



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

CIF Q0719003F

Codi SS 07109416148

Organisme Servei de Salut de les Illes Balears

Domicili Mallorca

Centre Hospital Son Espases

NIF 37336614R c/c 14650100 1712471276

Núm. Af.SS 071007052668 Gr. Cot. 01 Epígraf 86

Lloc de treball FEA

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 COTITZACIONS I APORTACIONS D'EMPRESA I EMPLEAT						
	BASES	APORTACIONS				
			%Empr.	Quota	%Treb.	Quota
GUANYS 4.431,32	Conting. comunes 4070,10	Contingències comunes	23,60	960,54	4,70	191,29
		Acc. Treball i M. Prof	1,50	61,05		
P.P.EXTRA 301,91	Conting. profess. 4070,10	Atur	5,50	223,86	1,55	63,09
		Formació professional	0,60	24,42	0,10	4,07
TOTAL 4.733,23		Fogasa	0,00			
		Hores extres ordinàries	0,00		4,70	
		Hores extres extraordinàries	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 segell 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

Impuesto sobre la Renta de las Personas Físicas 2020

Página 1

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

Primer declarante

(01) NIF 37336614R	(02) Apellidos y nombre AMADOR GONZALEZ EVA REGINA			
Sexo del primer declarante: H: hombre (05) M: mujer (05) M				
Estado civil (el 31-12-2020) Soltero/a (06) Casado/a (07) X Viudo/a (08) Divorciado/a o separado/a legalmente (09)				
				Fecha de nacimiento (10) 27/06/1979
Grado de discapacidad. Clave (11)				(12)
Si su domicilio está situado en el extranjero indique el país de residencia en la UE oEEE en 2020 (excepto España)				

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: H: hombre (59) H M: mujer (59)				
Fecha de nacimiento del cónyuge (60) 20/03/1975				
Grado de discapacidad del cónyuge. Clave (61)				
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 oEEE en 2020 (excepto España)				(43)

☐ 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)
 Atención: solamente podrán optar por el régimen de tributación conjunta los contribuyentes integrados en una unidad familiar.

Tributación individual	(68) X
Tributación conjunta	(69)

☐ 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 periodo impositivo (67) Fecha de fallecimiento

☐ 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 28 de junio (BOE del 29), marque con una "X" esta casilla (106) X

☐ Representante

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

Ejercicio
2020Primer
declarante NIF
37336614RApellidos y nombre
AMADOR GONZALEZ EVA REGINA

Página 2

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.

Si alguno de los hijos o descendientes hubiera fallecido en el año 2020, 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/NIE	Apellidos y nombre (por este orden)	Sexo del progenitor (*)	
1.º	85	86	89	Si el otro progenitor no tiene NIF o NIE, marque con una "X" esta casilla ... 87
2.º	85	86	89	Si el otro progenitor no tiene NIF o NIE, marque con una "X" esta casilla ... 87
3.º	85	86	89	Si el otro progenitor no tiene NIF o NIE, marque con una "X" esta casilla ... 87
4.º	85	86	89	Si el otro progenitor no tiene NIF o NIE, 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 período impositivo

NIF	Apellidos y nombre (por este orden)	Fecha de nacimiento	Discapacidad (clave)	Vinculación	Convivencia
90	91	92	93	94	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 2020, indique su NIF y la fecha de fallecimiento

NIF	Fecha de fallecimiento
96	97
96	97

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, Mutuality Funcionarios, deducciones 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 2020 Período 0A
	Apellidos y Nombre AMADOR GONZALEZ EVA REGINA	
Número justificante: 1001321081284		

Cónyuge	NIF 43096265S	Apellidos y Nombre COLL TORRES EDUARDO
---------	-------------------------	--

Resumen de la declaración	Base liquidable general sometida a gravamen 0505 103.740,87	Base liquidable del ahorro 0510 0,50	Cuota íntegra estatal 0545 18.023,00	Cuota íntegra autonómica 0546 17.880,95
	Cuota líquida estatal 0570 17.813,98	Cuota líquida autonómica 0571 17.671,93		
	Resultado a ingresar o devolver (casilla [0670] o casilla [0695] de la declaración) 0695 -580,39			
	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	Este apartado se cumplimentará exclusivamente en caso de declaración complementaria del ejercicio 2020 de la que se derive una cantidad a ingresar.	
	Resultado de la declaración complementaria 0680	
	Importante: en las declaraciones complementarias no podrá fraccionarse el pago en dos plazos.	

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</p> <p>SÍ FRACCIONA el pago en dos plazos 6</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) I₁</p> <p>Forma de pago:</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 2.º 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 2.º plazo en Entidad colaboradora.</p> <p>NO DOMICILIA el pago del 2.º plazo 2</p> <p>Si no domicilia el pago del 2.º plazo, deberá efectuar el ingreso hasta el día 5 de noviembre de 2021, inclusive.</p> <p>SÍ DOMICILIA el pago del 2.º plazo en Entidad colaboradora 3</p> <p>Si opta por domiciliar el pago del 2.º 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 desee domiciliar el pago. En este caso, el importe se cargará en cuenta el 5 de noviembre.</p> <p>Importe del 2.º plazo I₂ (40% de la casilla [0695])</p>
------------------------------------	---	---

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 580,39
	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.	

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>	
	Código IBAN ES0414650100941712471276	Código SWIFT/BIC

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:	NOMBRE:
37336614R	AMADOR GONZALEZ EVA REGINA

DOMICILIO FISCAL

Tipo Vía	Nombre largo Vía	Tipo Numeración	Número	Calificador Número	Bloque	Portal	Escalera	Planta / Piso	Puerta
CALLE	JOAN RIPOLL I TROBAT	NUM	2					04	C
Datos Complementarios		Localidad / Población							
		PALMA DE MALLORCA							
Código Postal	Municipio	Provincia				Referencia Catastral			
07013	PALMA	ILLES BALEARS				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 Repercutidos	Código
RTA0001	Q0719003 F	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	W003798 6G	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	R0700046 F	CDAD COLEGIO LA SALLE PALMA DE HERMANOS	Dineraria	Donativo				800,00	Sí
DN00002	G7850980 9	FUNDACION PATRONATO DE HUERFANOS Y PROTECTOR	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 corresponda (35, 40, o 45,por 100). Art. 19 de la Ley 49/2002, de 23 de diciembre

INFORMACIÓN CATASTRAL DE INMUEBLES

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



2.798

RV: certificado carrera IRPF Recibidos x


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:

D^a Eva Regina AMADOR GONZALEZ con DNI 37336614R, en virtud de la Sentencia del TSJ ILLES BALEARIS N° 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.



JOSEP M. POMAR REYNÉS
Director gerent