



# INFORMACIÓN DE LA PRESENTACIÓN DE LA DECLARACIÓN

**MODELO 111**

## **Registro**

Presentación realizada el 16-04-2014 a las 10.49.03

Expediente/Referencia (nº registro asignado): 201411134050186R

Código Seguro de Verificación: CFW2USFXXHLMSCA9

## **Presentador**

NIF Presentador: B98340540

Apellidos y Nombre / Razón social: TRAZIA FORMACION Y GESTION SL

En calidad de: Titular

Vía de entrada: **Presentación por Internet**

Número de justificante: 1115390389976

**NEGATIVA SIN ACTIVIDAD / RESULTADO CERO**

Declarante (1)

Devengo (2)

Ejercicio ...  Período .....

Número de justificante: 1115390389976

NIF	<input type="text" value="B98340540"/>	Apellidos y nombre o razón social	<input type="text" value="PARDO SOUCASE CARLOS"/>
-----	--	-----------------------------------	---

Liquidación (3)

**I. Rendimientos del trabajo**

Rendimientos dinerarios .....	N.º de perceptores	<input type="text" value="01"/>	Importe de las percepciones	<input type="text" value="02"/>	Importe de las retenciones	<input type="text" value="03"/>
Rendimientos en especie .....	N.º de perceptores	<input type="text" value="04"/>	Valor percepciones en especie	<input type="text" value="05"/>	Importe de los ingresos a cuenta	<input type="text" value="06"/>

**II. Rendimientos de actividades económicas**

Rendimientos dinerarios .....	N.º de perceptores	<input type="text" value="07"/>	Importe de las percepciones	<input type="text" value="08"/>	Importe de las retenciones	<input type="text" value="09"/>
Rendimientos en especie .....	N.º de perceptores	<input type="text" value="10"/>	Valor percepciones en especie	<input type="text" value="11"/>	Importe de los ingresos a cuenta	<input type="text" value="12"/>

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

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

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

Percepciones dinerarias .....	N.º de perceptores	<input type="text" value="19"/>	Importe de las percepciones	<input type="text" value="20"/>	Importe de las retenciones	<input type="text" value="21"/>
Percepciones en especie .....	N.º de perceptores	<input type="text" value="22"/>	Valor percepciones en especie	<input type="text" value="23"/>	Importe de los ingresos a cuenta	<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**

Contraprestaciones dinerarias o en especie .....	N.º de perceptores	<input type="text" value="25"/>	Contraprestaciones satisfechas	<input type="text" value="26"/>	Importe de los ingresos a cuenta	<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 cuenta cliente (CCC)			
Entidad	Sucursal	DC	Número de cuenta

Firma (7)

\_\_\_\_\_, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_  
Firma:

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:**