

	INFORMACIÓN DE LA PRESENTACIÓN DE LA DECLARACIÓN
	MODELO 100

Registro

Presentación realizada el 27-06-2018 a las 20.38.48

Expediente/Referencia (nº registro asignado):

Código Seguro de Verificación:

Presentador

NIF Presentador:

Apellidos y Nombre / Razón social:

En calidad de: **Colaborador**

Vía de entrada: Presentación por Internet
Número de justificante:

A DEVOLVER

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

Primer declarante

01 NIF _____
02 Apellidos y nombre **RAJOY JIMENEZ SERGIO**

Sexo del primer declarante: Soltero/a Casado/a Viudo/a Divorciado/a o separado/a legalmente X
H hombre 05 M mujer 06

Estado civil (el 31-12-2017) 06 07 08 09 X

Fecha de nacimiento **10/21/03/1958**

Grado de discapacidad. Clave 11

Cambio de domicilio. Si ha cambiado de domicilio, consigne una 'X' 13

Importante: los contribuyentes que tengan la consideración de empresarios o profesionales y hayan cambiado de domicilio habitual, deberán comunicarlo presentando declaración censal (modelo 036 o 037) de modificación de datos.

Domicilio habitual actual del primer declarante

15 Tipo de Via _____ 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 **BALEARES**

Si el domicilio está situado en el extranjero:

35 Domicilio / Address _____ 36 Datos complementarios del domicilio _____
37 Población / Ciudad _____ 39 Código Postal (ZIP) _____ 40 Provincia / Región / Estado _____
41 País _____ 42 Código País _____
43 País de residencia en la UE en 2017 (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)		Porcentajes de participación, en caso de propiedad o usufructo:		Situación (clave)		Referencia catastral		
50	4	Primer declarante:	51	Cónyuge:	52	53	3	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
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 _____
58 Apellidos y nombre _____

Sexo del cónyuge (H hombre, M mujer) 59

Fecha de nacimiento del cónyuge _____ 60

Grado de discapacidad del cónyuge. Clave 61

Cónyuge no residente que no es contribuyente del IRPF 62

Cambio de domicilio. Si el cónyuge ha cambiado de domicilio, consigne una 'X' en esta casilla. (Solamente 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 Via _____ 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 _____

Si el domicilio está situado en el extranjero:

35 Domicilio / Address _____ 36 Datos complementarios del domicilio _____
37 Población / Ciudad _____ 39 Código Postal (ZIP) _____ 40 Provincia / Región / Estado _____
41 País _____ 42 Código País _____
43 País de residencia en la UE en 2017 (excepto España) _____ 44 Nacionalidad _____

Representante

65 NIF _____ 66 Apellidos y nombre o razón social _____

Devengo

Atención: este apartado únicamente se complementará en las declaraciones individuales de contribuyentes fallecidos en el ejercicio 2017 con anterioridad al día 31 de diciembre.

Fecha de finalización del período impositivo _____ Día Mes Año 67

Opción de tributación

Indique la opción de tributación elegida (marque con una 'X' la casilla que proceda)

Atención: solamente podrán optar por el régimen de tributación conjunta los contribuyentes integrados en una unidad familiar.

Tributación individual 68 X
Tributación conjunta 69

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 70 **04**

**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	76	77	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 2017, 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

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 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 2017, 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

105

X

Rendimientos del trabajo

Rendimiento 1

Contribuyente que obtiene los rendimientos	DECLARANTE	0001
Retribuciones dinerarias	13.131,00	0002
Total ingresos íntegros computables [(02)+(06)+(07)+(08)+(09)-(10)]	13.131,00	0011
Cotizac. Seguridad Social, Mutualidad Funcionarios, detracciones derechos pasivos y Coleg.Huérfanos	820,64	0012
Cuotas satisfechas a colegios profesionales	500,00	0014
Rendimiento neto previo [(11)-(12)-(13)-(14)-(15)]	11.810,36	0016
Suma de rendimientos netos previos	11.810,36	0017
Otros gastos deducibles	2.000,00	0018
Rendimiento neto [(17)-(18)-(19)-(20)]	9.810,36	0021
Reducción por obtención de rendimientos del trabajo	3.052,08	0022
Rendimiento neto reducido [(21)-(22)]	6.758,28	0023

Rendimientos de actividades económicas en régimen de estimación directa.

ACTIVIDADES ECONÓMICAS REALIZADAS Y RENDIMIENTOS OBTENIDOS

Actividad 1

Actividades realizadas

Contribuyente que realiza la actividad	DECLARANTE	0100
Tipo de actividad/es realizada/s: clave indicativa	5	0101
Grupo o epígrafe I.A.E.(de la activ.principal en caso de realizar varias actividades del mismo tipo)	731	0102
Modalidad aplicable para la determinación del rendimiento neto E.D. Normal/Simplificada	Simplificada	0103
Suma del rendimiento neto reducido total de las actividades económicas en estimación directa	0,00	0140

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	6.758,28	0412
Base imponible general [(402)-(411)+(412)-(413)-(414)]	6.758,28	0415

BASE IMPONIBLE DEL AHORRO

Base imponible del ahorro	0,00	0435
---------------------------	------	------

Base liquidable general y base liquidable del ahorro

DETERMINACIÓN DE LA BASE LIQUIDABLE GENERAL

Base liquidable general [(415)-(466)-(467)-(468)-(469)-(470)-(471)-(472)]	6.758,28	0473
Base liquidable general sometida a gravamen [(473)-(474)]	6.758,28	0475

DETERMINACIÓN DE LA BASE LIQUIDABLE DEL AHORRO

Base liquidable del ahorro [(435)-(476)-(477)]	0,00	0480
--	------	------

Adecuación del impuesto a las circunstancias personales y familiares

Mínimo contribuyente. Importe estatal	5.550,00	0481
Mínimo contribuyente. Importe autonómico	5.550,00	0482
Mínimo personal y familiar para calcular el gravamen estatal	5.550,00	0489
Mínimo personal y familiar para calcular el gravamen autonómico	5.550,00	0490
Mínimo personal y familiar de la base liquidable general para calcular el gravamen estatal	5.550,00	0491
Mínimo personal y familiar de la base liquidable del ahorro para calcular el gravamen estatal	0,00	0492
Mínimo personal y familiar de la base liquidable general para calcular el gravamen autonómico	5.550,00	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	642,04	0498
Cuota autonómica correspondiente a la base liquidable general sometida a gravamen	642,04	0499
Cuota estatal correspondiente al mínimo personal y familiar de B.L. general	527,25	0500
Cuota autonómica correspondiente al mínimo personal y familiar de la B.L. general	527,25	0501
Cuota estatal correspondiente a la base liquidable general	114,79	0502
Cuota autonómica correspondiente a la base liquidable general	114,79	0503
Tipo medio estatal	1,69	0504
Tipo medio autonómico	1,69	0505
Cuota estatal correspondiente a la base liquidable del ahorro sometida a gravamen	0,00	0506
Cuota autonómica correspondiente a la base liquidable del ahorro sometida a gravamen	0,00	0507

**Impuesto sobre la Renta de las Personas Físicas
2017**

Cuota estatal correspondiente al mínimo personal y familiar de B.L. del ahorro	0,00	0598
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	0,00	0510
Cuota autonómica correspondiente a la base liquidable del ahorro	0,00	0511
Tipo medio estatal	0,00	0512
Tipo medio autonómico	0,00	0513
Cuota íntegra estatal [(502)+(510)]	114,79	0514
Cuota íntegra autonómica [(503)+(511)]	114,79	0515

Deducciones

Deducciones autonómicas de la Comunidad de las Illes Balears

Suma de deducciones autonómicas	0,00	534
---------------------------------	------	-----

Determinación de cuotas líquidas y resultados

CUOTAS LÍQUIDA

Cuota líquida estatal [(514)-(516)-(518)-(519)-(521)-(523)-(525)-(527)-(529)-(531)]	114,79	0535
Cuota líquida autonómica [(515)-(517)-(520)-(522)-(524)-(526)-(528)-(530)-(532)-(534)]	114,79	0536
Cuota líquida estatal incrementada [(535)+(537)+(538)+(539)+(541)]	114,79	0550
Cuota líquida autonómica incrementada [(536)+(542)+(543)+(544)+(546)]	114,79	0551

CUOTA RESULTANTE DE LA AUTOLIQUIDACIÓN

Cuota líquida incrementada total [(550)+(551)]	229,58	0552
Cuota resultante de la autoliquidación [(552)-(553)-(554)-(555)-(556)]	229,58	0557

RETENCIONES Y DEMÁS PAGOS A CUENTA

Por rendimientos del trabajo	259,80	0558
Total pagos a cuenta [suma de (558) a (568)]	259,80	0569

RESULTADO DE LA DECLARACIÓN

Cuota diferencial [(557)-(569)]	-30,22	0570
Resultado [(570)-(571)+(572)-(582)+(583)-(595)+(596)-(609)+(610)-(611)+(612)+(613)+(615)]	-30,22	0620

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

Cuota líquida autonómica incrementada	114,79	0621
Importe del IRPF que corresponde a la Comunidad Autónoma de residencia del contribuyente	114,79	0625

Impuesto sobre la Renta de las Personas Físicas
Declaración 2017
Documento de ingreso o devolución

Modelo
100

Primer declarante (1)	NIF <input type="text"/>	Ejercicio <input type="text" value="2017"/>	Periodo <input type="text" value="0A"/>
	Apellidos y Nombre <input type="text" value="RAJOY JIMENEZ SERGIO"/>	Número justificante:	

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

Resumen de la declaración (2)	Base liquidable general sometida a gravamen <input type="text" value="0475"/> <input type="text" value="6.758,28"/>	Base liquidable del ahorro <input type="text" value="0480"/>	Cuota íntegra estatal <input type="text" value="0514"/> <input type="text" value="114,79"/>	Cuota íntegra autonómica <input type="text" value="0515"/> <input type="text" value="114,79"/>
	Cuota líquida estatal <input type="text" value="0535"/> <input type="text" value="114,79"/>	Cuota líquida autonómica <input type="text" value="0536"/> <input type="text" value="114,79"/>	Resultado a Ingresar o a devolver (casilla [0620] o casilla [0645] de la declaración) <input type="text" value="0645"/> <input type="text" value="-30,22"/>	
	Tributación individual <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="text" value="68 X"/>	Tributación conjunta <input type="checkbox"/> <input type="text" value="69"/>	Importante: si la cantidad consignada en la casilla [0645] 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 <input type="text" value="7"/>	

Declaración Complementaria (3)	Este apartado se cumplimentará exclusivamente en caso de declaración complementaria del ejercicio 2017 de la que se derive una cantidad a ingresar.
	Resultado de la declaración complementaria <input type="text" value="0630"/>

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 [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 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. NO FRACCIONA el pago. <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="text" value="1"/> SI FRACCIONA el pago en dos plazos. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="text" value="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) <input type="text" value="I<sub>1</sub>"/> Forma de pago: <input type="text"/> 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 2 de julio.	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 <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="text" value="2"/> SI DOMICILIA el pago del 2.º plazo en Entidad colaboradora <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="text" value="3"/> Si opta por domiciliar el pago del 2.º 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 de noviembre. Importe del 2.º plazo (40% de la casilla [0645]) <input type="text" value="I<sub>2</sub>"/>
---	--	---	---

Devolución (6)	Si el importe consignado en la casilla [0645] es una cantidad negativa, indique si solicita devolución o renuncia a ella. Devolución: <input type="text" value="SOLICITA LA DEVOLUCIÓN POR TRANSFERENCIA"/> Importe: <input type="text" value="D"/> <input type="text" value="30,22"/>
	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. Código IBAN <input type="text"/> Código SWIFT/BIC <input type="text"/>
----------------------------	--