



## INFORMACIÓN DE LA PRESENTACIÓN DE LA DECLARACIÓN

**MODELO 115**

### **Registro**

Presentación realizada el 14-07-2018 a las 09.05.06

Expediente/Referencia (nº registro asignado): 201811524650177Y

Código Seguro de Verificación: MKUBW7PNWFV5YKRB

### **Presentador**

NIF Presentador: 03449547F

Apellidos y Nombre / Razón social: CASTRILLO CALVO ALBERTO

En calidad de: Colaborador

Vía de entrada: **Presentación por Internet**

Número de justificante: 1150749303340

**DOMICILIACION DEL IMPORTE A INGRESAR**

Identificación (1)

Devengo (2)

Ejercicio ..... 2018

Período ..... 2T

Número justificante: 1150749303340

N.I.F. B40246589 Apellidos y nombre, denominación o razón social IMAGIC SOLUCIONES VISUALES, S.L.

Liquidación (3)

RETENCIONES E INGRESOS A CUENTA

Nº de perceptores.....	1	1
Base de las retenciones e ingresos a cuenta.....	2	1.905,00
Retenciones e ingresos a cuenta .....	3	361,95
A deducir (exclusivamente en caso de declaración complementaria): Resultado a ingresar de la anterior o anteriores declaraciones del mismo concepto, ejercicio y período	4	
Resultado a ingresar (3 - 4).....	5	361,95

Complementaria (4)

Si esta declaración es complementaria de otra declaración anterior correspondiente al mismo concepto, ejercicio y período, indíquelo marcando con una "X" esta casilla.

Declaración complementaria

En este caso, consigne a continuación el número de justificante identificativo de la declaración anterior.

Nº de justificante

Ingreso (5)

Ingreso efectuado a favor del TESORO PÚBLICO, cuenta restringida de la Delegación de la A.E.A.T., para la RECAUDACIÓN de los TRIBUTOS.

Forma de pago: Domiciliación

Importe: I 361,95

Código IBAN

ES53 0049 6457 4225 1000 4931