



## INFORMACIÓN DE LA PRESENTACIÓN DE LA DECLARACIÓN

**MODELO 111**

### **Registro**

Presentación realizada el 19-10-2021 a las 16:50:47

Expediente/Referencia (nº registro asignado): 202111178010666F

Código Seguro de Verificación: QDSKWLYQWXL663Y8

### **Presentador**

NIF Presentador: 42190675G

Apellidos y Nombre / Razón social: BRITO ACOSTA NICOLAS

En calidad de: Colaborador

Vía de entrada: **Presentación por Internet**

Número de justificante: 1112763777011

**NEGATIVA/SIN ACTIVIDAD/RESULTADO CERO**

Declarante (1)

Devengo (2)

Ejercicio ...  Período .....

Número de justificante: 1112763777011

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="02"/>	<input type="text" value="03"/>
	N.º de perceptores	Valor percepciones en especie	Importe de los ingresos a cuenta
Rendimientos en especie .....	<input type="text" value="04"/>	<input type="text" value="05"/>	<input type="text" value="06"/>

**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="08"/>	<input type="text" value="09"/>
	N.º de perceptores	Valor percepciones en especie	Importe de los ingresos a cuenta
Rendimientos en especie .....	<input type="text" value="10"/>	<input type="text" value="11"/>	<input type="text" value="12"/>

**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" value="14"/>	<input type="text" value="15"/>
	N.º de perceptores	Valor percepciones en especie	Importe de los ingresos a cuenta
Premios en especie .....	<input type="text" value="16"/>	<input type="text" value="17"/>	<input type="text" value="18"/>

**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" value="20"/>	<input type="text" value="21"/>
	N.º de perceptores	Valor percepciones en especie	Importe de los ingresos a cuenta
Percepciones en especie .....	<input type="text" value="22"/>	<input type="text" value="23"/>	<input type="text" value="24"/>

**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" value="26"/>	<input type="text" value="27"/>

**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** (  -  ) .....  0.00

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:



# INFORMACIÓN DE LA PRESENTACIÓN DE LA DECLARACIÓN

MODELO 111

## Registro

Presentación realizada el 14-01-2022 a las 14:11:56

Expediente/Referencia (nº registro asignado): 202111178010822D

Código Seguro de Verificación: 9LPLYT2C4GPMDRFV

## Presentador

NIF Presentador: 54055086A

Apellidos y Nombre / Razón social: QUINTANA HERRERA HIURMA

En calidad de: Colaborador

Vía de entrada: **Presentación por Internet**

Número de justificante: 1112757044621

**DOMICILIACIÓN DEL IMPORTE A INGRESAR**

Declarante (1)

.....

Devengo (2)

Ejercicio ...  Período .....

Número de justificante: 1112757044621

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"/>	<input type="text"/>
Rendimientos en especie .....	<input type="text" value="04"/>	Valor percepciones en especie	Importe de los ingresos a cuenta

**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="600,00"/>	<input type="text" value="90,00"/>
Rendimientos en especie .....	<input type="text" value="10"/>	Valor percepciones en especie	Importe de los ingresos a cuenta

**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"/>
Premios en especie .....	<input type="text" value="16"/>	Valor percepciones en especie	Importe de los ingresos a cuenta

**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"/>
Percepciones en especie .....	<input type="text" value="22"/>	Valor percepciones en especie	Importe de los ingresos a cuenta

**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"/>

**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:



## INFORMACIÓN DE LA PRESENTACIÓN DE LA DECLARACIÓN

**MODELO 115**

### Registro

Presentación realizada el 19-10-2021 a las 16:46:40

Expediente/Referencia (nº registro asignado): 202111578010246R

Código Seguro de Verificación: VF7ESARUDSA97D47

### Presentador

NIF Presentador: 42190675G

Apellidos y Nombre / Razón social: BRITO ACOSTA NICOLAS

En calidad de: Colaborador

Vía de entrada: **Presentación por Internet**

Número de justificante: 1152721460861

**NEGATIVA/SIN ACTIVIDAD/RESULTADO CERO**

Identificación (1)

Devengo (2)

Ejercicio ..... 2021

Período ..... 3T

Número justificante: 1152721460861

N.I.F.

Q3878010B

Apellidos y nombre, denominación o razón social

FEDERACION TERROTORIAL AUTOMOVILO TENERIFE

Liquidación (3)

RETENCIONES E INGRESOS A CUENTA

Nº de perceptores..... 1

Base de las retenciones e ingresos a cuenta..... 2

Retenciones e ingresos a cuenta ..... 3

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 0,00

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:

Importe: I

Código IBAN



## INFORMACIÓN DE LA PRESENTACIÓN DE LA DECLARACIÓN

**MODELO 115**

### Registro

Presentación realizada el 14-01-2022 a las 14:29:50

Expediente/Referencia (nº registro asignado): 202111578010317X

Código Seguro de Verificación: CBR62YTCNN89P65F

### Presentador

NIF Presentador: 42190675G

Apellidos y Nombre / Razón social: BRITO ACOSTA NICOLAS

En calidad de: Colaborador

Vía de entrada: **Presentación por Internet**

Número de justificante: 1152768848725

## DOMICILIACIÓN DEL IMPORTE A INGRESAR

Identificación (1)

Devengo (2)

Ejercicio ..... 2021

Período ..... 4T

Número justificante: 1152768848725

N.I.F.

Q3878010B

Apellidos y nombre, denominación o razón social

FEDERACION TERROTORIAL AUTOMOVILO TENERIFE

Liquidación (3)

RETENCIONES E INGRESOS A CUENTA

Nº de perceptores.....	1	1
Base de las retenciones e ingresos a cuenta.....	2	1.653,36
Retenciones e ingresos a cuenta .....	3	314,14
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	314,14

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 314,14

Código IBAN

ES42 3076 0400 8222 8548 0022





## INFORMACIÓN DE LA PRESENTACIÓN DE LA DECLARACIÓN

**MODELO 180**

### **Registro**

Presentación realizada el 14-01-2022 a las 14:38:45

Expediente/Referencia (nº registro asignado): 2021180005380000103143

Código Seguro de Verificación: EGP6SM2GF85VF5LD

### **Presentador**

NIF Presentador: 42190675G

Apellidos y Nombre / Razón social: BRITO ACOSTA NICOLAS

En calidad de: Colaborador

Vía de entrada: **Presentación por Internet**

Número de justificante: 1802756197900



**Agencia Tributaria**

Teléfono: 901 33 55 33  
www.agenciatributaria.es

**Impuesto sobre la Renta de las Personas Físicas**  
**Impuesto sobre Sociedades**  
**Impuesto sobre la Renta de no Residentes (establecimientos permanentes)**  
**RETENCIONES E INGRESOS A CUENTA SOBRE DETERMINADAS RENTAS O RENDIMIENTOS PROCEDENTES DEL ARRENDAMIENTO O SUBARRENDAMIENTO DE INMUEBLES URBANOS**  
**Resumen anual**

Modelo  
**180**

**Declarante**

N.I.F.

Apellidos y nombre, razón social o denominación

Apellidos y nombre de la persona con quien relacionarse

Teléfono de contacto

Número identificativo: 1802756197900

**Ejercicio**

Ejercicio .....

**Declaración complementaria o sustitutiva**

Si la presentación de esta declaración tiene por objeto incluir registros de declarados que, debiendo haber sido relacionados en otra declaración del mismo ejercicio presentada anteriormente, hubieran sido completamente omitidos en la misma, se marcará con "C" la casilla "Declaración complementaria por inclusión de datos".

Cuando la presentación de esta declaración tenga por objeto anular y sustituir por completo otra declaración del mismo ejercicio presentada anteriormente, en la cual se hubieran consignado datos inexactos o erróneos, se indicará su carácter de declaración sustitutiva marcando con "S" la casilla "Declaración sustitutiva". En ambos casos, se hará constar el número de 13 dígitos identificativo de la declaración del mismo ejercicio anteriormente presentada o el de la última de ellas, si se hubieran presentado varias.

La modificación del contenido de datos declarados en otra declaración del mismo ejercicio presentada anteriormente, se realizará desde el servicio de consulta y modificación de declaraciones informativas en la Sede Electrónica de la Agencia Tributaria.

Declaración complementaria por inclusión de datos .....       Número identificativo de la declaración anterior .....

Declaración sustitutiva .....

**Resumen de los datos incluidos en la declaración**

Nº Total de Perceptores	Base retenciones e ingresos a cuenta	Retenciones e ingresos a cuenta
<input type="text" value="01"/> <input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="02"/> <input type="text" value="1.653,36"/>	<input type="text" value="03"/> <input type="text" value="314,14"/>

Datos identificativos de esta hoja

N.I.F. del declarante Ejercicio  
Q3878010B 2021

Número identificativo: 1802756197900

Perceptor 1

N.I.F.perceptor	N.I.F.representante legal	Apellidos y nombre, razón social o denominación del perceptor						Provincia (Código)	
A38615191		GESTION INSULAR PARA EL DEPORTE LA CULTU						38	
Modalidad	Base retenciones e ingresos a cuenta	% retención	Retenciones e ingresos a cuenta	Ejercicio devengo					
1	1.653,36	19,00	314,14						
Situación (Código)	Referencia catastral								
4									
Tipo de vía	Nombre de la vía pública	Tipo Num.	Núm. casa	Calif. nu	Bloque	Portal	Escal.	Planta	Puerta
CALLE	PABELLON SANTIAGO MARTIN	S/N						4	41
Complemento domicilio (ej: Urbanización..., Polígono Industrial..., C. Comercial...)					Localidad / Población (si es distinta de Municipio)				
Nombre del municipio			Cód. municipio	Provincia			Cód. provincia	Cód. postal	
SC TENERIFE				S.C.TENERIFE			38	38108	

Perceptor 2

N.I.F.perceptor	N.I.F.representante legal	Apellidos y nombre, razón social o denominación del perceptor						Provincia (Código)	
Modalidad	Base retenciones e ingresos a cuenta	% retención	Retenciones e ingresos a cuenta	Ejercicio devengo					
Situación (Código)	Referencia catastral								
Tipo de vía	Nombre de la vía pública	Tipo Num.	Núm. casa	Calif. nu	Bloque	Portal	Escal.	Planta	Puerta
Complemento domicilio (ej: Urbanización..., Polígono Industrial..., C. Comercial...)					Localidad / Población (si es distinta de Municipio)				
Nombre del municipio			Cód. municipio	Provincia			Cód. provincia	Cód. postal	

Perceptor 3

N.I.F.perceptor	N.I.F.representante legal	Apellidos y nombre, razón social o denominación del perceptor						Provincia (Código)	
Modalidad	Base retenciones e ingresos a cuenta	% retención	Retenciones e ingresos a cuenta	Ejercicio devengo					
Situación (Código)	Referencia catastral								
Tipo de vía	Nombre de la vía pública	Tipo Num.	Núm. casa	Calif. nu	Bloque	Portal	Escal.	Planta	Puerta
Complemento domicilio (ej: Urbanización..., Polígono Industrial..., C. Comercial...)					Localidad / Población (si es distinta de Municipio)				
Nombre del municipio			Cód. municipio	Provincia			Cód. provincia	Cód. postal	

Perceptor 4

N.I.F.perceptor	N.I.F.representante legal	Apellidos y nombre, razón social o denominación del perceptor						Provincia (Código)	
Modalidad	Base retenciones e ingresos a cuenta	% retención	Retenciones e ingresos a cuenta	Ejercicio devengo					
Situación (Código)	Referencia catastral								
Tipo de vía	Nombre de la vía pública	Tipo Num.	Núm. casa	Calif. nu	Bloque	Portal	Escal.	Planta	Puerta
Complemento domicilio (ej: Urbanización..., Polígono Industrial..., C. Comercial...)					Localidad / Población (si es distinta de Municipio)				
Nombre del municipio			Cód. municipio	Provincia			Cód. provincia	Cód. postal	



## INFORMACIÓN DE LA PRESENTACIÓN DE LA DECLARACIÓN

MODELO 190

### Registro

Presentación realizada el 18-01-2022 a las 10:43:03

Expediente/Referencia (nº registro asignado): 2021190009990000203785

Código Seguro de Verificación: CQFDZNYWAMA5YM6W

### Presentador

NIF Presentador: 54055086A

Apellidos y Nombre / Razón social: QUINTANA HERRERA HIURMA

En calidad de: Colaborador

Vía de entrada: **Presentación por Internet**

Número de justificante: 1902717813053



# Retenciones e ingresos a cuenta del IRPF

Rendimientos del trabajo y de actividades económicas, premios y determinadas ganancias patrimoniales e imputaciones de renta

## Resumen anual

**Declarante**

N.º de identificación fiscal (NIF)

Apellidos y nombre (por este orden), denominación o razón social del declarante

Ejercicio (con 4 cifras) .....

Modalidad de presentación:  
Soporte.....   
Telemática .....

Nº de justificante:

**Persona y datos de contacto**

Apellidos y nombre

Teléfono

Correo electrónico

**Declaración complementaria o sustitutiva**

Si la presentación de esta declaración tiene por objeto incluir percepciones que, debiendo haber sido relacionadas en otra declaración del mismo ejercicio presentada anteriormente, hubieran sido completamente omitidas en la misma, se marcará con "X" la casilla "Declaración complementaria".

Quando la presentación de esta declaración tenga por objeto anular y sustituir por completo a otra declaración del mismo ejercicio presentada anteriormente, en la cual se hubieran consignado datos inexactos o erróneos, se indicará su carácter de declaración sustitutiva marcando con "X" la casilla correspondiente.

En ambos casos, se hará constar el número de 13 dígitos identificativo de la declaración del mismo ejercicio anteriormente presentada o el de la última de ellas, si se hubieran presentado varias.

Declaración complementaria por inclusión de datos .....

Declaración sustitutiva .....

Número identificativo de la declaración anterior .....

**Resumen de los datos incluidos en la declaración**

Número total de percepciones relacionadas en la declaración (1) .....	01	<input type="text" value="1"/>
Importe total de las percepciones relacionadas .....	02	<input type="text" value="600,00"/>
Importe total de las retenciones e ingresos a cuenta relacionados .....	03	<input type="text" value="90,00"/>

(1) Consigne el número total de los apuntes o registros de percepción contenidos en las hojas interiores de esta declaración o en el soporte. En el caso de que una misma persona o entidad haya sido incluida más de una vez, en la misma o en diferentes claves de percepción, se computarán tantas percepciones como veces haya sido relacionada.

**Fecha y firma**

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

Firma: \_\_\_\_\_

Datos identificativos de esta hoja interior

NIF del declarante  Ejercicio

Nº de justificante:

Percepción 1

NIF del percceptor  NIF del representante legal  Apellidos y nombre del percceptor o denominación de la entidad perceptora  Provincia

Datos de la percepción

Clave:  Subclave:

Percepciones dinerarias NO derivadas de incapacidad laboral:	Percepción íntegra	<input type="text" value="600,00"/>	Retenciones practicadas	<input type="text" value="90,00"/>	Ejercicio de devengo <input type="text"/> Ceuta o Melilla <input type="checkbox"/>
	Valoración	<input type="text"/>	Ingresos a cuenta efectuados	<input type="text"/>	
Percepciones en especie NO derivadas de incapacidad laboral:	Percepción íntegra	<input type="text"/>	Retenciones practicadas	<input type="text"/>	
	Valoración	<input type="text"/>	Ingresos a cuenta efectuados	<input type="text"/>	
Percepciones dinerarias derivadas de incapacidad laboral:	Percepción íntegra	<input type="text"/>	Retenciones practicadas	<input type="text"/>	
	Valoración	<input type="text"/>	Ingresos a cuenta efectuados	<input type="text"/>	
Percepciones en especie derivadas de incapacidad laboral:	Percepción íntegra	<input type="text"/>	Retenciones practicadas	<input type="text"/>	
	Valoración	<input type="text"/>	Ingresos a cuenta efectuados	<input type="text"/>	

Datos adicionales (sólo en percepciones de las claves A, B.01, B.03 y C)

Año de nacimiento del percceptor  Situación familiar  NIF del cónyuge  Discapacidad del percceptor  Contrato o relación  Movilidad geográfica

Reducciones aplicables  Gastos deducibles (también con clave E.01 y E.02)  Pensiones compensatorias  Anualidades por alimentos

Comunicación por el percceptor que ha destinado cantidades para la adquisición o rehabilitación de su vivienda habitual utilizando financiación ajena

Hijos y otros descendientes comunicados por el percceptor

Menores de 3 años:	Total	Por entero	Resto:	Total	Por entero	Cómputo de los 3 primeros:	1º	2º	2º
	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Hijos y otros descendientes con discapacidad

≥ 33% y < 65%:	Total	Por entero	Movilidad reducida:	Total	Por entero	≥ 65%:	Total	Por entero
	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>

Ascendientes comunicados por el percceptor

< 75 años:	Total	Por entero	≥ 75 años:	Total	Por entero
	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>

Ascendientes con discapacidad

≥ 33% y < 65%:	Total	Por entero	Movilidad reducida:	Total	Por entero	≥ 65%:	Total	Por entero
	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>

Percepción 2

NIF del percceptor  NIF del representante legal  Apellidos y nombre del percceptor o denominación de la entidad perceptora  Provincia

Datos de la percepción

Clave:  Subclave:

Percepciones dinerarias NO derivadas de incapacidad laboral:	Percepción íntegra	<input type="text"/>	Retenciones practicadas	<input type="text"/>	Ejercicio de devengo <input type="text"/> Ceuta o Melilla <input type="checkbox"/>
	Valoración	<input type="text"/>	Ingresos a cuenta efectuados	<input type="text"/>	
Percepciones en especie NO derivadas de incapacidad laboral:	Percepción íntegra	<input type="text"/>	Retenciones practicadas	<input type="text"/>	
	Valoración	<input type="text"/>	Ingresos a cuenta efectuados	<input type="text"/>	
Percepciones dinerarias derivadas de incapacidad laboral:	Percepción íntegra	<input type="text"/>	Retenciones practicadas	<input type="text"/>	
	Valoración	<input type="text"/>	Ingresos a cuenta efectuados	<input type="text"/>	
Percepciones en especie derivadas de incapacidad laboral:	Percepción íntegra	<input type="text"/>	Retenciones practicadas	<input type="text"/>	
	Valoración	<input type="text"/>	Ingresos a cuenta efectuados	<input type="text"/>	

Datos adicionales (sólo en percepciones de las claves A, B.01, B.03 y C)

Año de nacimiento del percceptor  Situación familiar  NIF del cónyuge  Discapacidad del percceptor  Contrato o relación  Movilidad geográfica

Reducciones aplicables  Gastos deducibles (también con clave E.01 y E.02)  Pensiones compensatorias  Anualidades por alimentos

Comunicación por el percceptor que ha destinado cantidades para la adquisición o rehabilitación de su vivienda habitual utilizando financiación ajena

Hijos y otros descendientes comunicados por el percceptor

Menores de 3 años:	Total	Por entero	Resto:	Total	Por entero	Cómputo de los 3 primeros:	1º	2º	2º
	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Hijos y otros descendientes con discapacidad

≥ 33% y < 65%:	Total	Por entero	Movilidad reducida:	Total	Por entero	≥ 65%:	Total	Por entero
	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>

Ascendientes comunicados por el percceptor

< 75 años:	Total	Por entero	≥ 75 años:	Total	Por entero
	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>

Ascendientes con discapacidad

≥ 33% y < 65%:	Total	Por entero	Movilidad reducida:	Total	Por entero	≥ 65%:	Total	Por entero
	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>