

INFORMACIÓN DE LA PRESENTACIÓN DE LA DECLARACIÓN

MODELO 100

В.		•	4	
Re	a	IS	τr	О

Presentación realizada el	29-06-2018 a	las 09.47.09
---------------------------	--------------	--------------

Expediente/Referencia (nº registro asignado):

Código Seguro de Verificación:

Presentador

NIF Presentador:

Apellidos y Nombre / Razón social:

En calidad de:

Vía de entrada: Presentación por Internet

Número de justificante:

A DEVOLVER

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

Impuesto sobre la Renta de las Personas Físicas 2017

Página 1

Primer declarante y cónyuge, en caso de matrimonio no separado legalmente							
Primer declarante							
(01) NIF				$\overline{}$	Sexo del primer	Estado civil (el 31-12-2017)	Divorciado/a
	NEVADO RODRIO	SUEZ ANDRES			declarante:	Soltero/a Casado/a	Viudo/a o separado/a legalmente
	VE VALOUTION III	JOLE MINDINEO			H: hombre M: mujer 05	(06) (07)	(08) (09) (10)
Importante: los contribuyer	ntes que tengan la consideracio comunicarlo presentando declaraci	ón de empresarios o profesi	onales y hayan cambiad	do de	Fecha de nacimiento		(11)
domicilo nabitual, deberan c	omunicano presentando deciara	cion censal (modelo 050 0 057	de modificación de datos	o.	Grado de discapacidad. Clave	biado de domicilio, consigne una "X"	(2)
Domicilio habitual actual	I del primer declarante				Cambio de domicino. Sina cam	blado de domicilio, consigne dna 🗡	
15) Tipo de Vía		re de la Vía Pública			10		
17) Tipo de numeración Datos complementarios	18) Número de casa	(19) Calificador del número	(20) Bloque		(21) Portal (22) Esc Localidad / Población (si es distinta del municipio)	al. (23) Planta	(24) Puerta
(25) del domicilio (27) Código Postal	(28) Nombre del Mun	ininin		(26	(si es distinta del municipio)	<u></u>	
Si el domicilio está situado er		ыро				(29) Provincia	
35) Domicilio / Address	ii ei extranjero.			(36)	Datos complementarios del domicilio		
37) Población / Ciudad		(39	Código Postal (ZIP)	(00)	40 Provincia / Región / Estado		
41) País			/ (2.11 /		(42) Código País		
País de residencia en la Ul 2017 (excepto España)	E en	(44) Nacio	nalidad				
	vivienda en la que el primer	declarante tiene su domi	cilio habitual actual S	Si el prime	r declarante y/o su cónyuge son pro	onietarios de la vivienda, se consi	narán también, en su caso
					iempre que se trate de fincas regis		,, 511 54 5450,
Titularidad (clave)) Porcentaje/s de p	articipación, en caso de pro			Situación (clave)	Referencia catastral	
50 4	Primer declarante:	51)	Cónyuge: 52		53	54)	
(50)	Primer declarante:	(51)	Cónyuge: 52 Cónyuge: 52		(53) (53)	(54) (54)	
(50)	Primer declarante: Primer declarante:	(51) (51)	7 60		(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 clav	re 3 en la casilla 50: NIF arrenda	dor (55)			NIF, consigne Número de ón en el País de residencia	(56)	
Colo of the defining had been defined	o o orrica dadinia del Trin arronad		10	dentinoacio	The reference residencia		
Cónyuge (los datos id	lentificativos del cónyuge son	obligatorios en caso de ma	rimonio no separado le	galmente)		
57) NIF					Sexo del cónyuge (H: hombre;	M: mujer)	59
58) Apellidos y nombre					Fecha de nacimiento del cóny	uge	(60)
Importante: los contribuyo	unton que tangan la canaideras	ián do empresarios a profesi	analos y hayan aambias	do do		nyuge. Clave	
domicilio habitual, deberán c	entes que tengan la consideraci comunicarlo presentando declara	ción censal (modelo 036 o 037) de modificación de datos	s.		es contribuyente del IRPF uge ha cambiado de domicilio, consigne	
Domicilio habitual actual de	el cónyuge, en caso de tributad	ción conjunta			en esta casilla. (Solamente en caso de	e declaración conjunta)	(63)
(si es distinto del domicilio							
15) Tipo de Vía		re de la Vía Pública	1 00		160 - 160 -	- IO	60-
(17) numeración (25) Datos complementarios del domicilio	18) Número de casa	19) Calificador del número	20) Bloque	26	(21) Portal (22) Esc Localidad / Población (si es distinta del municipio)	al. (23) Planta	(24) Puerta
27) Código Postal	28) Nombre del Mun	icipio		120	(si es distinta del municipio)	(29) Provincia	
Si el domicilio está situado er						25) 115111512	
35) Domicilio / Address	n or extranjero.			(36)	Datos complementarios del domicilio		
35) Domicilio / Address (36) del domicilio (37) Población / Ciudad (39) Código Postal (40) Provincia / Región / Estado							
41) País (200go País							
País de residencia en la Ul 2017 (excepto España)	E en	(44) Nacio	nalidad				
Represent	ante						
(65) NIF	(66) A	pellidos y nombre o razón ocial					
(O3) NIF	(00) s	ocial *					
Devengo							
	nte se cumplimentará en las declaracion	nes individuales de contribuyentes fa	llecidos en el ejercicio 2017 co	on anteriorida	nd al día 31 de diciembre.		Día Mes Año
Fecha de finalización del período impositivo							
Opción de tributación							
Indique la opción de tributa	ación elegida (marque con una "	X" la casilla que proceda)				Tributación individual	(68)
l ' '	r por el régimen de tributación conjunta		a unidad familiar.			Tributación conjunta	
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							

2017 Pri	Ejercicio NIF Apellidos y nombre Primer NET ANDRES PAGINA 2					ágina 2	
decial	NEVADO RODRIGUEZ ANDRES NEVADO RODRIGUEZ ANDRES						
0							
Hijos y desce	endientes menores de 25 años o personas con dis	scapacidad que conviv	en con el/los contribuy	/ente/s			
	-						
NIF	Apellidos y nombre (por este orden)	Fecha d nacimier	e Fecha de adopción o de acogimiento permanen- te o preadoptivo	Discapacidad (clave)	Vinculación (*)	Nº de ord	den Otras situaciones
1.º (75)	(76)	(77)	78)	79)	180	(81)	(82)
2.0 (75)	(76)	77)	(78)	79	80	(81)	82)
3.° (75)	(76)	77)	78)	79)	80	(81)	82)
4.° (75)	76	77)	78)	79)	80	(81)	82)
5.° (75)	(76)	77)	78)	79	80	81)	82)
6.0 (75)	76	77)	78	79	80	(81)	82)
7.0 (75)	76	77	78	79	80	81)	82
8.0 (75)	76	77)	78	79	80	(81)	82)
9.° (75)	(76)	77)	78	79)	80	(81)	82)
10.0 (75)	(76)	(77)	78	79	80)	(81)	(82)
11.0 (75)	76)	77)	78)	79)	80	(81)	82)
12.0 (75)	(76)	77)	78)	79)	80	(81)	82)
						<u></u>	
	itará esta casilla cuando se trate de hijos o descendientes comunes del primer declarante y rá esta casilla cuando la vinculación sea 3 o 4. Se consignará el número de orden que corre						
() Se cumplimental	ta esta casilla cualituri la viliculacioni sea 3 0 4. Se consignara el numero de orden que cone	esponda de los datos del otro progenitor.					
				Nº.	de orden	Fecha de	fallecimiento
Si alguno de los bijos	o descendientes hubiera fallecido en el año 2017, indique el número de ordi	en con el que figura relacionado y	a facha de fallecimiento	S	3) [8	34)	
Si alguno de los riijos	o descendientes nublera fallecido en el ano 2017, indique el numero de ordi	eri cori ei que ligura relacioriado y	la recria de fallecimiento	1 6	3) [8	34)	
Sólo si ha consignado	o las claves 3 o 4 en la casilla [80], consigne los siguientes datos del otro pr	ogenitor:		(=			
		-9					
NIF/NIE	Apellidos y nombre (por este orden)						
1.º (85)	86		i el otro progenitor no tiene NIF o N				(87)
2.° (85)	(86)	s	i el otro progenitor no tiene NIF o N	IE, marque con ui	na "X" esta cas	lla	\sim
3.° (85)	86	s	i el otro progenitor no tiene NIF o N	IE, marque con u	na "X" esta casi	lla	-
4.° (85)	(86)	S	i el otro progenitor no tiene NIF o N	IE, marque con ui	na "X" esta cas	lla	(87)
Ascendientes	s mayores de 65 años o personas con discapacid	ad que conviven con e	el/los contribuvente/s a	l menos la i	nitad del	período	o impositivo
NIF	Apellidos y nombre (por este orden)		~ ~	iscapacidad (clav	e) Vincula	ción	Convivencia
90)	(91)		92)	(93)	(94)		(95)
90)	(9) (9) (9) (9) (9) (9)						
90	99 99 99 99 99 99 99 99 99 99 99 99 99						
90	9) 9) 9) 9) 9)						
				NIF		Fecha de	fallecimiento
Ci almina da las assau	-di-st bubin f-11id1 -#- 2047 indiana NIF u la fb de f-11i		96)		7)	
Si alguno de los ascendientes hubiera fallecido en el año 2017, indique su NIF y la fecha de fallecimiento							
(Agian	poción tributorio o la lalecia Catálica						
Asign	nación 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							
5. 30000 400 00 00000 01. 0, por 100 00 10 00010 militario continuino continuino de la ignosia decinica, marque con una A esta casilla							
		,					
	ación de cantidades a actividades de inter	es general conside	radas de interés soc	ial			
Atención: Esta asignación es independiente y compatible con la asignación tributaria a la Iglesia Católica.							
Si desea que se dest	ine 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		(10	9

Agencia Tributaria

Teléfono: 901 33 55 33 www.agenciatributaria.es

Impuesto sobre la Renta de las Personas Físicas 2017

ndimientos del trabajo	
Rendimiento 1	
Contribuyente que obtiene los rendimientos	DECLARANTE
Retribuciones dinerarias	35.389,32
Total ingresos íntegros computables [(02)+(06)+(07)+(08)+(09)-(10)]	35.389,32
Cotizac. Seguridad Social, Mutualidad Funcionarios, detracciones derechos pasivos y Coleg. Huérfanos	2.264,74
Rendimiento neto previo [(11)-(12)-(13)-(14)-(15)]	33.124,58
Rendimiento 2	,
Contribuyente que obtiene los rendimientos	
Retribuciones dinerarias	5.381,23
Total ingresos íntegros computables [(02)+(06)+(07)+(08)+(09)-(10)]	5.381,23
Cotizac. Seguridad Social, Mutualidad Funcionarios, detracciones derechos pasivos y Coleg. Huérfanos	135,94
Rendimiento neto previo [(11)-(12)-(13)-(14)-(15)]	5.245,29
Suma de rendimientos netos previos	00 000 07
Otros gastos deducibles	2.000,00
Gastos para trabajadores activos discapacitados	3.500,00
Rendimiento neto [(17)-(18)-(19)-(20)]	32.869,87
Rendimiento neto reducido [(21)-(22)]	32.869,87
ndimientos del capital mobiliario	
RENDIMIENTOS DEL CAPITAL MOBILIARIO A INTEGRAR EN LA BASE IMPONIBLE DEL AHORRO	
Rendimiento 1	
Contribuyente que obtiene los rendimientos	DECLARANTE
Intereses de cuentas, depósitos y de activos financieros en general	15,22
Total de ingresos íntegros [(25)+(26)+(27)+(28)+(29)+(30)+(31)+(32)+(33)]	15,22
Rendimiento neto [(34)-(35)]	15.00
Rendimiento neto reducido [(36)-(37)]	15,22
Rendimiento 2	- ,
Contribuyente que obtiene los rendimientos	CÓNYUGE
Intereses de cuentas, depósitos y de activos financieros en general	15,22
Total de ingresos íntegros [(25)+(26)+(27)+(28)+(29)+(30)+(31)+(32)+(33)]	
Rendimiento neto [(34)-(35)]	15,22
Rendimiento neto reducido [(36)-(37)]	15,22
Suma de rendimientos de capital mobiliario a integrar en la base imponible del ahorro	30,44
	,
ndimientos de actividades económicas en régimen de estimación directa. ACTIVIDADES ECONÓMICAS REALIZADAS Y RENDIMIENTOS OBTENIDOS	
Actividad 1	
Actividades realizadas	DECLABANTE
Contribuyente que realiza la actividad	DECLARANTE
Tipo de actividad/es realizada/s: clave indicativa	1
Grupo o epígrafe I.A.E.(de la activ.principal en caso de realizar varias actividades del mismo tipo)	505.6
Modalidad aplicable para la determinación del rendimiento neto E.D. Normal/Simplificada	Simplificada
Suma del rendimiento neto reducido total de las actividades económicas en estimación directa	0,00
se imponible general y base imponible del ahorro	
INTEGRACION/COMPENSACION RENDIMIENTOS DE CAPITAL MOBILIARIO DE 2017 EN LA BASE IMPO	·
Saldo neto positivo del rendimiento capital mobiliario imputable a 2017 a integrar en la B.I. ahorro	30,44
BASE IMPONIBLE GENERAL	
Saldo neto de rendimientos a integrar en la base imponible general y de las imputaciones de renta	32.869,87
Base imponible general [(402)-(411)+(412)-(413)-(414)]	32.869,87
BASE IMPONIBLE DEL AHORRO	
	30,44
BASE IMPONIBLE DEL AHORRO Base imponible del ahorro	30,44
BASE IMPONIBLE DEL AHORRO	30,44

Agencia Tributaria

Teléfono: 901 33 55 33 www.agenciatributaria.es

Impuesto sobre la Renta de las Personas Físicas 2017

DETERMINACIÓN DE LA BASE LIQUIDABLE GENERAL	
Reducción por tributación conjunta	3.400,00 0466
Base liquidable general [(415)-(466)-(467)-(468)-(469)-(470)-(471)-(472)]	29.469,87 0473
Base liquidable general sometida a gravamen [(473)-(474)]	29.469,87 0475
DETERMINACIÓN DE LA BASE LIQUIDABLE DEL AHORRO	
Base liquidable del ahorro [(435)-(476)-(477)]	30,44 0480
Adecuación del impuesto a las circunstancias personales y familiares	5 550 00
Mínimo contribuyente. Importe estatal	5.550,00 0481
Mínimo contribuyente. Importe autonómico	5.550,00 0482
Mínimo por discapacidad. Importe estatal	
Mínimo por discapacidad. Importe autonómico	3.300,00 0488
Mínimo personal y familiar para calcular el gravamen estatal	8.550,00 0489
Mínimo personal y familiar para calcular el gravamen autonómico	8.850,00 0490
Mínimo personal y familiar de la base liquidable general para calcular el gravamen estatal	8.550,00 0491
Mínimo personal y familiar de la base liquidable del ahorro para calcular el gravamen estatal	0,00 0492
	8.850,00 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	3.503,23 0498
Cuota autonómica correspondiente a la base liquidable general sometida a gravamen	3.581,81 0499
Cuota estatal correspondiente al mínimo personal y familiar de B.L. general	812,25 0500
Cuota autonómica correspondiente al mínimo personal y familiar de la B.L. general	
Cuota estatal correspondiente a la base liquidable general	
Cuota autonómica correspondiente a la base liquidable general	
Tipo medio estatal	9,13 0504
Tipo medio autonómico	9,30 0505
Cuota estatal correspondiente a la base liquidable del ahorro sometida a gravamen	2,89 506
Cuota autonómica correspondiente a la base liquidable del ahorro sometida a gravamen	2,89 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	2,89 0510
Cuota autonómica correspondiente a la base liquidable del ahorro	
Tipo medio estatal	9,49 0512
Tipo medio autonómico	9,49 0513
Cuota íntegra estatal [(502)+(510)]	2.693,87 0514
Cuota íntegra autonómica [(503)+(511)]	2.743,95 0515
Deducciones Deducciones autonómicas de la Comunidad de las Illes Balears	
Suma de deducciones autonómicas	0,00 534
	2,90 [55.]
Determinación de cuotas líquidas y resultados	
CUOTAS LÍQUIDA	0.000.07
Cuota líquida estatal [(514)-(516)-(518)-(519)-(521)-(523)-(525)-(527)-(529)-(531)]	2.693,87 0535
Cuota líquida autonómica [(515)-(517)-(520)-(522)-(524)-(526)-(528)-(530)-(532)-(534)]	
Cuota líquida estatal incrementada [(535)+(537)+(538)+(539)+(541)]	2.693,87 0550
Cuota líquida autonómica incrementada [(536)+(542)+(543)+(544)+(546)]	2.743,95 0551
CUOTA RESULTANTE DE LA AUTOLIQUIDACIÓN	5 407 00
Cuota líquida incrementada total [(550)+(551)]	5.437,82 0552
Cuota resultante de la autoliquidación [(552)-(553)-(554)-(555)-(556)]	5.437,82 0557
RETENCIONES Y DEMÁS PAGOS A CUENTA	C 400 40
Por rendimientos del trabajo	6.488,48 0558
Por rendimientos del capital mobiliario	5,76 0559
Total pagos a cuenta [suma de (558) a (568)]	6.494,24 0569
RESULTADO DE LA DECLARACIÓN Cueta diferencial (/557) /560)	1.056.40[]
Cuota diferencial [(557)-(569)] Popultado [(570) (571) (572) (592) (592) (595) (596) (690) (610) (611) (612) (612) (613)	-1.056,42 0570 -1.056,42 0620
Resultado [(570)-(571)+(572)-(582)+(583)-(595)+(596)-(609)+(610)-(611)+(612)+(613)+(615)]	-1.000,44 0620

Agencia Tributaria

Teléfono: 901 33 55 33 www.agenciatributaria.es

Impuesto sobre la Renta de las Personas Físicas 2017

Importe del IRPF que corresponde a la Comunidad Autónoma de residencia del contribuyente				
Cuota líquida autonómica incrementada	2.743,95 0621			
Importe del IRPF que corresponde a la Comunidad Autónoma de residencia del contribuyente	2.743,95 0625			

Impuesto sobre la Renta de las Personas Físicas Agencia Tributaria Modelo Teléfono: 901 33 55 33 Declaración 2017 100 Documento de ingreso o devolución Ξ declarante Apellidos v Nombre Primer **NEVADO RODRIGUEZ ANDRES** Número justificante: NIF Apellidos y Nombre Cón Base liquidable general sometida a gravamen Base liquidable del ahorro Cuota íntegra estatal Cuota íntegra autonómica 9 0475 29.469,87 0480 30,44 0514 2.693.87 0515 2.743.95 declaración Cuota Iíquida estatal Cuota líquida autonómica 0535 0536 2.693,87 2.743,95 0645 de la c Resultado a ingresar o a devolver (casilla [0620] o casilla [0645] de la declaración) -1.056,42 69 X 68 Tributación individual Tributación conjunta Resumen Importante: si la cantidad consignada en la casilla [0645] ha sido determinada como consecuencia de la cumplimentación del apartado P de la declaración 7 (Solicitud de suspensión del ingreso de un cónyuge / Renuncia del otro cónyuge al cobro de la devolución), indíquelo marcando con una "X" esta casilla. 3 Este apartado se cumplimentará exclusivamente en caso de declaración complementaria del ejercicio 2017 de la que se derive una cantidad a ingresar Declaración mplementaria (0630 Resultado de la declaración complementaria င္ပ Importante: en las declaraciones complementarias no podrá fraccionarse el pago en dos plazos 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 \mathbf{I}_1 el importe que vaya a ingresar: la totalidad, si no fracciona el pago, o el 60 por 100 si fracciona el pago en dos plazos. 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. Fraccionamiento del pago e ingreso (4) 2 plazo NO DOMICILIA el pago del 2.º plazo . 2 NO FRACCIONA el pago... SÍ DOMICILIA el pago del 2.º plazo en Entidad colaboradora 3 del 2° SÍ FRACCIONA el pago en dos plazos..... 6 Si opta por domiciliar el pago del $2.^{\circ}$ plazo en Entidad colaboradora, consigne en la casilla I_2 el importe de dicho plazo y cumplimente en el apartado "Cuenta bancaria" los datos de la cuenta en la que desee domiciliar el pago. En este caso, el importe se cargará en cuenta el 5 Ingreso efectuado a favor del Tesoro Público: Cuenta restringida de colaboración en la recaudación de la Agencia Estatal de Administración Tributaria de autoliquidaciones. Opciones de pago I_1 Importe (de la totalidad o del primer plazo) Forma de pago: Importe del 2.º plazo I₂ 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. (40% de la casilla [0645]) Recuerde que si opta por domiciliar la totalidad o el primer plazo, dicho importe se cargará en cuenta el 2 de julio. 9 Si el importe consignado en la casilla [0645] es una cantidad negativa, indique si solicita devolución o renuncia a ella: Devolución SOLICITA LA DEVOLUCIÓN POR TRANSFERENCIA Importe: D 1.056,42

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

Cuenta bancaria (7)

Código SWIFT/BIC