



G CONSELLERIA
O SALUT I CONSUM
I SERVEI SALUT
B ILLES BALEAR

Centre Hospital Son Espases	
-----------------------------	--

NIF 37336614R	c/c 14650100 1712471276
Núm. Af.SS 071007052668	Gr. Cot. 01 Epígraf 86
Lloc de treball FEA	

CIF Q0719003F
Codi SS 07109416148
Organisme Servei de Salut de les Illes Balears
Domicili Mallorca

Amador Gonzalez, Eva Regina
Codi de l'empleat 00031464

Període	01-30 setembre2020	Dies PE	122	Dies	30	Cat. Ret.	FEA
---------	--------------------	---------	-----	------	----	-----------	-----

Concepte	Unit. %	Preu	Liquidació	Retenció	
Quotes treballador	6,35	4.070,10		258,45	
Retenció IRPF	36,25	24.934,61		9.038,80	
Programa especial PF A			870,00		
Total brut:	24.934,61	Total retingut:	9.297,25	Total líquid:	15.637,36

BASES DE COTIZACIONS I APORTACIONS D'EMPRESA I EMPLEAT								
	BASES	APORTACIONS						
GUANYS 4.431,32	Conting. comunes 4070,10	Contingències comunes Acc. Treball i M. Prof Atur Formació professional Fogasa Hores extres ordinàries Hores extres extraordinàries	%Empr.	Quota	%Treb.	Quota		
			23,60	960,54	4,70	191,29		
P.P.EXTRA 301,91	Conting. profess. 4070,10		1,50	61,05				
			5,50	223,86	1,55	63,09		
TOTAL 4.733,23			0,60	24,42	0,10	4,07		
			0,00					
			0,00		4,70			
			12,00		12,00			
Total aportacions Seguretat Social					1.269,87	258,45		
Base imposable		24.934,61		IRPF		9.038,80		

Informació addicional	Signatura i seguell d'empresa
Saldos pendents	
Bestretes: 0,00	
Ret. Judic.: 0,00	



INFORMACIÓN DE LA PRESENTACIÓN DE LA DECLARACIÓN

MODELO 100

Registro

Presentación realizada el 12-04-2021 a las 13:29:41

Expediente/Referencia (nº registro asignado): 202010036610278S

Código Seguro de Verificación: 4QA7LKDAQB4XAXQ4

Presentador

NIF Presentador: 37336614R

Apellidos y Nombre / Razón social: AMADOR GONZALEZ EVA REGINA

En calidad de: Titular

Vía de entrada: Presentación por Internet

Número de justificante: 1001321081284

SOLICITUD DE DEVOLUCIÓN

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

Primer declarante

(01) NIF 37336614R	(02) Apellidos y nombre AMADOR GONZALEZ EVA REGINA
Estado civil (el 31-12-2020)	
Sexo del primer declarante:	Soltero/a Casado/a Viudo/a Divorciado/a o separado/a legalmente
H: hombre M: mujer	(06) <input checked="" type="checkbox"/> (07) <input checked="" type="checkbox"/> (08) <input type="checkbox"/> (09) <input type="checkbox"/>
Fecha de nacimiento	(10) 27/06/1979
Grado de discapacidad. Clave...	(11) <input type="checkbox"/>
Si su domicilio está situado en el extranjero indique el país de residencia en la UE o EEE en 2020 (excepto España)	(12) <input type="checkbox"/>

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

(13) NIF 43096265S	(14) Apellidos y nombre COLL TORRES EDUARDO	
Sexo del cónyuge:	Fecha de nacimiento del cónyuge	Grado de discapacidad del cónyuge. Clave
H: hombre M: mujer	(59) H (60) 20/03/1975	(61) <input type="checkbox"/>
Cónyuge no residente que no es contribuyente del IRPF		(62) <input type="checkbox"/>
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) <input type="checkbox"/>
Si su domicilio está situado en el extranjero indique el país de residencia en la UE o EEE en 2020 (excepto España)		(43) <input type="checkbox"/>

Comunidad o Ciudad Autónoma de residencia en el ejercicio 2020

Clave de la Comunidad Autónoma o de la Ciudad con Estatuto de Autonomía en la que tuvo/tuvieron su residencia habitual en 2020	(70) 04
--	---------

Opción de tributación

Indique la opción de tributación elegida (marque con una "X" la casilla que proceda)	<input type="checkbox"/> Tributación individual
Atención: solamente podrán optar por el régimen de tributación conjunta los contribuyentes integrados en una unidad familiar.	<input checked="" type="checkbox"/> Tributación conjunta

Devengo

Atención: este apartado únicamente se cumplimentará en las declaraciones individuales de contribuyentes fallecidos en el ejercicio 2020 con anterioridad al día 31 de diciembre.	
Fecha de finalización del período impositivo	Fecha de fallecimiento (67) <input type="checkbox"/>

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) <input type="checkbox"/>

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	(106) <input checked="" type="checkbox"/>

Representante

(65) NIF	(66) Apellidos y nombre o razón social
----------	--

Ejercicio 2020	Primer declarante	NIF 37336614R	Apellidos y nombre AMADOR GONZALEZ EVA REGINA	Página 2
<input type="checkbox"/> 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) COLL AMADOR ANTONIO	(77) 02/09/2013	(78)	(79)	(80)	(81)	(82)
2. ^o	(75)	(76) COLL AMADOR EVA	(77) 16/04/2016	(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 D o E. Se consignará el número de orden que corresponda de los datos del otro progenitor.

Nº. de orden	Fecha de fallecimiento
{ (83) (83)	{ (84) (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/NIE	Apellidos y nombre (por este orden)	Sexo del progenitor (*)
1. ^o (85)	(86)	(89)
2. ^o (85)	(86)	(89)
3. ^o (85)	(86)	(89)
4. ^o (85)	(86)	(89)

(*) 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 período impositivo						
	NIF	Apellidos y nombre (por este orden)	Fecha de nacimiento	Discapacidad (clave)	Vinculación	Convivencia
1. ^o	(90)	(91)	(92)	(93)	(94)	(95)
2. ^o	(90)	(91)	(92)	(93)	(94)	(95)
3. ^o	(90)	(91)	(92)	(93)	(94)	(95)
4. ^o	(90)	(91)	(92)	(93)	(94)	(95)

Si alguno de los ascendientes hubiera fallecido en el año 2020, indique su NIF y la fecha de fallecimiento

NIF	Fecha de fallecimiento
{ (96) (96)	{ (97) (97)

Agencia Tributaria

Teléfono: 901 33 55 33

www.agenciatributaria.es

**Impuesto sobre la Renta de las Personas Físicas
2020****Rendimientos del trabajo****Rendimiento 1**

Contribuyente que obtiene los rendimientos	DECLARANTE	0001
Retribuciones dinerarias	108.880,07	0003
Total ingresos íntegros computables [(03)+(07)+(08)+(09)+(10)-(11)]	108.880,07	0012
Cotizac. Seguridad Social, Mutualidad Funcionarios, detacciones derechos pasivos y Coleg. Huérfanos	3.092,78	0013
Cuotas satisfechas a sindicatos	212,00	0014
Cuotas satisfechas a colegios profesionales	372,76	0015
Rendimiento neto previo [(12)-(13)-(14)-(15)-(16)]	105.202,53	0017
Suma de rendimientos netos previos	105.202,53	0018
Otros gastos deducibles	2.000,00	0019
Rendimiento neto [(18)-(19)-(20)-(21)]	103.202,53	0022
Rendimiento neto reducido [(22)-(23)]	103.202,53	0025

Rendimientos del capital mobiliario**RENDIMIENTOS DEL CAPITAL MOBILIARIO A INTEGRAR EN LA BASE IMPONIBLE DEL AHORRO****Rendimiento 1**

Contribuyente que obtiene los rendimientos	DECLARANTE	0026
Intereses de cuentas, depósitos y de activos financieros en general	0,50	0027
Total de ingresos íntegros [(27)+(28)+(29)+(30)+(31)+(32)+(33)+(34)+(35)]	0,50	0036
Rendimiento neto [(36)-(37)]	0,50	0038
Rendimiento neto reducido [(38)-(39)]	0,50	0040
Suma de rendimientos de capital mobiliario a integrar en la base imponible del ahorro	0,50	0041

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.	50,00	0063
Situación.	1	0065
Referencia catastral.	7303303ED1870S0001UK	0066
Urbana.	X	0067
Dirección del inmueble	CL PERLES 0004 MANACOR	0069
A disposición de sus titulares.	X	0073
Valor catastral del inmueble	26.916,98	0083
Valor catastral revisado (Si/No)	NO	0084
Nº de días a disposición del contribuyente.	366	0085
Renta inmobiliaria imputada.	538,34	0089

Rentas totales derivadas de bienes inmuebles no afectos a actividades económicas

Suma de imputaciones de rentas inmobiliarias	538,34	0155
--	--------	------

Integración y compensación de rentas**INTEGRACIÓN/COMPENSACIÓN RENDIMIENTOS DE CAPITAL MOBILIARIO DE 2020 EN LA BASE IMPONIBLE DEL AHORRO**

Saldo neto positivo del rendimiento capital mobiliario imputable a 2020 a integrar en la B.I. ahorro	0,50	0429
--	------	------

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	103.740,87	0432
Base imponible general [(420)-(431)+(432)-(433)-(434)]	103.740,87	0435

BASE IMPONIBLE DEL AHORRO

Base imponible del ahorro	0,50	0460
---------------------------	------	------

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

Base liquidable general [(435)-(491)-(492)-(493)-(494)-(495)-(496)-(497)]	103.740,87	0500
Base liquidable general sometida a gravamen [(500)-(501)]	103.740,87	0505

DETERMINACIÓN DE LA BASE LIQUIDABLE DEL AHORRO

Base liquidable del ahorro [(460)-(506)-(507)]	0,50	0510
--	------	------

Adecuación del impuesto a las circunstancias personales y familiares

Impuesto sobre la Renta de las Personas Físicas 2020

Mínimo contribuyente. Importe estatal	5.550,00	0511
Mínimo contribuyente. Importe autonómico	5.550,00	0512
Mínimo por descendientes. Importe estatal	2.550,00	0513
Mínimo por descendientes. Importe autonómico	2.550,00	0514
Mínimo personal y familiar para calcular el gravamen estatal	8.100,00	0519
Mínimo personal y familiar para calcular el gravamen autonómico	8.100,00	0520
Mínimo personal y familiar de la base liquidable general para calcular el gravamen estatal	8.100,00	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	8.100,00	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	18.792,45	0528
Cuota autonómica correspondiente a la base liquidable general sometida a gravamen	18.650,40	0529
Cuota estatal correspondiente al mínimo personal y familiar de B.L. general	769,50	0530
Cuota autonómica correspondiente al mínimo personal y familiar de la B.L. general	769,50	0531
Cuota estatal correspondiente a la base liquidable general	18.022,95	0532
Cuota autonómica correspondiente a la base liquidable general	17.880,90	0533
Tipo medio estatal	17,37	0534
Tipo medio autonómico	17,23	0535
Cuota estatal correspondiente a la base liquidable del ahorro sometida a gravamen	0,05	0536
Cuota autonómica correspondiente a la base liquidable del ahorro sometida a gravamen	0,05	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	0,05	0540
Cuota autonómica correspondiente a la base liquidable del ahorro	0,05	0541
Tipo medio estatal	10,00	0542
Tipo medio autonómico	10,00	0543
Cuota íntegra estatal [(532)+(540)]	18.023,00	0545
Cuota íntegra autonómica [(533)+(541)]	17.880,95	0546

Deducciones

Imp. con derecho a deduc.: Donativos a entidades reguladas en la Ley 49/2002 de 23 de diciembre	895,08	H
Deducción por donativos a entidades reguladas en la Ley 49/2002 con límite 10% de la base liquidable	418,03	0723
Por donativos, parte estatal	209,02	0552
Por donativos, parte autonómica	209,02	0553
Deducciones autonómicas de la Comunidad de las Illes Balears		
Suma de deducciones autonómicas	0,00	0564

Determinación de cuotas líquidas y resultados

CUOTAS LÍQUIDAS		
Cuota líquida estatal [(545)-(547)-(549)-(550)-(552)-(554)-(556)-(558)-(560)-(562)-(565)]	17.813,98	0570
Cuota líquida autonómica [(546)-(548)-(551)-(553)-(555)-(557)-(559)-(561)-(563)-(564)-(566)]	17.671,93	0571
Cuota líquida estatal incrementada [(570)+(572)+(573)+(574)+(576)]	17.813,98	0585
Cuota líquida autonómica incrementada [(571)+(577)+(578)+(579)+(581)]	17.671,93	0586

CUOTA RESULTANTE DE LA AUTOLIQUIDACIÓN

Cuota líquida incrementada total [(585)+(586)]	35.485,91	0587
Cuota resultante de la autoliquidación [(587)-(588)-(589)-(590)-(591)]	35.485,91	0595

RETENCIONES Y DEMÁS PAGOS A CUENTA

Por rendimientos del trabajo	36.066,16	0596
Por rendimientos del capital mobiliario	0,14	0597
Total pagos a cuenta [suma de (592) + (593) + (594) + (596) a (606)]	36.066,30	0609

RESULTADO DE LA DECLARACIÓN

Cuota diferencial [(595)-(609)]	-580,39	0610
Resultado de la declaración	-580,39	0670

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

Cuota líquida autonómica incrementada	17.671,93	0671
Importe del IRPF que corresponde a la Comunidad Autónoma de residencia del contribuyente	17.671,93	0675

Impuesto sobre la Renta de las Personas Físicas
Declaración 2020
Documento de ingreso o devolución

Modelo
100

Primer declarante	NIF 37336614R	Ejercicio 2 0 2 0 Período 0 A																									
	Apellidos y Nombre AMADOR GONZALEZ EVA REGINA	Número justificante: 1001321081284																									
Cónyuge	NIF 43096265S	Apellidos y Nombre COLL TORRES EDUARDO																									
Resumen de la declaración	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 25%;">Base liquidable general sometida a gravamen</td> <td style="width: 25%;">Base liquidable del ahorro</td> <td style="width: 25%;">Cuota integra estatal</td> <td style="width: 25%;">Cuota integra autonómica</td> </tr> <tr> <td>0505 103.740,87</td> <td>0510 0,50</td> <td>0545 18.023,00</td> <td>0546 17.880,95</td> </tr> <tr> <td>Cuota líquida estatal</td> <td>Cuota líquida autonómica</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>0570 17.813,98</td> <td>0571 17.671,93</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="2">Resultado a ingresar o devolver (casilla [0670] o casilla [0695] de la declaración)</td> <td>0695</td> <td>-580,39</td> </tr> <tr> <td>Tributación individual</td> <td>68 <input checked="" type="checkbox"/></td> <td>Tributación conjunta</td> <td>69 <input type="checkbox"/></td> </tr> </table> <p>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 <input type="checkbox"/></p>			Base liquidable general sometida a gravamen	Base liquidable del ahorro	Cuota integra estatal	Cuota integra autonómica	0505 103.740,87	0510 0,50	0545 18.023,00	0546 17.880,95	Cuota líquida estatal	Cuota líquida autonómica			0570 17.813,98	0571 17.671,93			Resultado a ingresar o devolver (casilla [0670] o casilla [0695] de la declaración)		0695	-580,39	Tributación individual	68 <input checked="" type="checkbox"/>	Tributación conjunta	69 <input type="checkbox"/>
Base liquidable general sometida a gravamen	Base liquidable del ahorro	Cuota integra estatal	Cuota integra autonómica																								
0505 103.740,87	0510 0,50	0545 18.023,00	0546 17.880,95																								
Cuota líquida estatal	Cuota líquida autonómica																										
0570 17.813,98	0571 17.671,93																										
Resultado a ingresar o devolver (casilla [0670] o casilla [0695] de la declaración)		0695	-580,39																								
Tributación individual	68 <input checked="" type="checkbox"/>	Tributación conjunta	69 <input type="checkbox"/>																								
Declaración Complementaria	<p>Este apartado se cumplimentará exclusivamente en caso de declaración complementaria del ejercicio 2020 de la que se derive una cantidad a ingresar.</p> <p>Resultado de la declaración complementaria</p> <p>0680</p> <p>Importante: en las declaraciones complementarias no podrá fraccionarse el pago en dos plazos.</p>																										
Fraccionamiento del pago e ingreso	<p>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.</p> <p>Consigne en la casilla I₁ 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.</p> <p>Recuerde que si opta por domiciliar la totalidad o el primer plazo, dicho importe se cargará en cuenta el 30 de junio.</p> <p>NO FRACCIONA el pago..... 1 <input type="checkbox"/></p> <p>SÍ FRACCIONA el pago en dos plazos..... 6 <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>Ingreso efectuado a favor del Tesoro Público: Cuenta restringida de colaboración en la recaudación de la Agencia Estatal de Administración Tributaria de autoliquidaciones.</p> <p>Importe (de la totalidad o del primer plazo)</p> <p>I₁ <input type="text"/></p> <p>Forma de pago:</p> <p><input type="text"/></p> <p>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 el plazo para efectuar el ingreso es hasta el 30 de junio de 2021, inclusive.</p>	<p>Opciones de pago del 2º plazo</p> <p>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 2º plazo en Entidad colaboradora.</p> <p>NO DOMICILIA el pago del 2º plazo 2 <input type="checkbox"/></p> <p>Si no domicilia el pago del 2º plazo, deberá efectuar el ingreso hasta el día 5 de noviembre de 2021, inclusive.</p> <p>SI DOMICILIA el pago del 2º plazo en Entidad colaboradora 3 <input type="checkbox"/></p> <p>Si opta por domiciliar el pago del 2º plazo en Entidad colaboradora, consigne en la casilla I₂ el importe de dicho plazo y cumplimente en el apartado "Cuenta bancaria" los datos de la cuenta en la que desea domiciliar el pago. En este caso, el importe se cargará en cuenta el 5 de noviembre.</p> <p>Importe del 2º plazo I₂ <input type="text"/> (40% de la casilla [0695])</p>																									
Devolución	<p>Si el importe consignado en la casilla [0695] es una cantidad negativa, indique si solicita devolución o renuncia a ella:</p> <p>Devolución: SOLICITA LA DEVOLUCIÓN POR TRANSFERENCIA</p> <p>Importe: D 580,39</p> <p>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.</p>																										
Cuenta bancaria	<p>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 bancaria abierta en España de la que sea titular en la que desea que le sean cargados los correspondientes pagos.</p> <p>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.</p> <p>Código IBAN ES0414650100941712471276</p> <p>Código SWIFT/BIC <input type="text"/></p>																										

Consulta de Datos Fiscales 2020

A continuación, se muestran los datos fiscales que le constan a la Agencia Tributaria en este momento.

DATOS IDENTIFICATIVOS

NIF: 37336614R	NOMBRE: AMADOR GONZALEZ EVA REGINA
--------------------------	--

DOMICILIO FISCAL

Tipo Vía CALLE	Nombre largo Vía JOAN RIPOLL I TROBAT	Tipo Numeración NUM	Número 2	Calificador Número	Bloque	Portal	Escalera	Planta / Piso 04	Puerta C
Datos Complementarios									
Código Postal I 07013	Municipio PALMA	Localidad / Población PALMA DE MALLORCA	Provincia ILLES BALEARS	Referencia Catastral 8014603DD6881C0113HF					

RENDIMIENTOS DE TRABAJO

Código	NIF Pagador	Nombre Pagador	Clave	Retribuciones Dinerarias	Retenciones	Retribuciones Dinerarias por Incapacidad Laboral	Retenciones de Retribuciones por Incapacidad Laboral	Retribuciones en Especie	Ingresos a Cuenta	Ingresos a Cuenta Repercuidos	G De
RTA0001	Q0719003F	SERVEI D E SALUT DE LES ILLES BALEARS	Empleado	108.574,82	35.952,96	305,25	113,20				
		TOTAL		108.574,82	35.952,96	305,25	113,20				
		CASILLAS DECLARACIÓN RENTA		0003	0596	0003	0596	0007	0596	0006	001.

RENDIMIENTOS DE CUENTAS BANCARIAS

Código	NIF Pagador	Nombre Pagador	Cuenta	Tipo	Titulares	Rendimientos Dinerarios	Retenciones	Rendimientos Especie	Ingresos a Cuenta
CB00001	W0037986G	ING BANK NV SUCURSAL EN ESPAÑA	2031302992	Cuenta corriente	1	0,50	0,14		
				TOTAL		0,50	0,14		
		CASILLAS DECLARACIÓN RENTA		0027	0597	0027	0597		

DONACIONES, CUOTAS Y APORTACIONES A PARTIDOS POLÍTICOS, COALICIONES O AGRUPACIONES DE ELECTORES

Código	NIF Entidad	Nombre Entidad	Tipo	Clave	Porcentaje Deducción Autonómica	Comunidad Autónoma	Porcentaje Deducción Estatal (*)	Importe Donación	Recurrencia Donativo
DN00001	R0700046F	CDAD COLEGIO LA SALLE PALMA DE HERMANOS	Dineraria	Donativo				800,00	Sí
DN00002	G78509809	FUNDACION PATRONATO DE HUERFANOS Y PROT	Dineraria	Donativo				95,08	No
							TOTAL	895,08	

(*)La deducción por donativos a entidades sin fines lucrativos (art. 68.3.a) LIRPF) es el resultado de aplicar hasta 150 euros del conjunto de donativos realizados un porcentaje de deducción incrementado (80%/85%); y al exceso de donaciones sobre 150 euros el porcentaje (o porcentajes) de deducción que corresponde (35, 40, o 45,por 100). Art. 19 de la Ley 49/2002, de 23 de diciembre

INFORMACIÓN CATASTRAL DE INMUEBLES

Código	Referencia Catastral	Situación del Bien							Clase Bien	Clave Clave	Clasificación Almacén Clasificación Almacén	Valor Catastral	Valor Catastral	Marca	
		Tipo Vía	Vía	Nº Esc.	Situación del Bien	Planta Piso	Puerta	Municipio							
UR0000	7303303ED1	CL/Vía	PER	000	Esc. / Piso	Planta	Puerta	Municipio	UR	Reside		53.833,95	37.522,40	No revisado	Proj

Nota: Información facilitada por la Dirección General del Catastro excepto los campos de uso y número de días que son determinados por la AEAT.

Nota:

Recuerde que en su declaración deberá consignar todos los rendimientos obtenidos en el ejercicio, con independencia de que los mismos aparezcan o no en estos datos fiscales. Los datos fiscales que le enviamos proceden de información facilitada por terceros (sus pagadores, entidades, etc...). con ellos puede aclarar las diferencias que observe entre los datos fiscales recibidos y sus datos reales, y en el caso de la información catastral de inmuebles puede contactar con la D.G. del catastro en su sede (<https://www.sedecatastro.gob.es>).



2.798

RV: certificado carrera IRPF Recibidos ×

**Eva Regina Amador Gonzalez** <evar.amador@ssib.es>

para mí

Hola Javi,

Ahi te mando lo de la carrera. Mis datos personales te los mando por watsap.

Dra. Eva Amador González
Radiología Pediátrica
Hospital Son Espases

De: Antonia Piñeiro Alomar <antonia.pineiro@ssib.es>**Enviado:** viernes, 11 de junio de 2021 9:07**Para:** Eva Regina Amador Gonzalez <evar.amador@ssib.es>**Asunto:** RE: certificado carrera IRPF

Buenos días,

Le adjuntamos certificado de atrasos de carrera que nos ha solicitado.

Saludos

Antonia Piñeiro Alomar
Grupo Nóminas
Servicio de Personal
Hospital Son Espases
Teléfono 871205020

De: Eva Regina Amador Gonzalez <evar.amador@ssib.es>**Enviado:** miércoles, 9 de junio de 2021 9:06**Para:** HUSD Nóminas <huse.nominas@ssib.es>**Asunto:** certificado carrera IRPF

Hola,

Necesitaría un certificado de los rendimientos de la carrera profesional para presentar la
Mi nombre es Eva Amador González, DNI 37336614R.

Gracias,

Dra. Eva Amador González

No
conta
Har
Bus
alc

D. JOSEP MANUEL POMAR REYNES, como DIRECTOR GERENTE DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO SON ESPASES

CERTIFICA QUE:

Dª Eva Regina AMADOR GONZALEZ con DNI 37336614R, en virtud de la Sentencia del TSJ ILLES BALEARS Nº 118/2019, percibió en la nómina de septiembre 2020, con retroactividad de fecha 01.01.2016 al 31.08.2020 las retribuciones en concepto de “Carrera Profesional” a continuación desglosadas por anualidades:

Períodos:

01.01.2016 al 31.12.2016

Bruto	IRPF	S.S.
561,28	0	0,00

Períodos:

01.01.2017 al 31.12.2017

Bruto	IRPF	S.S.
2427,94	0	0,00

Períodos:

01.01.2018 al 31.12.2018

Bruto	IRPF	S.S.
4969,76	0	0,00

Períodos:

01.01.2019 al 31.12.2019

Bruto	IRPF	S.S.
5184,37	0	0,00

Períodos:

01.01.20 al 31.08.2020

Bruto	IRPF	S.S.
3500,00	0	0,00

Y para que conste a los efectos oportunos, firmo la presente certificación en Palma de Mallorca a 10 de junio de 2021.

