
Fecha de nacimiento del cónyuge: 60/26/06/1965 (60)
Grado de discapacidad del cónyuge. Clave (61)
Cónyuge no residente que no es contribuyente del IRPF (62)
Cónyuge no residente que 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 (64)
Cambio de domicilio. Si el cónyuge ha cambiado de domicilio, consigne una "X" en esta casilla. (Sólo 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 Postal, 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, 35 Domicilio / Address, 36 Datos complementarios del domicilio, 37 Población / Ciudad, 38 Código Postal (ZIP), 39 Provincia / Región / Estado, 41 País, 42 Código País, 43 País de residencia en la UE o EEE en 2018 (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 2018 con anterioridad al día 31 de diciembre.

Fecha de finalización del periodo impositivo, Fecha de fallecimiento (67)

Opción de tributación

Indique la opción de tributación elegida (marque con una "X" la casilla que proceda):
Tributación individual (68)
Tributación conjunta (69) X

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 2018

Clave de la Comunidad Autónoma o de la Ciudad con Estatuto de Autonomía en la que hubo/fuieron su residencia habitual en 2018 (70) 01

NIF
Primer declarante
30457616GApellidos y nombre
FERNANDEZ SANTIAGO FRANCISCO

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 preadoptivo	Discapacidad (clave)	Vinculación (*)	Nº de orden (**)	Otras situaciones
1.º	75) 17485313T	76) FERNANDEZ GONZALEZ ELENA	77) 07/02/2001	78)	79)	80)	81)	82)
2.º	75)	76)	77)	78)	79)	80)	81)	82)
3.º	75)	76)	77)	78)	79)	80)	81)	82)
4.º	75)	76)	77)	78)	79)	80)	81)	82)
5.º	75)	76)	77)	78)	79)	80)	81)	82)
6.º	75)	76)	77)	78)	79)	80)	81)	82)
7.º	75)	76)	77)	78)	79)	80)	81)	82)
8.º	75)	76)	77)	78)	79)	80)	81)	82)
9.º	75)	76)	77)	78)	79)	80)	81)	82)
10.º	75)	76)	77)	78)	79)	80)	81)	82)
11.º	75)	76)	77)	78)	79)	80)	81)	82)
12.º	75)	76)	77)	78)	79)	80)	81)	82)

(*) 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.

Si alguno de los hijos o descendientes hubiera fallecido en el año 2018, 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

85)

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)	
1.º	85)	86)	Si el otro progenitor no tiene NIF o NIE, marque con una "X" esta casilla
2.º	85)	86)	Si el otro progenitor no tiene NIF o NIE, marque con una "X" esta casilla
3.º	85)	86)	Si el otro progenitor no tiene NIF o NIE, marque con una "X" esta casilla
4.º	85)	86)	Si el otro progenitor no tiene NIF o NIE, marque con una "X" esta casilla

Ascendientes mayores de 65 años o personas con discapacidad que conviven con el/los contribuyente/s al menos la mitad del periodo 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 2018, indique su NIF y la fecha de fallecimiento

NIF	Fecha de fallecimiento
96)	97)
96)	97)

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)

Rendimientos del trabajo

Rendimiento 1	
Contribuyente que obtiene los rendimientos	DECLARANTE 0001
Retribuciones dinerarias	7.870,74 0003
Total ingresos integros computables [(03)+(07)+(08)+(09)+(10)-(11)]	7.870,74 0012
Rendimiento neto previo [(12)-(13)-(14)-(15)-(16)]	7.870,74 0017
Rendimiento 2	
Contribuyente que obtiene los rendimientos	CÓNYUGE 0001
Retribuciones dinerarias	5.148,90 0003
Total ingresos integros computables [(03)+(07)+(08)+(09)+(10)-(11)]	5.148,90 0012
Cotizac. Seguridad Social, Mutuality Funcionarios, deducciones derechos pasivos y Coleg. Huérfanos	3,29 0013
Rendimiento neto previo [(12)-(13)-(14)-(15)-(16)]	5.145,61 0017
Suma de rendimientos netos previos	13.016,35 0018
Otros gastos deducibles	2.000,00 0019
Rendimiento neto [(18)-(19)-(20)-(21)]	11.016,35 0022
Reducción por obtención de rendimientos del trabajo	3.611,33 0023
Rendimiento neto reducido [(22)-(23)]	7.405,02 0025

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	7.405,02 0432
Base imponible general [(420)-(431)+(432)-(433)-(434)]	7.405,02 0435
BASE IMPONIBLE DEL AHORRO	
Base imponible del ahorro	0,00 0460

Reducciones de la base imponible

REDUCCIÓN POR TRIBUTACIÓN CONJUNTA	
Reducción por tributación conjunta	3.400,00 0461

Base liquidable general y base liquidable del ahorro

DETERMINACIÓN DE LA BASE LIQUIDABLE GENERAL	
Reducción por tributación conjunta	3.400,00 0491
Base liquidable general [(435)-(491)-(492)-(493)-(494)-(495)-(496)-(497)]	4.005,02 0500
Base liquidable general sometida a gravamen [(500)-(501)]	4.005,02 0505
DETERMINACIÓN DE LA BASE LIQUIDABLE DEL AHORRO	
Base liquidable del ahorro [(460)-(506)-(507)]	0,00 0510

Adecuación 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 por descendientes. Importe estatal	2.400,00 0513
Mínimo por descendientes. Importe autonómico	2.400,00 0514
Mínimo personal y familiar para calcular el gravamen estatal	7.950,00 0519
Mínimo personal y familiar para calcular el gravamen autonómico	7.950,00 0520
Mínimo personal y familiar de la base liquidable general para calcular el gravamen estatal	4.005,02 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	4.005,02 0523
Mínimo personal y familiar de la base liquidable del ahorro para calcular el gravamen autonómico	0,00 0524

Cálculos del impuesto y resultado de la declaración

Cuota estatal correspondiente a la base liquidable general sometida a gravamen	380,48 0528
Cuota autonómica correspondiente a la base liquidable general sometida a gravamen	400,50 0529
Cuota estatal correspondiente al mínimo personal y familiar de B.L. general	380,48 0530
Cuota autonómica correspondiente al mínimo personal y familiar de la B.L. general	400,50 0531
Cuota estatal correspondiente a la base liquidable general	0,00 0532
Cuota autonómica correspondiente a la base liquidable general	0,00 0533
Tipo medio estatal	0,00 0534
Tipo medio autonómico	0,00 0535
Cuota estatal correspondiente a la base liquidable del ahorro sometida a gravamen	0,00 0536

Impuesto sobre la Renta de las Personas Físicas
Declaración 2018
Documento de ingreso o devolución

Modelo
100

Primer declarante (1)	NIF 30457616G	Ejercicio 2018 Período 0/A
	Apellidos y Nombre FERNANDEZ SANTIAGO FRANCISCO	
Número justificante: 1000499907540		

Cónyuge	NIF 31336503S	Apellidos y Nombre GONZALEZ VEGA MARIA MILAGROS
---------	-------------------------	---

Resumen de la declaración (2)	Base liquidable general sometida a gravamen 0505 4.005,02	Base liquidable del ahorro 0510	Cuota íntegra estatal 0545	Cuota íntegra autonómica 0546
	Cuota líquida estatal 0570	Cuota líquida autonómica 0571		
	Resultado a ingresar o a devolver (casilla 0670) o casilla 0695 de la declaración 0695 -54,15			
	Tributación individual 68		Tributación conjunta 69 X	
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), indique marcando con una "X" esta casilla 7				

Declaración Complementaria (3)	Este apartado se cumplimentará exclusivamente en caso de declaración complementaria del ejercicio 2018 de la que se derive una cantidad a ingresar.	
	Resultado de la declaración complementaria	0680
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 0695 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 consignar 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.	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 FRACCIONA el pago 1 SI FRACCIONA el pago en dos plazos 6 Ingreso efectuado a favor del Tesoro Público: Cuenta restringida de colaboración en la recaudación de la Agencia Estatal de Administración Tributaria de autotiquidaciones. Importe (de la totalidad o del primer plazo) 1,1 Forma de pago: 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 1 de julio.	NO DOMICILIA el pago del 2.º plazo 2 SI DOMICILIA el pago del 2.º plazo en Entidad colaboradora 3 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 1,1 (40% de la casilla 0695)

Devolución (6)	Si el importe consignado en la casilla 0695 es una cantidad negativa, marque con una "X" la clave que corresponda:	Importe: D 54,15
	Devolución: SOLICITA LA DEVOLUCIÓN POR TRANSFERENCIA	
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 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 ES53 0237 6007 1091 5247 6172	Código SWIFT/BIC

**Impuesto sobre la Renta de las Personas Físicas
2018**

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)]	0,00	0545
Cuota íntegra autonómica [(533)+(541)]	0,00	0546

Deducciones

Deducciones autonómicas de la Comunidad de Andalucía		
Suma de deducciones autonómicas	0,00	0564

Determinación de cuotas líquidas y resultados

CUOTAS LÍQUIDA		
Cuota líquida estatal [(545)-(547)-(549)-(550)-(552)-(554)-(556)-(558)-(560)-(562)-(565)]	0,00	0570
Cuota líquida autonómica [(546)-(548)-(551)-(553)-(555)-(557)-(559)-(561)-(563)-(564)-(566)]	0,00	0571
CUOTA RESULTANTE DE LA AUTOLIQUIDACIÓN		
Cuota líquida incrementada total [(585)+(586)]	0,00	0587
Cuota resultante de la autoliquidación [(587)-(588)-(589)-(590)-(591)]	0,00	0595
RETENCIONES Y DEMÁS PAGOS A CUENTA		
Por rendimientos del trabajo	54,15	0596
Total pagos a cuenta [suma de (596) a (606)]	54,15	0609
RESULTADO DE LA DECLARACIÓN		
Cuota diferencial [(595)-(609)]	-54,15	0610
Resultado de la declaración	-54,15	0670

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

Importe del IRPF que corresponde a la Comunidad Autónoma de residencia del contribuyente	0,00	0675
--	------	------