



INFORMACIÓN DE LA PRESENTACIÓN DE LA DECLARACIÓN

MODELO 100

Registro

Presentación realizada el 06-05-2016 a las 10.31.57

Expediente/Referencia (nº registro asignado): [REDACTED]

Código Seguro de Verificación: [REDACTED]

Presentador

NIF Presentador: [REDACTED]

Apellidos y Nombre / Razón social: [REDACTED]

En calidad de:

Colaborador

Vía de entrada: **Presentación por Internet**

Número de justificante: [REDACTED]

A DEVOLVER

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

Primer declarante

(01) NIF: [REDACTED]
 (02) Primer apellido: CINTADO
 (03) Segundo apellido: MELGAR
 (04) Nombre: ISABEL MARIA

Sexo del primer declarante: H: Hombre (05) M: Mujer (05) M
 Estado civil (el 31-12-2015): Soltero/a (06) X Casado/a (07) Viudo/a (08) Divorciado/a o separado/a legalmente (09)

Fecha de nacimiento: (10) [REDACTED]
 Grado de discapacidad, Clave: (11) [REDACTED]
 Cambio de domicilio, Si ha cambiado de domicilio, consigne una "X": (13) [REDACTED]

Domicilio habitual actual del primer declarante

(15) Tipo de Vía: [REDACTED] (16) Nombre de la Vía Pública: [REDACTED]
 (17) Tipo de numeración: NUM (18) Número de casa: [REDACTED] (19) Calificador del número: [REDACTED] (20) Bloque: [REDACTED] (21) Portal: [REDACTED] (22) Escal.: [REDACTED] (23) Planta: [REDACTED] (24) Puerta: [REDACTED]
 (25) Datos complementarios del domicilio: [REDACTED] (26) Localidad / Población (si es distinta del municipio): [REDACTED]
 (27) Código Postal: 29601 (28) Nombre del Municipio: MARBELLA
 (29) Provincia: MALAGA (30) Teléf. fijo: [REDACTED] (31) Teléf. móvil: [REDACTED] (32) N.º de FAX: [REDACTED]

Si el domicilio está situado en el extranjero:

(35) Domicilio / Address: [REDACTED] (37) Población / Ciudad: [REDACTED]
 (36) Datos complementarios del domicilio: [REDACTED] (39) Código Postal (ZIP): [REDACTED] (40) Provincia / Región / Estado: [REDACTED]
 (38) e-mail: [REDACTED] (41) País: [REDACTED] (42) Código País: [REDACTED] (43) Teléf. fijo: [REDACTED] (44) Teléf. móvil: [REDACTED] (45) N.º de FAX: [REDACTED]

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/s de participación, en caso de propiedad o usufructo:	Situación (clave)	Referencia catastral
(50) 1	Primer declarante: (51) 16,67 Cónyuge: (52) [REDACTED]	(53) 1	(54) [REDACTED]
(50) 1	Primer declarante: (51) 16,67 Cónyuge: (52) [REDACTED]	(53) 1	(54) [REDACTED]
(50) [REDACTED]	Primer declarante: (51) [REDACTED] Cónyuge: (52) [REDACTED]	(53) [REDACTED]	(54) [REDACTED]
(50) [REDACTED]	Primer declarante: (51) [REDACTED] Cónyuge: (52) [REDACTED]	(53) [REDACTED]	(54) [REDACTED]
(50) [REDACTED]	Primer declarante: (51) [REDACTED] Cónyuge: (52) [REDACTED]	(53) [REDACTED]	(54) [REDACTED]
(50) [REDACTED]	Primer declarante: (51) [REDACTED] Cónyuge: (52) [REDACTED]	(53) [REDACTED]	(54) [REDACTED]
(50) [REDACTED]	Primer declarante: (51) [REDACTED] Cónyuge: (52) [REDACTED]	(53) [REDACTED]	(54) [REDACTED]

Sólo si ha consignado la clave 3 en la casilla 50: NIF arrendador (55) [REDACTED] Si no tiene NIF, consigne Número de Identificación en el País de residencia (59) [REDACTED]

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

(61) NIF: [REDACTED]
 (62) Primer apellido: [REDACTED]
 (63) Segundo apellido: [REDACTED]
 (64) Nombre: [REDACTED]

Sexo del cónyuge (H: Hombre; M: Mujer) (65) [REDACTED]
 Fecha de nacimiento del cónyuge (66) [REDACTED]
 Grado de discapacidad del cónyuge, Clave (67) [REDACTED]
 Cónyuge no residente que no es contribuyente del IRPF (68) [REDACTED]
 Cambio de domicilio, Si el cónyuge ha cambiado de domicilio, consigne una "X" en esta casilla. (Solamente en caso de declaración conjunta) (70) [REDACTED]

Domicilio habitual actual del cónyuge, en caso de tributación conjunta (si es distinto del domicilio del primer declarante)

(15) Tipo de Vía: [REDACTED] (16) Nombre de la Vía Pública: [REDACTED]
 (17) Tipo de numeración: [REDACTED] (18) Número de casa: [REDACTED] (19) Calificador del número: [REDACTED] (20) Bloque: [REDACTED] (21) Portal: [REDACTED] (22) Escal.: [REDACTED] (23) Planta: [REDACTED] (24) Puerta: [REDACTED]
 (25) Datos complementarios del domicilio: [REDACTED] (26) Localidad / Población (si es distinta del municipio): [REDACTED]
 (27) Código Postal: [REDACTED] (28) Nombre del Municipio: [REDACTED]
 (29) Provincia: [REDACTED] (30) Teléf. fijo: [REDACTED] (31) Teléf. móvil: [REDACTED] (32) N.º de FAX: [REDACTED]

Si el domicilio está situado en el extranjero:

(35) Domicilio / Address: [REDACTED] (37) Población / Ciudad: [REDACTED]
 (36) Datos complementarios del domicilio: [REDACTED] (39) Código Postal (ZIP): [REDACTED] (40) Provincia / Región / Estado: [REDACTED]
 (38) e-mail: [REDACTED] (41) País: [REDACTED] (42) Código País: [REDACTED] (43) Teléf. fijo: [REDACTED] (44) Teléf. móvil: [REDACTED] (45) N.º de FAX: [REDACTED]

Representante

(75) NIF: [REDACTED] (76) Apellidos y nombre o razón social: [REDACTED]

Fecha de la declaración

En MARBELLA a 6 de MAYO de 2016

Situación familiar

Hijos y descendientes menores de 25 años o personas con discapacidad que conviven con ellos contribuyentes

	NIF	Primer apellido, segundo apellido y nombre (por este orden)	Fecha de nacimiento	Fecha de adopción o de acogimiento permanente o preadopción	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 u 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 { N.º de orden 87 Fecha de fallecimiento 88 }
 Sólo si ha consignado las claves 3 ó 4 en la casilla [85], consigne los siguientes datos del otro progenitor:

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

Devengo

Atención: esto 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 100

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 tuvo/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

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, 50, 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 95 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

Rendimientos del trabajo

Retribuciones dinerarias	31.549,94	001
Total ingresos íntegros computables [(01)+(05)+(06)+(07)+(08)-(09)]	31.549,94	010
Cotizac. Seguridad Social, Mutuafidad Funcionarios, detracciones derechos pasivos y Coleg.Huérfanos	2.355,18	011
Rendimiento neto previo [(10)-(11)-(12)-(13)-(14)]	29.194,76	015
Otros gastos deducibles	2.000,00	016
Rendimiento neto [(15)-(16)-(17)-(18)]	27.194,76	019
Rendimiento neto reducido [(19)-(20)-(21)]	27.194,76	022

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

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

Inmueble 1

Contribuyente titular. Inmueble	DECLARANTE	050
Porcentaje de propiedad. Inmueble	16,66	051
Naturaleza. Inmueble	1	053
Uso. Inmueble	2	054
Situación. Inmueble	1	055
Referencia catastral. Inmueble		056
Parte del inmueble a disposición con uso o destino simultáneo. Inmueble	100,00	057
Periodo computable. Inmueble	365	058
Renta imputada. Inmueble	817,34	059

Inmueble 2

Contribuyente titular. Inmueble	DECLARANTE	050
Porcentaje de propiedad. Inmueble	16,66	051
Naturaleza. Inmueble	1	053
Uso. Inmueble	2	054
Situación. Inmueble	1	055
Referencia catastral. Inmueble		056
Parte del inmueble a disposición con uso o destino simultáneo. Inmueble	100,00	057
Periodo computable. Inmueble	365	058
Renta imputada. Inmueble	729,12	059

RENTAS TOTALES DERIVADAS DE BIENES INMUEBLES NO AFECTOS A ACTIVIDADES ECONOMICAS

Suma de imputaciones de rentas inmobiliarias	1.546,46	070
--	----------	-----

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	28.741,22	377
Base imponible general [(366)-(376)+(377)-(378)-(379)]	28.741,22	380

BASE IMPONIBLE DEL AHORRO

Base imponible del ahorro [(370)-(382)-(383)-(384)-(385)+(372)-(387)-(388)-(389)-(390)]	0,00	395
---	------	-----

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	400
Aportaciones y contribuciones del ejercicio 2015	2.400,00	403
Importe de aportaciones y contribuciones con derecho a reducción	2.400,00	405
Total con derecho a reducción	2.400,00	406

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	2.400,00	429
Base liquidable general [(380)-(428)-(429)-(430)-(431)-(432)-(433)-(434)]	26.341,22	435
Base liquidable general sometida a gravamen [(435)-(436)]	26.341,22	440

DETERMINACIÓN DE LA BASE LIQUIDABLE DEL AHORRO

Base liquidable del ahorro [(395)-(441)-(442)]	0,00	445
--	------	-----

Adecuación del impuesto a las circunstancias personales y familiares

Impuesto sobre la Renta de las Personas Físicas
2015

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

Cálculos del impuesto y resultado de la declaración

Cuota estatal correspondiente a la base liquidable general sometida a gravamen	3.033,93	472
Cuota autonómica correspondiente a la base liquidable general sometida a gravamen	3.333,62	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	2.506,68	476
Cuota autonómica correspondiente a la base liquidable general	2.667,62	477
Tipo medio estatal	9,51	478
Tipo medio autonómico	10,12	479
Cuota íntegra estatal [(476)+(484)]	2.506,68	490
Cuota íntegra autonómica [(477)+(485)]	2.667,62	491

Determinación de cuotas líquidas y resultados

CUOTAS LÍQUIDAS

Cuota líquida estatal[(490)-(492)-(494)-(495)-(497)-(499)-(501)-(503)-(505)-(507)-(509)-(510)]	2.506,68	515
Cuota líquida autonómica [(491)-(493)-(496)-(498)-(500)-(502)-(504)-(506)-(508)-(511)]	2.667,62	516
Cuota líquida estatal incrementada [(515)+(517)+(518)+(519)+(520)]	2.506,68	525
Cuota líquida autonómica incrementada [(516)+(521)+(522)+(523)+(524)]	2.667,62	526

CUOTA RESULTANTE DE LA AUTOLIQUIDACIÓN

Cuota líquida incrementada total [(525)+(526)]	5.174,30	527
Cuota resultante de la autoliquidación [(527)-(528)-(529)-(530)-(531)]	5.174,30	532

RETENCIONES Y DEMÁS PAGOS A CUENTA

Por rendimientos del trabajo	5.895,25	533
Total pagos a cuenta [suma de (533) a (543)]	5.895,25	544

RESULTADO DE LA DECLARACIÓN

Cuota diferencial [(532)-(544)]	-720,95	545
Resultado [(545)-(546)+(547)-(557)+(558)+(559)-(572)+(573)+(574)-(588)+(589)-(590)+(591)]	-720,95	595

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

Cuota líquida autonómica incrementada	2.667,62	596
Importe del IRPF que corresponde a la Comunidad Autónoma de residencia del contribuyente	2.667,62	600

Deducciones autonómicas de la cuota. Comunidad Autónoma de Andalucía

Suma de deducciones autonómicas	0,00	511
---------------------------------	------	-----

Primer declarante (1)

NO PEGAR LA ETIQUETA IDENTIFICATIVA

Ejercicio 2 | 0 | 1 | 5 Período 0 | A

NIF: [REDACTED]

Número justificante: [REDACTED]

NIF: [REDACTED] 1.er Apellido: CINTADO 2.º Apellido: MELGAR Nombre: ISABEL MARIA

Cónyuge

NIF: [REDACTED] 1.er Apellido: [REDACTED] 2.º Apellido: [REDACTED] Nombre: [REDACTED]

Resumen de la declaración (2)

Base liquidable general sometida a gravamen	Base liquidable del ahorro	Cuota íntegra estatal	Cuota íntegra autonómica
440 26.341,22	445 0,00	490 2.506,68	491 2.667,62
Cuota líquida estatal	Cuota líquida autonómica	Resultado a ingresar o a devolver (casilla [595] o casilla [610] de la declaración) 610 -720,95	
515 2.506,68	516 2.667,62	Importante: si la cantidad consignada en la casilla [610] ha sido determinada como consecuencia de la cumplimiento 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..... 7	

Declaración complementaria (3)

Este apartado se cumplimentará exclusivamente en caso de declaración complementaria del ejercicio 2015 de la que se derive una cantidad a ingresar.

Resultado de la declaración complementaria 605

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 I₁ el importe que vaya a ingresar: la totalidad, si no fracciona el pago, o el 60 por 100 si fracciona el pago en dos plazos.

NO FRACCIONA el pago..... 1

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 autoliquidaciones.

Importe (de la totalidad o del primer plazo) I₁

Forma de pago: [REDACTED]

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.

Opciones de pago del 2.º plazo (5)

Si ha optado por fraccionar el pago en dos plazos, indique a continuación, marcando con una "X" la casilla correspondiente, si desea o no domiciliar el pago del 2.º plazo en Entidad colaboradora.

NO DOMICILIA el pago del 2.º plazo	2
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 I₂ 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 I₂

(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: SOLICITA LA DEVOLUCIÓN POR TRANSFERENCIA Importe: D 720,95

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)

[REDACTED]