



DECLARACIÓN DE BIENES
PATRIMONIALES

D. ANA JARILLO RUEDA

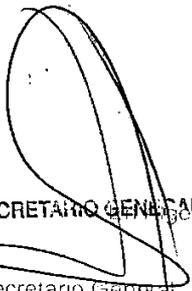
Concejal de este Ayuntamiento, mayor de edad, provisto del Documento Nacional de Identidad número [REDACTED], de conformidad con lo dispuesto en el artículo 75, número 5, de la Ley 7/1985, de 2 de abril, reguladora de las Bases de Régimen Local, en redacción dada por el artículo 4º de la Ley 9/1991 y artículo 30 y siguientes del Reglamento de Organización, Funcionamiento y Régimen Jurídico de 28 de noviembre de 1986, formula la siguiente

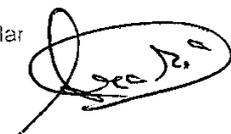
DECLARACIÓN

de sus bienes patrimoniales:

Relación de bienes muebles e inmuebles integrantes del patrimonio:

| IDENTIFICACIÓN | FECHA ADQUISICIÓN |
|---------------------------------------|-------------------|
| - AUDI A-1 | - 2009 |
| - Vivienda en Algeciras | - 2012 |
| - Vivienda en San Pablo De Buceite | - 2012 |


 EL SECRETARIO GENERAL Algeciras a 6 de JUNIO de 2023.
 El Secretario General
 Fdo.: JOSÉ LUIS LÓPEZ GUIO
 Ayuntamiento de Algeciras
 Tel. 956 64 64 90

El Titular






Ayuntamiento
de Algeciras

DECLARACIÓN DE POSIBLES
INCOMPATIBILIDADES

D. [Redacted] :Concejal de este Ayuntamiento, mayor de edad, provisto del Documento Nacional de Identidad número [Redacted] conformidad con lo dispuesto en el artículo 75, número 5, de la Ley 7/1985, de 2 de abril reguladora de las Bases de Régimen Local, en redacción dada por el artículo 4º de la Ley 9/1991, y artículo 30 y siguientes del Reglamento de Organización, Funcionamiento y Régimen Jurídico de 28 de noviembre de 1986, formula la siguiente

DECLARACIÓN

Sobre causas de posible incompatibilidad y sobre cualquier actividad que le proporcione o pueda proporcionar ingresos económicos

I. Causas de posible incompatibilidad

IDENTIFICACION DE LA CAUSA

NO EXISTEN CAUSAS DE INCOMPATIBILIDADES

- NINGUNA -



Ayuntamiento de Algeciras
Tel 956 64 69 90

www.algeciras.es

| | | | |
|-------------------------------|--|--------|---------------------|
| Código Seguro de Verificación | IV7OYHX3AAO74WBNRUHVJKALY | Fecha | 12/06/2023 13:25:15 |
| Normativa | Este documento incorpora firma electrónica reconocida de acuerdo a la ley 6/2020, de 11 de noviembre, reguladora de determinados aspectos de los servicios electrónicos de confianza | | |
| Firmante | AYUNTAMIENTO DE ALGECIRAS | | |
| Url de verificación | https://sede.algeciras.es/verifirma/code/IV7OYHX3AAO74WBNRUHVJKALY | Página | 2/10 |





Ayuntamiento
de Algeciras

DECLARACIÓN DE POSIBLES
INCOMPATIBILIDADES

II. Relación de actividades que le proporcionan ingresos económicos:

III. Relación de actividades que pueden proporcionar ingresos económicos:

En Algeciras a 6 de JUNIO de 2023

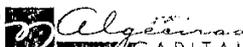


EL SECRETARIO GENERAL

Ante mí, El Secretario General

Fdo.: JOSÉ LUIS LÓPEZ GUIO

El Titular



Ayuntamiento de Algeciras

Tel: 956 64 59 50

www.algeciras.es

| | | | |
|-------------------------------|--|--------|---------------------|
| Código Seguro de Verificación | IV7OYHX3AAO74WBNRUHVJKALY | Fecha | 12/06/2023 13:25:15 |
| Normativa | Este documento incorpora firma electrónica reconocida de acuerdo a la ley 6/2020, de 11 de noviembre, reguladora de determinados aspectos de los servicios electrónicos de confianza | | |
| Firmante | AYUNTAMIENTO DE ALGECIRAS | | |
| Url de verificación | https://sede.algeciras.es/verifirma/code/IV7OYHX3AAO74WBNRUHVJKALY | Página | 3/10 |





INFORMACIÓN DE LA PRESENTACIÓN DE LA DECLARACIÓN

Modelo 100

Ejercicio 2022

Registro

Presentación realizada el: 16-04-2023 a las 11:18:50

Expediente/Referencia (nº registro asignado): 202210030230288B

Código Seguro de Verificación: [REDACTED]

Número de justificante: 1003319425342

Vía de entrada: Presentación por Internet

Presentador

NIF Presentador: [REDACTED]

Apellidos y Nombre / Razón social: JARILLO RUEDA ANA MARIA

En calidad de: Titular

SOLICITUD DE DEVOLUCIÓN

| | | | |
|-------------------------------|--|--------|---------------------|
| Código Seguro de Verificación | IV7OYHX3AAO74WBNRUHVJKALY | Fecha | 12/06/2023 13:25:15 |
| Normativa | Este documento incorpora firma electrónica reconocida de acuerdo a la ley 6/2020, de 11 de noviembre, reguladora de determinados aspectos de los servicios electrónicos de confianza | | |
| Firmante | AYUNTAMIENTO DE ALGECIRAS | | |
| Url de verificación | https://sede.algeciras.es/verifirma/code/IV7OYHX3AAO74WBNRUHVJKALY | Página | 4/10 |



Agencia Tributaria
Teléfono: 915 54 87 70 / 901 33 55 33
sede.agenciatributaria.gob.es

Impuesto sobre la Renta de las Personas Físicas
Ejercicio 2022

Modelo
100

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

Primer declarante

| | | | | | | | |
|--|----|------------------------------|-------------------------|----|---------------------|--------------------------------------|--|
| NIF | | Apellidos y nombre | | | Fecha de nacimiento | | |
| 01 | | 02 | JARILLO RUEDA ANA MARIA | | 10 | 09/03/1964 | |
| Sexo del primer declarante: | | Estado civil (al 31-12-2022) | | | | | |
| H: hombre | 05 | M | Soltero/a | 06 | X | Casado/a | |
| M: mujer | | | 07 | | 08 | Viudo/a | |
| | | | | | 09 | Divorciado/a o separado/a legalmente | |
| Grado de discapacidad. Clave..... | | | | | | 11 | |
| Si su domicilio está situado en el extranjero indique el país de residencia en la UE o EEE en 2022 (excepto España)..... | | | | | | 12 | |

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

| | | | | | | | |
|---|----|--|----|--|---------------------------------|----|--|
| NIF | | Apellidos y nombre | | | Fecha de nacimiento del cónyuge | | |
| 13 | | 14 | | | 60 | | |
| Sexo del cónyuge: | | Grado de discapacidad del cónyuge. Clave | | | | | |
| H: hombre | 59 | | 61 | | | | |
| M: mujer | | | | | | | |
| 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 | |
| Si su domicilio está situado en el extranjero indique el país de residencia en la UE o EEE en 2022 (excepto España) | | | | | | 43 | |

Comunidad o Ciudad Autónoma de residencia en el ejercicio 2022

| | | |
|--|----|----|
| Clave de la Comunidad Autónoma o de la Ciudad con Estatuto de Autonomía en la que tuvo/tuvieron su residencia habitual en 2022 | 70 | 01 |
|--|----|----|

Opción de tributación

| | | | |
|---|-----------------------------|----|---|
| Indique la opción de tributación elegida (marque con una "X" la casilla que proceda) | Tributación individual..... | 68 | X |
| Atención: solamente podrán optar por el régimen de tributación conjunta los contribuyentes integrados en una unidad familiar. | Tributación conjunta..... | 69 | |

Devengo

| | |
|--|------------------------|
| Atención: este apartado únicamente se cumplimentará en las declaraciones individuales de contribuyentes fallecidos en el ejercicio 2022 con anterioridad al día 31 de diciembre. | Fecha de fallecimiento |
| Fecha de finalización del período impositivo | 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 26 de junio (BOE del 29), marque con una "X" esta casilla..... | 106 | X |

Representante

| | | | |
|-----|--|-----------------------------------|--|
| NIF | | Apellidos y nombre o razón social | |
| 65 | | 66 | |

| | | | |
|-------------------------------|--|--------|---------------------|
| Código Seguro de Verificación | IV7OYHX3AAO74WBNRUHVJKJALY | Fecha | 12/06/2023 13:25:15 |
| Normativa | Este documento incorpora firma electrónica reconocida de acuerdo a la ley 6/2020, de 11 de noviembre, reguladora de determinados aspectos de los servicios electrónicos de confianza | | |
| Firmante | AYUNTAMIENTO DE ALGECIRAS | | |
| Url de verificación | https://sede.algeciras.es/verifirma/code/IV7OYHX3AAO74WBNRUHVJKJALY | Página | 5/10 |



Agencia Tributaria
 Teléfono: 915 54 87 70 / 901 33 55 33
 sede.agencia tributaria.gob.es

Impuesto sobre la Renta de las Personas Físicas
Ejercicio 2022

Modelo
100

| | | |
|-------------------|-----|-------------------------|
| Primer declarante | NIF | Apellidos y nombre |
| | | JARILLO RUEDA ANA MARIA |

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 | Clave de discapacidad | 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 |
| 13.º | 75 | 76 | 77 | 78 | 79 | 80 | 81 | 82 |
| 14.º | 75 | 76 | 77 | 78 | 79 | 80 | 81 | 82 |
| 15.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 D o E. 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 2022, 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 D o E en la casilla [80], consigne los siguientes datos del otro progenitor:

| | NIF | Apellidos y nombre (por este orden) | Sexo del progenitor (*) | |
|-----|-----|-------------------------------------|-------------------------|---|
| 1.º | 85 | 86 | 89 | Si el otro progenitor no tiene NIF, marque con una "X" esta casilla 87 |
| 2.º | 85 | 86 | 89 | Si el otro progenitor no tiene NIF, marque con una "X" esta casilla 87 |
| 3.º | 85 | 86 | 89 | Si el otro progenitor no tiene NIF, marque con una "X" esta casilla 87 |
| 4.º | 85 | 86 | 89 | Si el otro progenitor no tiene NIF, marque con una "X" esta casilla 87 |

(*) 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 periodo impositivo

| | NIF | Apellidos y nombre (por este orden) | Fecha de nacimiento | Clave de discapacidad | Vinculación | Convivencia |
|--|-----|-------------------------------------|---------------------|-----------------------|-------------|-------------|
| | 90 | 91 | 92 15/10/1925 | 93 1 | 94 D | 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 2022, indique su NIF y la fecha de fallecimiento

| | |
|-----|------------------------|
| NIF | Fecha de fallecimiento |
| 96 | 97 |
| 96 | 97 |

Agencia Tributaria
Teléfono: 915 54 87 70 / 901 33 55 33
sede.agenciatributaria.gob.es

Impuesto sobre la Renta de las Personas Físicas
Ejercicio 2022

Modelo
100

Rendimientos del trabajo

| | | |
|---|------------|------|
| Contribuyente que obtiene los rendimientos | DECLARANTE | 0001 |
| Retribuciones dinerarias | 53.140,59 | 0003 |
| Total ingresos íntegros computables [(03)+(07)+(08)+(24)+(09)+(10)-(11)] | 53.140,59 | 0012 |
| Cotizac. Seguridad Social, Mutualidad Funcionarios, deducciones derechos pasivos y Coleg. Huérfanos | 3.065,11 | 0013 |
| Cuotas satisfechas a sindicatos | 125,40 | 0014 |
| Rendimiento neto previo [(12)-(13)-(14)-(15)-(16)] | 49.950,08 | 0017 |
| Suma de rendimientos netos previos | 49.950,08 | 0018 |
| Otros gastos deducibles | 2.000,00 | 0019 |
| Rendimiento neto [(18)-(19)-(20)-(21)] | 47.950,08 | 0022 |
| Rendimiento neto reducido [(22)-(23)] | 47.950,08 | 0025 |

Bienes inmuebles

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

Inmueble 1

| | | |
|--|----------------------|------|
| Contribuyente titular. | DECLARANTE | 0062 |
| Porcentaje de propiedad. | 100,00 | 0063 |
| Situación. | 1 | 0065 |
| Referencia catastral. | 0492932TE8909S0018XO | 0066 |
| Urbana. | X | 0067 |
| Dirección del inmueble | | 0068 |
| Vivienda habitual en 2022 | X | 0070 |
| Nº de días que el inmueble ha sido vivienda habitual en 2022 | 365 | 0076 |

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 | 47.950,08 | 0432 |
| Base imponible general [(420)-(431)+(432)-(433)-(434)] | 47.950,08 | 0435 |

BASE IMPONIBLE DEL AHORRO

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

Base liquidable general y base liquidable del ahorro**DETERMINACIÓN DE LA BASE LIQUIDABLE GENERAL**

| | | |
|---|-----------|------|
| Base imponible general [(420)-(431)+(432)-(433)-(434)] | 47.950,08 | 0435 |
| Base liquidable general [(435)-(491)-(492)-(493)-(494)-(495)-(496)-(497)] | 47.950,08 | 0500 |
| Base liquidable general sometida a gravamen [(500)-(501)] | 47.950,08 | 0505 |

DETERMINACIÓN DE LA BASE LIQUIDABLE DEL AHORRO

| | | |
|--|------|------|
| Base imponible del ahorro | 0,00 | 0460 |
| 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 | 5.790,00 | 0512 |
| Mínimo por ascendientes. Importe estatal | 2.550,00 | 0515 |
| Mínimo por ascendientes. Importe autonómico | 2.660,00 | 0516 |
| Mínimo por discapacidad. Importe estatal | 3.000,00 | 0517 |
| Mínimo por discapacidad. Importe autonómico | 3.130,00 | 0518 |
| Mínimo personal y familiar para calcular el gravamen estatal | 11.100,00 | 0519 |
| Mínimo personal y familiar para calcular el gravamen autonómico | 11.580,00 | 0520 |
| Mínimo personal y familiar de la base liquidable general para calcular el gravamen estatal | 11.100,00 | 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 | 11.580,00 | 0523 |
| Mínimo personal y familiar de la base liquidable del ahorro para calcular el gravamen autonómico | 0,00 | 0524 |

Cálculo del impuesto y resultado de la declaración

| | | |
|---|----------|------|
| Cuota estatal correspondiente a la base liquidable general sometida a gravamen | 6.721,51 | 0528 |
| Cuota autonómica correspondiente a la base liquidable general sometida a gravamen | 6.680,76 | 0529 |
| Cuota estatal correspondiente al mínimo personal y familiar de B.L. general | 1.054,50 | 0530 |
| Cuota autonómica correspondiente al mínimo personal y familiar de la B.L. general | 1.100,10 | 0531 |
| Cuota estatal correspondiente a la base liquidable general | 5.667,01 | 0532 |
| Cuota autonómica correspondiente a la base liquidable general | 5.580,66 | 0533 |

La autenticidad de este documento puede ser comprobada mediante el Código Seguro

| | | | |
|-------------------------------|--|--------|---------------------|
| Código Seguro de Verificación | IV7OYHX3AAO74WBNRUHVJKJALY | Fecha | 12/06/2023 13:25:15 |
| Normativa | Este documento incorpora firma electrónica reconocida de acuerdo a la ley 6/2020, de 11 de noviembre, reguladora de determinados aspectos de los servicios electrónicos de confianza | | |
| Firmante | AYUNTAMIENTO DE ALGECIRAS | | |
| Url de verificación | https://sede.algeciras.es/verifirma/code/IV7OYHX3AAO74WBNRUHVJKJALY | Página | 7/10 |



Agencia Tributaria
Teléfono: 915 54 87 70 / 901 33 55 33
sede.agenciatributaria.gob.es

Impuesto sobre la Renta de las Personas Físicas
Ejercicio 2022

Modelo
100

| | | |
|--|----------|------|
| Tipo medio estatal | 11,81 | 0534 |
| Tipo medio autonómico | 11,63 | 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)] | 5.667,01 | 0545 |
| Cuota íntegra autonómica [(533)+(541)] | 5.580,66 | 0546 |

Deducciones

| | | |
|---|---------------|------|
| Por inversión en vivienda habitual, parte estatal | 99,03 | 0547 |
| Por inversión en vivienda habitual, parte autonómica | 99,03 | 0548 |
| Por donativos, parte estatal | 210,00 | 0552 |
| Por donativos, parte autonómica | 210,00 | 0553 |
| Suma de deducciones autonómicas | 100,00 | 0554 |
| Inversión con derecho a deducción: Adquisición de la vivienda habitual | 1.320,38 | A |
| Importe de deducción adquisición y/o construcción de la vivienda habitual, parte estatal. | 99,03 | 0698 |
| Importe de deducción adquisición y/o construcción de la vivienda habitual, parte autonómica | 99,03 | 0699 |
| Fecha de adquisición vivienda habitual | 01/05/2003 | 0708 |
| Nº de identificación del préstamo hipotecario | 9620293162635 | 0709 |
| Porcentaje del importe total del préstamo hipotecario destinado efectivamente a adquisición vivienda | 50,00 | 0710 |
| Imp. con derecho a deduc.: Donativos a entidades reguladas en la Ley 49/2002 de 23 de diciembre | 864,00 | H |
| Deducción por donativos a entidades reguladas en la Ley 49/2002 con limite 10% de la base liquidable | 405,60 | 0723 |
| Imp. con derecho a deduc.: Cuotas de afiliación y aportaciones a part. políticos federaciones, coaliciones o agrup. electorales | 72,00 | M |
| Cuotas de afiliación a partidos políticos, federaciones, coaliciones o agrup. electorales limite 10% BL | 14,40 | 0725 |
| Deducciones autonómicas de la Comunidad de Andalucía | | |
| Por asistencia a personas con discapacidad, deducción aplicable con carácter general | 100,00 | 0858 |
| Suma de deducciones autonómicas | 100,00 | 0564 |

Determinación de cuotas líquidas y resultados

| | | |
|--|----------|------|
| CUOTAS LÍQUIDAS | | |
| Cuota líquida estatal[(545)-(547)-(549)-(550)-(552)-(554)-(556)-(558)-(560)-(544)-(562)-(567)-(565)] | 5.357,98 | 0570 |
| Cuota líquida autonómica [(546)-(548)-(551)-(553)-(555)-(557)-(559)-(561)-(584)-(563)-(564)-(566)] | 5.171,63 | 0571 |
| Cuota líquida estatal incrementada [(570)+(568)+(582)+(572)+(573)+(574)+(576)] | 5.357,98 | 0585 |
| Cuota líquida autonómica incrementada [(571)+(569)+(583)+(577)+(578)+(579)+(581)] | 5.171,63 | 0586 |

CUOTA RESULTANTE DE LA AUTOLIQUIDACIÓN

| | | |
|--|-----------|------|
| Cuota líquida incrementada total [(585)+(586)] | 10.529,61 | 0587 |
| Cuota resultante de la autoliquidación [(587)-(588)-(589)-(590)-(591)] | 10.529,61 | 0595 |

RETENCIONES Y DEMÁS PAGOS A CUENTA

| | | |
|--|-----------|------|
| Por rendimientos del trabajo | 10.423,89 | 0596 |
| Total pagos a cuenta [suma de (592) + (593) + (594) + (596) a (606)] | 10.423,89 | 0609 |

RESULTADO DE LA DECLARACIÓN

| | | |
|---------------------------------|--------|------|
| Cuota diferencial [(595)-(609)] | 105,72 | 0610 |
|---------------------------------|--------|------|

Deducción por ascendientes con discapacidad a cargo

Deducción por ascendientes 1

| | | |
|--|------------------|------|
| NIF del ascendiente | 31968955J | 0625 |
| Nombre del ascendiente | RUEDA GALVEZ ANA | 0626 |
| Fecha de inicio de la discapacidad | 01/05/1978 | 0627 |
| Número de personas con derecho al mínimo por ascendiente | 1 | 0629 |
| Indique si le han cedido el derecho a la deducción | NO | 0630 |
| Indique si cede el derecho a la deducción | NO | 0634 |
| Importe de la deducción por ascendientes con discapacidad a cargo | 1.200,00 | 0636 |
| Cantidades recibidas abono anticipado deducción por ascendientes con discapacidad 2022 | 0,00 | 0637 |
| Resultado de la declaración | -1.094,28 | 0670 |

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

| | | |
|---------------------------------------|----------|------|
| Cuota líquida autonómica incrementada | 5.171,63 | 0571 |
|---------------------------------------|----------|------|

La autenticidad de este documento puede ser comprobada mediante el Código Seguro de Verificación

| | | | |
|-------------------------------|--|--------|---------------------|
| Código Seguro de Verificación | IV7OYHX3AAO74WBNRUHVJKJALY | Fecha | 12/06/2023 13:25:15 |
| Normativa | Este documento incorpora firma electrónica reconocida de acuerdo a la ley 6/2020, de 11 de noviembre, reguladora de determinados aspectos de los servicios electrónicos de confianza | | |
| Firmante | AYUNTAMIENTO DE ALGECIRAS | | |
| Url de verificación | https://sede.algeciras.es/verifirma/code/IV7OYHX3AAO74WBNRUHVJKJALY | Página | 8/10 |



| | | |
|---|--|----------------------|
| Agencia Tributaria Teléfono: 915 54 87 70 / 901 33 55 33 sede.agenciatributaria.gob.es | Impuesto sobre la Renta de las Personas Físicas Ejercicio 2022 | Modelo 100 |
|---|--|----------------------|

Importe del IRPF que corresponde a la Comunidad Autónoma de residencia del contribuyente 5.171,63 0675

| | | | |
|-------------------------------|--|--------|---------------------|
| Código Seguro de Verificación | IV7OYHX3AAO74WBNRUHVJKALY | Fecha | 12/06/2023 13:25:15 |
| Normativa | Este documento incorpora firma electrónica reconocida de acuerdo a la ley 6/2020, de 11 de noviembre, reguladora de determinados aspectos de los servicios electrónicos de confianza | | |
| Firmante | AYUNTAMIENTO DE ALGECIRAS | | |
| Url de verificación | https://sede.algeciras.es/verifirma/code/IV7OYHX3AAO74WBNRUHVJKALY | Página | 9/10 |



Agencia Tributaria
Teléfono: 915 54 87 70 / 901 33 55 33
sede.agencia tributaria.gob.es

Impuesto sobre la Renta de las Personas Físicas
Ejercicio 2022 - Documento de ingreso o devolución

Modelo
100

Primer declarante

NIF Apellidos y Nombre

JARILLO RUEDA ANA MARIA

Cónyuge

NIF Apellidos y Nombre

Datos de la autoliquidación

Número de Justificante 1003319425342

Ejercicio 2022

Periodo 0A

Resumen de la declaración

| Base liquidable general sometida a gravamen | | Base liquidable del ahorro | | Cuota íntegra estatal | | Cuota íntegra autonómica | | Cuota líquida estatal | | Cuota líquida autonómica | |
|---|-----------|----------------------------|------|-----------------------|----------|--------------------------|----------|-----------------------|----------|--------------------------|----------|
| 0505 | 47.950,08 | 0510 | 0,00 | 0545 | 5.667,01 | 0546 | 5.580,66 | 0570 | 5.357,98 | 0571 | 5.171,63 |

Resultado a Ingresar o devolver (casilla [0670] o casilla [0695] de la declaración) 0695 -1.094,28

Tributación individual 68 X

Tributación conjunta 69

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.

7

Declaración complementaria

Resultado de la declaración complementaria (se cumplimentará exclusivamente en caso de declaración complementaria del ejercicio 2022 de la que se derive una cantidad a ingresar) 0680

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 [0695] es una cantidad positiva, marque con una "X" la casilla correspondiente para indicar si desea o no fraccionar 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.

NO FRACCIONA el pago 1

SÍ FRACCIONA el pago en dos plazos 6 X

Ingreso efectuado a favor del Tesoro Público: Cuenta restringida de colaboración en la recaudación de la Agencia Estatal de Administración Tributaria de autoliquidaciones.

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.

Importe (de la totalidad o del primer plazo) 1

Forma de pago

Código IBAN

En caso de domiciliación, cumplimente los datos de una cuenta bancaria abierta en España de la que sea titular y en la que desea que le sea cargado el correspondiente pago. Recuerde que el plazo para efectuar el ingreso es hasta el 30 de junio de 2023, inclusive.

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 DOMICILIA el pago del 2.º plazo, deberá efectuar el ingreso hasta el día 6 de noviembre de 2023, inclusive 2

SI DOMICILIA el pago del 2.º plazo en Entidad Colaboradora, consigne en la casilla 1, el importe de dicho plazo. En caso de no haber domiciliado el primer plazo, cumplimente los datos de una cuenta bancaria abierta en España de la que sea titular y en la que desea que le sea cargado el correspondiente pago. En este caso, el importe se cargará en cuenta el 6 de Noviembre

Importe del 2.º plazo (40% de la casilla [0695]) 12

Código IBAN

Devolución

Si el importe consignado en la casilla [0695] es una cantidad negativa, indique si solicita devolución o renuncia a ella:

Devolución SOLICITA LA DEVOLUCIÓN POR TRANSFERENCIA

Importe D 1.094,28

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.

Mediante transferencia a cuenta bancaria abierta en España:

Código IBAN

Mediante transferencia a cuenta bancaria abierta en el extranjero (datos identificativos de la entidad bancaria extranjera)/By transfer to a foreign bank account (identifying data of the foreign bank)

Código/Code IBAN

Código/Code SWIFT/BIC

U.E./SEPA:

Código/Code SWIFT/BIC

Número de cuenta/Account no.

Resto países/
Rest countries:

Banco/Name of the bank

Dirección del Banco/Address of the bank

Ciudad/City

País/Country

Código País/Country code

Código Seguro de Verificación

IV7OYHX3AAO74WBNRUHVJKJALY

Fecha

12/06/2023 13:25:15

Normativa

Este documento incorpora firma electrónica reconocida de acuerdo a la ley 6/2020, de 11 de noviembre, reguladora de determinados aspectos de los servicios electrónicos de confianza

Firmante

AYUNTAMIENTO DE ALGECIRAS

Url de verificación

https://sede.algeciras.es/verifirma/code/IV7OYHX3AAO74WBNRUHVJKJALY

Página

10/10

