



# INFORMACIÓN DE LA PRESENTACIÓN DE LA DECLARACIÓN

MODELO 111

## Registro

Presentación realizada el 14-07-2016 a las 11.24.59

Expediente/Referencia (nº registro asignado): 201611123600413P

Código Seguro de Verificación: 5N69925WQFEJ6ERY

## 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: 1117245965473

DOMICILIACION DEL IMPORTE A INGRESAR

Declarante (1)

.....

Devengo (2)

Ejercicio ...  Período ....

Número de justificante: 1117245965473

NIF  Apellidos y nombre o razón social

Liquidación (3)

**I. Rendimientos del trabajo**

	N.º de perceptores	Importe de las percepciones	Importe de las retenciones
Rendimientos dinerarios .....	<input type="text" value="01"/> <input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="02"/> <input type="text" value="11.018,78"/>	<input type="text" value="03"/> <input type="text" value="681,38"/>
Rendimientos en especie .....	<input type="text" value="04"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="05"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="06"/> <input type="text"/>

**II. Rendimientos de actividades económicas**

	N.º de perceptores	Importe de las percepciones	Importe de las retenciones
Rendimientos dinerarios .....	<input type="text" value="07"/> <input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="08"/> <input type="text" value="375,00"/>	<input type="text" value="09"/> <input type="text" value="56,25"/>
Rendimientos en especie .....	<input type="text" value="10"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="11"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="12"/> <input type="text"/>

**III. Premios por la participación en juegos, concursos, rifas o combinaciones aleatorias**

	N.º de perceptores	Importe de las percepciones	Importe de las retenciones
Premios en metálico .....	<input type="text" value="13"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="14"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="15"/> <input type="text"/>
Premios en especie .....	<input type="text" value="16"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="17"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="18"/> <input type="text"/>

**IV. Ganancias patrimoniales derivadas de los aprovechamientos forestales de los vecinos en montes públicos**

	N.º de perceptores	Importe de las percepciones	Importe de las retenciones
Percepciones dinerarias .....	<input type="text" value="19"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="20"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="21"/> <input type="text"/>
Percepciones en especie .....	<input type="text" value="22"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="23"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="24"/> <input type="text"/>

**V. Contraprestaciones por la cesión de derechos de imagen: ingresos a cuenta previstos en el artículo 92.8 de la Ley del Impuesto**

	N.º de perceptores	Contraprestaciones satisfechas	Importe de los ingresos a cuenta
Contraprestaciones dinerarias o en especie .....	<input type="text" value="25"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="26"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="27"/> <input type="text"/>

**Total liquidación:**

Suma de retenciones e ingresos a cuenta (  +  +  +  +  +  +  +  +  ) ....

A deducir (exclusivamente en caso de autoliquidación complementaria):

Resultados a ingresar de anteriores autoliquidaciones por el mismo concepto, ejercicio y período .....

**Resultado a ingresar ( 28 - 29 )** .....

Ingreso (4)

**Ingreso efectuado a favor del Tesoro público.** Cuenta restringida de colaboración en la recaudación de la AEAT de declaraciones-liquidaciones o autoliquidaciones.

Importe del ingreso .....    
(casilla )

Forma de pago:

Código IBAN

Negativa (5)

Autoliquidación negativa

Complementaria (6)

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

Autoliquidación complementaria

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

Nº de justificante:

Firma (7)

....., a ..... de ..... de .....

Firma: