



INFORMACIÓN DE LA PRESENTACIÓN DE LA DECLARACIÓN

MODELO 111

Registro

Presentación realizada el 17-07-2014 a las 13.49.41

Expediente/Referencia (nº registro asignado): 201411170820432E

Código Seguro de Verificación: YNSJCUBN3QYAKBZU

Presentador

NIF Presentador: 44770826S

Apellidos y Nombre / Razón social: HERNANDEZ SANCHEZ LUCIA MAR

En calidad de: Titular

Vía de entrada: Presentación por Internet

Número de justificante: 1115794198732

NEGATIVA SIN ACTIVIDAD / RESULTADO CERO

Declarante (1)

Devengo (2)

Ejercicio ... Período

Número de justificante: 1115794198732

NIF	<input type="text" value="44770826S"/>	Apellidos y nombre o razón social	<input type="text" value="HERNANDEZ SANCHEZ LUCIA"/>
-----	--	-----------------------------------	--

Liquidación (3)

I. Rendimientos del trabajo

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

II. Rendimientos de actividades económicas

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

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

Premios en metálico	N.º de perceptores	Importe de las percepciones	Importe de las retenciones
<input type="text" value="13"/>	<input type="text"/>	<input type="text" value="14"/>	<input type="text" value="15"/>
Premios en especie	N.º de perceptores	Valor percepciones en especie	Importe de los ingresos a cuenta
<input type="text" value="16"/>	<input type="text"/>	<input type="text" value="17"/>	<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	Importe de las percepciones	Importe de las retenciones
<input type="text" value="19"/>	<input type="text"/>	<input type="text" value="20"/>	<input type="text" value="21"/>
Percepciones en especie	N.º de perceptores	Valor percepciones en especie	Importe de los ingresos a cuenta
<input type="text" value="22"/>	<input type="text"/>	<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

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

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: