



SELLO

# DECLARACIÓN DE BIENES, RENTAS Y ACTIVIDADES

NOMBRE DEL DECLARANTE

PRIMER APELLIDO

SEGUNDO APELLIDO

José

Valverde

Reolid

Esta declaración se efectúa como:



Titular del cargo



Otra condición:



## CARGO PÚBLICO ORIGEN DE LA DECLARACION

DENOMINACIÓN

Concejal Exmo. Ayuntamiento de Hellín

Esta declaración se efectúa con motivo de



Nombramiento



Cese

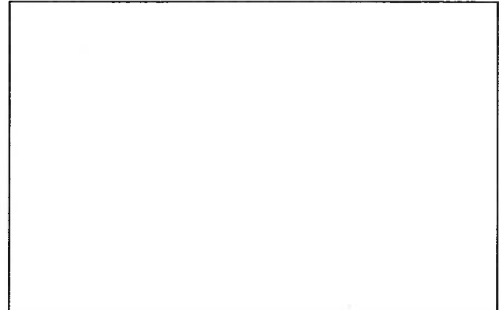


Declaración anual



Otra circunstancia:

SELLO DE REGISTRO





## DATOS PERSONALES DEL DECLARANTE

|                                                                                                                                                                   |                 |                  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|------------------|
| José                                                                                                                                                              | Valverde        | Reolid           |
| NOMBRE                                                                                                                                                            | PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO |
| Declara, en su condición de <input type="checkbox"/> titular <input type="checkbox"/> cónyuge o persona de análoga relación de convivencia afectiva               |                 |                  |
| CARGO Concejál Exmo. Ayuntamiento de Hellín                                                                                                                       |                 |                  |
| Con motivo de: <input checked="" type="checkbox"/> nombramiento <input type="checkbox"/> cese <input type="checkbox"/> declaración anual <input type="checkbox"/> |                 |                  |
| Régimen económico del matrimonio:                                                                                                                                 |                 |                  |

## I.- INGRESOS NETOS PERCIBIDOS EN EL EJERCICIO ANTERIOR A LA PRESENTE DECLARACIÓN

| Procedencia de las rentas                                                                  | CONCEPTO                  | INGRESOS NETOS |
|--------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|----------------|
| Cargos, puestos o trabajos dependientes en organismos o empresas                           | Fenayet Hosteleros S.L.U. | 5482,00        |
|                                                                                            | Candy Spain               | 513,00         |
| Dietas de cualquier clase                                                                  |                           |                |
| Pensiones, becas, subvenciones e indemnizaciones                                           | Pensión Orfandad          | 217,00         |
|                                                                                            |                           |                |
| Actividades profesionales o empresariales                                                  |                           |                |
|                                                                                            |                           |                |
| Dividendos y participación en beneficios                                                   |                           |                |
|                                                                                            |                           |                |
| Intereses de cuentas, depósitos y activos financieros                                      |                           |                |
|                                                                                            |                           |                |
| Arrendamiento de bienes muebles e inmuebles y otros rendimientos del trabajo o financieros |                           |                |
|                                                                                            |                           |                |

## II.- PATRIMONIO INMOBILIARIO:

| DESCRIPCIÓN DEL BIEN | MUNICIPIO | SUPERFICIE | FECHA DE ADQUISICIÓN | TITULO DE ADQUISICIÓN | % DE PARTICIPACIÓN |
|----------------------|-----------|------------|----------------------|-----------------------|--------------------|
| Piso                 | Hellín    | 97m2       | 2019                 | Nuda Propie           | 33,33              |
|                      |           |            |                      |                       |                    |
|                      |           |            |                      |                       |                    |
|                      |           |            |                      |                       |                    |
|                      |           |            |                      |                       |                    |
|                      |           |            |                      |                       |                    |
|                      |           |            |                      |                       |                    |
|                      |           |            |                      |                       |                    |
|                      |           |            |                      |                       |                    |

En Hellín, a 26 de enero de 2024

Firma del declarante

\* Los bienes señalados con asterisco en el apartado II.- PATRIMONIO INMOBILIARIO, fueron adquiridos con anterioridad a la toma de posesión





III.- DEUDAS

| DESCRIPCIÓN | VALOR EN EUROS |
|-------------|----------------|
|             |                |
|             |                |
|             |                |
|             |                |

IV.- DEPOSITOS BANCARIOS, ACCIONES, FONDOS DE INVERSION, POLIZAS DE SEGURO U OTROS CON NATURALEZA ANÁLOGA

| TIPO                                                                                       | DESCRIPCIÓN DEL BIEN O DERECHO | VALOR EN EUROS |
|--------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|----------------|
| Saldo medio total en cuentas bancarias                                                     | Cuenta Bancaria                | 17.500         |
| Acciones y participaciones en el capital de empresas                                       |                                |                |
|                                                                                            |                                |                |
|                                                                                            |                                |                |
| Fondos de inversión, seguros de vida, rentas temporales y vitalicias y planes de pensiones |                                |                |
|                                                                                            |                                |                |
| Títulos de Deuda Pública, Obligaciones y Bonos                                             |                                |                |
|                                                                                            |                                |                |
| Bienes o depósitos fuera de España                                                         |                                |                |
|                                                                                            |                                |                |

V.- OTROS BIENES

| TIPO                                                                                 | DESCRIPCIÓN DEL BIEN O DERECHO | VALOR EN EUROS |
|--------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|----------------|
| Pagarés y certificaciones de depósito                                                |                                |                |
|                                                                                      |                                |                |
| Concesiones administrativas                                                          |                                |                |
|                                                                                      |                                |                |
| Otros bienes patrimoniales conforme a la actual Ley del Impuesto sobre el Patrimonio |                                |                |
|                                                                                      |                                |                |
|                                                                                      |                                |                |

En Hellín, a 26 de enero de 2024

Firma del declarante





VI.- VEHÍCULOS (según la Ley del Impuesto sobre el Patrimonio)

| FECHA DE ADQUISICIÓN | MARCA Y MODELO | VALOR EN EUROS |
|----------------------|----------------|----------------|
| 2019                 | Peugeot 207    | 1500           |
|                      |                |                |
|                      |                |                |
|                      |                |                |
|                      |                |                |

VII.- CUOTA LÍQUIDA PAGADA AL TESORO PÚBLICO POR IRPF Y PATRIMONIO. PAGO EFECTUADO EN EL EJERCICIO ANTERIOR A LA PRESENTE DECLARACIÓN

|                               |        |
|-------------------------------|--------|
| Renta de las Personas Físicas | 501,68 |
| Patrimonio                    |        |

DECLARACIÓN DE ACTIVIDADES

| ENTIDAD, EMPRESA U ORGANISMO     | CARGO, PUESTO O ACTIVIDAD | FECHA DE INICIO | FECHA DE CESE |
|----------------------------------|---------------------------|-----------------|---------------|
| Juventudes Socialistas de Hellín | Secretario General        | 2017            | En el cargo   |
|                                  |                           |                 |               |
|                                  |                           |                 |               |
|                                  |                           |                 |               |
|                                  |                           |                 |               |
|                                  |                           |                 |               |
|                                  |                           |                 |               |
|                                  |                           |                 |               |

OBSERVACIONES

El presente concejal no ejerce actividades, cargos o cualquier otra situación análoga que afecten a la regulación contenida en el régimen de incompatibilidades, entiéndese para evitar que un miembro de la Corporación pueda no actuar con imparcialidad o independencia en su toma de decisiones, pudiendo verse menoscabado el cumplimiento de sus deberes.  
Por consiguiente, hago constar mediante la presente la ausencia de una posible causa de incompatibilidad, ilegitimidad o conflicto de interés que comprometan el libre ejercicio de mis funciones como corporativo municipal si más atención al interés público y general de los ciudadanos de Hellín.

En Hellín, a 26 de enero de 2024

Firma del declarante





AYUNTAMIENTO DE HELLÍN  
Registro de Entrada n.º 1747/2024  
Copia escaneada  
26/01/2024 11:31

SELLO



## INFORMACIÓN DE LA PRESENTACIÓN DE LA DECLARACIÓN

Modelo 100

Ejercicio 2022

### Registro

**Presentación realizada el:** 18-05-2023 a las 22:25:44

**Expediente/Referencia (nº registro asignado):** 202210040041027N

**Código Seguro de Verificación:** NJPHXXMS6YC6DW9L

**Número de justificante:** 1003487496654

**Vía de entrada:** Presentación por Internet

### Presentador

**NIF Presentador:** 53140046H

**Apellidos y Nombre / Razón social:** REOLID GARCIA MARIA DEL CARMEN

**En calidad de:** Titular

SOLICITUD DE DEVOLUCIÓN

La autenticidad de este documento puede ser comprobada mediante el Código Seguro

1



AYUNTAMIENTO DE HELLÍN

Código Seguro de Verificación: CPAA AAKM CPVV J4RR MZ2C

[Untitled]26012024\_2024012611311033

La comprobación de la autenticidad de este documento y otra información está disponible en <https://hellin.sedipualba.es/>

Pág. 5 de 11



SELLO  
AYUNTAMIENTO DE HELLÍN  
Registro de Entrada n.º 1747/2024  
Copia escaneada  
26/01/2024 11:31

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

|                                                                                                                          |                                                                                                               |                                      |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|
| <b>Primer declarante</b>                                                                                                 |                                                                                                               |                                      |
| NIF<br>01 53140046H                                                                                                      | Apellidos y nombre<br>02 REOLID GARCIA MARIA DEL CARMEN                                                       |                                      |
| Sexo del primer declarante:<br>H: hombre 05 M<br>M: mujer                                                                | Estado civil (el 31-12-2022)<br>Soltero/a 06 Casado/a 07 Viudo/a 08 X Divorciado/a o separado/a legalmente 09 | Fecha de nacimiento<br>10 05/03/1974 |
| Grado de discapacidad. Clave..... 11                                                                                     |                                                                                                               |                                      |
| Si su domicilio está situado en el extranjero indique el país de residencia en la UE o EEE en 2022 (excepto España)..... |                                                                                                               | 12                                   |

|                                                                                                                                                                           |                                       |                                                |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|------------------------------------------------|
| <b>Cónyuge (los datos identificativos del cónyuge son obligatorios en caso de matrimonio no separado legalmente)</b>                                                      |                                       |                                                |
| NIF<br>13                                                                                                                                                                 | Apellidos y nombre<br>14              |                                                |
| Sexo del cónyuge:<br>H: hombre 59<br>M: mujer                                                                                                                             | Fecha de nacimiento del cónyuge<br>60 | Grado de discapacidad del cónyuge. Clave<br>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 o EEE en 2022 (excepto España) .....                                                 |                                       | 43                                             |

**Comunidad o Ciudad Autónoma de residencia en el ejercicio 2022**

|                                                                                                                                      |       |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|
| Clave de la Comunidad Autónoma o de la Ciudad con Estatuto de Autonomía en la que tuvo/tuvieron su residencia habitual en 2022 ..... | 70 07 |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|

**Opción de tributación**

|                                                                                                                               |                                |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|
| Indique la opción de tributación elegida (marque con una "X" la casilla que proceda) .....                                    | Tributación individual..... 68 |
| Atención: solamente podrán optar por el régimen de tributación conjunta los contribuyentes integrados en una unidad familiar. | Tributación conjunta..... 69 X |

**Devengo**

|                                                                                                                                                                                  |                        |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|
| Atención: este apartado únicamente se cumplimentará en las declaraciones individuales de contribuyentes fallecidos en el ejercicio 2022 con anterioridad al día 31 de diciembre. | Fecha de fallecimiento |
| Fecha de finalización del período impositivo .....                                                                                                                               | 67                     |

**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 X |

**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**

|           |                                         |
|-----------|-----------------------------------------|
| NIF<br>65 | Apellidos y nombre o razón social<br>66 |
|-----------|-----------------------------------------|

La autenticidad de este documento puede ser comprobada mediante el Código Seguro de Verificación N.IPHXXMSRYC6DW9I en <https://sede.agenciatributaria.gob.es>

2



AYUNTAMIENTO DE HELLÍN

Código Seguro de Verificación: CPAA AAKM CPWV J4RR MZ2C

[Untitled]26012024\_2024012611311033

La comprobación de la autenticidad de este documento y otra información está disponible en <https://hellin.sedipualba.es/>



SELLO  
AYUNTAMIENTO DE HELLÍN  
Registro de Entrada n.º 1747/2024  
Copia escaneada  
26/01/2024 11:31

Agencia Tributaria  
Teléfono: 915 54 87 70 / 901 33 55 33  
sede.agenciatributaria.gob.es

# Impuesto sobre la Renta de las Personas Físicas Ejercicio 2022

Modelo  
100

NIF  
Primer declarante 53140046H

Apellidos y nombre  
REOLID GARCIA MARIA DEL CARMEN

## 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 | Clave de discapacidad | Vinculación (*) | Nº de orden (**) (***) | Otras situaciones |
|------------------|-------------------------------------|---------------------|-------------------------------------------------------------|-----------------------|-----------------|------------------------|-------------------|
| 1.º 75 78125727V | 76 VALVERDE REOLID DAVID            | 77 12/10/2002       | 78                                                          | 79                    | 80 B            | 81                     | 82                |
| 2.º 75 77636350B | 76 VALVERDE REOLID JOSE             | 77 08/05/1999       | 78                                                          | 79                    | 80 B            | 81                     | 82                |
| 3.º 75 78125728H | 76 VALVERDE REOLID IKER             | 77 02/08/2006       | 78                                                          | 79                    | 80 B            | 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                |
| 13.º 75          | 76                                  | 77                  | 78                                                          | 79                    | 80              | 81                     | 82                |
| 14.º 75          | 76                                  | 77                  | 78                                                          | 79                    | 80              | 81                     | 82                |
| 15.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 2022, 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    | Apellidos y nombre (por este orden) | Sexo del progenitor (*) |                                                                        |
|--------|-------------------------------------|-------------------------|------------------------------------------------------------------------|
| 1.º 85 | 86                                  | 89                      | Si el otro progenitor no tiene NIF, marque con una "X" esta casilla 87 |
| 2.º 85 | 86                                  | 89                      | Si el otro progenitor no tiene NIF, marque con una "X" esta casilla 87 |
| 3.º 85 | 86                                  | 89                      | Si el otro progenitor no tiene NIF, marque con una "X" esta casilla 87 |
| 4.º 85 | 86                                  | 89                      | Si el otro progenitor no tiene NIF, 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 periodo impositivo

| NIF | Apellidos y nombre (por este orden) | Fecha de nacimiento | Clave de discapacidad | 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 2022, indique su NIF y la fecha de fallecimiento

|     |                        |
|-----|------------------------|
| NIF | Fecha de fallecimiento |
| 96  | 97                     |
| 96  | 97                     |

La autenticidad de este documento puede ser comprobada mediante el Código Seguro

3



AYUNTAMIENTO DE HELLÍN

Código Seguro de Verificación: CPAA AAKM CPWV J4RR MZ2C

[Untitled]26012024\_2024012611311033

La comprobación de la autenticidad de este documento y otra información está disponible en <https://hellin.sedipualba.es/>

Pág. 7 de 11



SELLO  
AYUNTAMIENTO DE HELLÍN  
Registro de Entrada n.º 1747/2024  
Copia escaneada  
26/01/2024 11:31

Agencia Tributaria  
Teléfono: 915 54 87 70 / 901 33 55 33  
sede.agencia tributaria.gob.es

# Impuesto sobre la Renta de las Personas Físicas Ejercicio 2022

Modelo  
100

## Rendimientos del trabajo

|                                                                                                    |            |      |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|------|
| Contribuyente que obtiene los rendimientos                                                         | DECLARANTE | 0001 |
| Retribuciones dinerarias                                                                           | 24.377,50  | 0003 |
| Total ingresos íntegros computables [(03)+(07)+(08)+(24)+(09)+(10)-(11)]                           | 24.377,50  | 0012 |
| Cotizac. Seguridad Social, Mutualidad Funcionarios, deducciones derechos pasivos y Coleg.Huérfanos | 673,79     | 0013 |
| Rendimiento neto previo [(12)-(13)-(14)-(15)-(16)]                                                 | 23.703,71  | 0017 |
| Suma de rendimientos netos previos                                                                 | 23.703,71  | 0018 |
| Otros gastos deducibles                                                                            | 2.000,00   | 0019 |
| Rendimiento neto [(18)-(19)-(20)-(21)]                                                             | 21.703,71  | 0022 |
| Rendimiento neto reducido [(22)-(23)]                                                              | 21.703,71  | 0025 |

## Rendimientos del capital mobiliario

### RENDIMIENTOS DEL CAPITAL MOBILIARIO A INTEGRAR EN LA BASE IMPONIBLE DEL AHORRO

|                                                                                       |            |      |
|---------------------------------------------------------------------------------------|------------|------|
| Contribuyente que obtiene los rendimientos                                            | DECLARANTE | 0026 |
| Intereses de cuentas, depósitos y de activos financieros en general                   | 1,94       | 0027 |
| Total de ingresos íntegros [(27)+(28)+(29)+(30)+(31)+(32)+(33)+(34)+(35)]             | 1,94       | 0036 |
| Rendimiento neto [(36)-(37)]                                                          | 1,94       | 0038 |
| Rendimiento neto reducido [(38)-(39)]                                                 | 1,94       | 0040 |
| Contribuyente que obtiene los rendimientos                                            | HIJO 1     | 0026 |
| Intereses de cuentas, depósitos y de activos financieros en general                   | 0,08       | 0027 |
| Total de ingresos íntegros [(27)+(28)+(29)+(30)+(31)+(32)+(33)+(34)+(35)]             | 0,08       | 0036 |
| Rendimiento neto [(36)-(37)]                                                          | 0,08       | 0038 |
| Rendimiento neto reducido [(38)-(39)]                                                 | 0,08       | 0040 |
| Suma de rendimientos de capital mobiliario a integrar en la base imponible del ahorro | 2,02       | 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 usufructo.                                     | 100,00                             | 0064 |
| Situación.                                                   | 1                                  | 0065 |
| Referencia catastral.                                        | 4529004XH1642H0004YG               | 0066 |
| Urbana.                                                      | X                                  | 0067 |
| Dirección del inmueble                                       | CL ALPARGATEROS 0013 A 02 A HELLIN | 0069 |
| Vivienda habitual en 2022                                    | X                                  | 0070 |
| Nº de días que el inmueble ha sido vivienda habitual en 2022 | 365                                | 0076 |

## Ganancias y pérdidas patrimoniales

### GANANCIAS Y PÉRDIDAS PATRIMONIALES NO DERIVADAS DE TRANSMISIÓN DE ELEMENTOS PATRIMONIALES (B.I.GRAL)

#### Otras ganancias y pérdidas que no derivan de la transmisión de elementos patrimoniales

|                                                                                                     |            |      |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|------|
| Contribuyente que obtiene ganancias y pérdidas patrimoniales que no derivan de la transmisión       | DECLARANTE | 0298 |
| Demás ganancias patrimoniales derivadas de ayudas públicas.                                         | 313,30     | 0301 |
| Otras ganancias imputables a 2022                                                                   | 31,42      | 0304 |
| Suma de otras ganancias que no derivan de la transmisión [suma (299)a(304)+(266)+(279)+(356)+(323)] | 344,72     | 0306 |

## Integración y compensación de rentas

### GANANCIAS Y PÉRDIDAS PATRIMONIALES A INTEGRAR O COMPENSAR EN LA BASE IMPONIBLE GENERAL DE 2022

|                                                                                                   |        |      |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|------|
| Suma de ganancias patrimoniales [(1606)+(0290)+(0297)+(0306)+(0400)]                              | 344,72 | 0418 |
| Saldo neto positivo de ganan./pérd. patrimoniales imputables a 2022 a integrar en la B.I. general | 344,72 | 0420 |

### INTEGRACIÓN/COMPENSACIÓN RENDIMIENTOS DE CAPITAL MOBILIARIO DE 2022 EN LA BASE IMPONIBLE DEL AHORRO

|                                                                                                      |      |      |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|------|
| Saldo neto positivo del rendimiento capital mobiliario imputable a 2022 a integrar en la B.I. ahorro | 2,02 | 0429 |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|------|

## Base imponible general y base imponible del ahorro

### BASE IMPONIBLE GENERAL

|                                                                                                   |           |      |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|------|
| Saldo neto positivo de ganan./pérd. patrimoniales imputables a 2022 a integrar en la B.I. general | 344,72    | 0420 |
| Saldo neto de rendimientos a integrar en la base imponible general y de las imputaciones de renta | 21.703,71 | 0432 |
| Base imponible general [(420)-(431)+(432)-(433)-(434)]                                            | 22.048,43 | 0435 |

### BASE IMPONIBLE DEL AHORRO

|                                                                                                      |      |      |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|------|
| Saldo neto positivo del rendimiento capital mobiliario imputable a 2022 a integrar en la B.I. ahorro | 2,02 | 0429 |
| Base imponible del ahorro                                                                            | 2,02 | 0460 |

## Reducciones de la base imponible

La autenticidad de este documento puede ser comprobada mediante el Código Seguro de Verificación N.IPHXXMS6VCADWQI en <https://sede.agencia tributaria.gob.es>

4



AYUNTAMIENTO DE HELLÍN

Código Seguro de Verificación: CPAA AAKM CPWV J4RR MZ2C

[Untitled]26012024\_2024012611311033

La comprobación de la autenticidad de este documento y otra información está disponible en <https://hellin.sedipualba.es/>

Pág. 8 de 11



SELLO  
AYUNTAMIENTO DE HELLÍN  
Registro de Entrada n.º 1747/2024  
Copia escaneada  
26/01/2024 11:31

Agencia Tributaria  
Teléfono: 915 54 87 70 / 901 33 55 33  
sede.agencia tributaria.gob.es

# Impuesto sobre la Renta de las Personas Físicas Ejercicio 2022

Modelo  
100

## REDUCCIÓN POR TRIBUTACIÓN CONJUNTA

Reducción por tributación conjunta 2.150,00 0461

## Base liquidable general y base liquidable del ahorro

### DETERMINACIÓN DE LA BASE LIQUIDABLE GENERAL

Base imponible general [(420)-(431)+(432)-(433)-(434)] 22.048,43 0435

Reducción por tributación conjunta 2.150,00 0491

Base liquidable general [(435)-(491)-(492)-(493)-(494)-(495)-(496)-(497)] 19.898,43 0500

Base liquidable general sometida a gravamen [(500)-(501)] 19.898,43 0505

### DETERMINACIÓN DE LA BASE LIQUIDABLE DEL AHORRO

Base imponible del ahorro 2,02 0460

Base liquidable del ahorro [(460)-(506)-(507)] 2,02 0510

## Adecuación del impuesto a las circunstancias personales y familiares

Mínimo contribuyente. Importe estatal 5.550,00 0511

Mínimo contribuyente. Importe autonómico 5.550,00 0512

Mínimo por descendientes. Importe estatal 9.100,00 0513

Mínimo por descendientes. Importe autonómico 9.100,00 0514

Mínimo personal y familiar para calcular el gravamen estatal 14.650,00 0519

Mínimo personal y familiar para calcular el gravamen autonómico 14.650,00 0520

Mínimo personal y familiar de la base liquidable general para calcular el gravamen estatal 14.650,00 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 14.650,00 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 2.076,56 0528

Cuota autonómica correspondiente a la base liquidable general sometida a gravamen 2.076,56 0529

Cuota estatal correspondiente al mínimo personal y familiar de B.L. general 1.446,75 0530

Cuota autonómica correspondiente al mínimo personal y familiar de la B.L. general 1.446,75 0531

Cuota estatal correspondiente a la base liquidable general 629,81 0532

Cuota autonómica correspondiente a la base liquidable general 629,81 0533

Tipo medio estatal 3,16 0534

Tipo medio autonómico 3,16 0535

Cuota estatal correspondiente a la base liquidable del ahorro sometida a gravamen 0,19 0536

Cuota autonómica correspondiente a la base liquidable del ahorro sometida a gravamen 0,19 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 0,19 0540

Cuota autonómica correspondiente a la base liquidable del ahorro 0,19 0541

Tipo medio estatal 9,40 0542

Tipo medio autonómico 9,40 0543

Cuota íntegra estatal [(532)+(540)] 630,00 0545

Cuota íntegra autonómica [(533)+(541)] 630,00 0546

## Deducciones

Por donativos, parte estatal 48,00 0552

Por donativos, parte autonómica 48,00 0553

Suma de deducciones autonómicas 375,00 0564

Imp. con derecho a deduc.: Donativos a entidades reguladas en la Ley 49/2002 de 23 de diciembre 120,00 H

Deducción por donativos a entidades reguladas en la Ley 49/2002 con límite 10% de la base liquidable 96,00 0723

Deducciones autonómicas de la Comunidad de Castilla-La Mancha

Por familia numerosa 200,00 0963

Para compensar los efectos de la inflación 175,00 1907

Suma de deducciones autonómicas 375,00 0564

## Determinación de cuotas líquidas y resultados

### CUOTAS LÍQUIDAS

Cuota líquida estatal[(545)-(547)-(549)-(550)-(552)-(554)-(556)-(558)-(560)-(544)-(562)-(567)-(565)] 582,00 0570

Cuota líquida autonómica [(546)-(548)-(551)-(553)-(555)-(557)-(559)-(561)-(584)-(563)-(564)-(566)] 207,00 0571

Cuota líquida estatal incrementada [(570)+(568)+(582)+(572)+(573)+(574)+(576)] 582,00 0585

Cuota líquida autonómica incrementada [(571)+(569)+(583)+(577)+(578)+(579)+(581)] 207,00 0586

La autenticidad de este documento puede ser comprobada mediante el Código Seguro de Verificación N°IDPYYMSEVCEPDM01 en <https://licada.sede.agencia tributaria.gob.es>

5



AYUNTAMIENTO DE HELLÍN

Código Seguro de Verificación: CPAA AAKM CPWV J4RR M22C

[Untitled]26012024\_2024012611311033

La comprobación de la autenticidad de este documento y otra información está disponible en <https://hellin.sedipualba.es/>

Pág. 9 de 11





AYUNTAMIENTO DE HELLÍN  
Registro de Entrada n.º 1747/2024  
Copia escaneada  
26/01/2024 11:31

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                                                                                                              |  |                             |  |                                    |  |                       |              |                          |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------------|--|------------------------------------|--|-----------------------|--------------|--------------------------|--|
| <b>Agencia Tributaria</b><br>Teléfono: 915 54 87 70 / 901 33 55 33<br>sede.agenciatributaria.gob.es                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  | <b>Impuesto sobre la Renta de las Personas Físicas</b><br>Ejercicio 2022 - Documento de ingreso o devolución |  | <b>Modelo</b><br><b>100</b> |  |                                    |  |                       |              |                          |  |
| <b>Primer declarante</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                                                                                              |  |                             |  |                                    |  |                       |              |                          |  |
| NIF                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  | Apellidos y Nombre                                                                                           |  |                             |  |                                    |  |                       |              |                          |  |
| 53140046H                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  | REOLID GARCIA MARIA DEL CARMEN                                                                               |  |                             |  |                                    |  |                       |              |                          |  |
| <b>Cónyuge</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |                                                                                                              |  |                             |  |                                    |  |                       |              |                          |  |
| NIF                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  | Apellidos y Nombre                                                                                           |  |                             |  |                                    |  |                       |              |                          |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                                                                                                              |  |                             |  |                                    |  |                       |              |                          |  |
| <b>Datos de la autoliquidación</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |                                                                                                              |  |                             |  |                                    |  |                       |              |                          |  |
| Número de Justificante                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  | Ejercicio                                                                                                    |  | Periodo                     |  |                                    |  |                       |              |                          |  |
| 1003487496654                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  | 2022                                                                                                         |  | 0A                          |  |                                    |  |                       |              |                          |  |
| <b>Resumen de la declaración</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                                                                                                              |  |                             |  |                                    |  |                       |              |                          |  |
| Base liquidable general<br>sometida a gravamen                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  | Base liquidable del ahorro                                                                                   |  | Cuota íntegra estatal       |  | Cuota íntegra autonómica           |  | Cuota líquida estatal |              | Cuota líquida autonómica |  |
| 0505 19.898,43                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  | 0510 2,02                                                                                                    |  | 0545 630,00                 |  | 0546 630,00                        |  | 0570 582,00           |              | 0571 207,00              |  |
| Resultado a ingresar o devolver (casilla [0670] o casilla [0695] de la declaración)                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                                                                                                              |  |                             |  |                                    |  |                       | 0695 -508,41 |                          |  |
| Tributación individual                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |                                                                                                              |  |                             |  |                                    |  |                       | 68           |                          |  |
| Tributación conjunta                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |                                                                                                              |  |                             |  |                                    |  |                       | 69 X         |                          |  |
| 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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                                                                                              |  |                             |  |                                    |  |                       |              |                          |  |
| <b>Declaración complementaria</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                                                                                              |  |                             |  |                                    |  |                       |              |                          |  |
| Resultado de la declaración complementaria (se cumplimentará exclusivamente en caso de declaración complementaria del ejercicio 2022 de la que se derive una cantidad a ingresar)                                                                                                                                                                                                                |  |                                                                                                              |  |                             |  |                                    |  |                       |              |                          |  |
| 0680                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |                                                                                                              |  |                             |  |                                    |  |                       |              |                          |  |
| Importante: en las declaraciones complementarias no podrá fraccionarse el pago en dos plazos.                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                                                                                                              |  |                             |  |                                    |  |                       |              |                          |  |
| <b>Fraccionamiento del pago e ingreso</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |                                                                                                              |  |                             |  |                                    |  |                       |              |                          |  |
| 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. Recuerde que si opta por domiciliar la totalidad o el primer plazo, dicho importe se cargará en cuenta el 30 de junio.                                                                                        |  |                                                                                                              |  |                             |  |                                    |  |                       |              |                          |  |
| NO FRACCIONA el pago                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |                                                                                                              |  |                             |  | SÍ FRACCIONA el pago en dos plazos |  |                       |              |                          |  |
| 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                                                                                              |  |                             |  | 6                                  |  |                       |              |                          |  |
| Ingreso efectuado a favor del Tesoro Público: Cuenta restringida de colaboración en la recaudación de la Agencia Estatal de Administración Tributaria de autoliquidaciones.                                                                                                                                                                                                                      |  |                                                                                                              |  |                             |  |                                    |  |                       |              |                          |  |
| Consigne en la casilla I <sub>1</sub> 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.                                                                                                                                                                                                                                 |  |                                                                                                              |  |                             |  |                                    |  |                       |              |                          |  |
| Importe (de la totalidad o del primer plazo)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |                                                                                                              |  |                             |  |                                    |  |                       |              |                          |  |
| I <sub>1</sub>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |                                                                                                              |  |                             |  |                                    |  |                       |              |                          |  |
| Forma de pago                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                                                                                                              |  |                             |  | Código IBAN                        |  |                       |              |                          |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                                                                                                              |  |                             |  |                                    |  |                       |              |                          |  |
| En caso de domiciliación, cumplimente los datos de una cuenta bancaria abierta en España de la que sea titular y en la que desea que le sea cargado el correspondiente pago. Recuerde que el plazo para efectuar el ingreso es hasta el 30 de junio de 2023, inclusive.                                                                                                                          |  |                                                                                                              |  |                             |  |                                    |  |                       |              |                          |  |
| <b>Opciones de pago del 2.º plazo</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                                                                                                              |  |                             |  |                                    |  |                       |              |                          |  |
| 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.                                                                                                                                                                                                              |  |                                                                                                              |  |                             |  |                                    |  |                       |              |                          |  |
| NO DOMICILIA el pago del 2.º plazo, deberá efectuar el ingreso hasta el día 6 de noviembre de 2023, inclusive                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                                                                                                              |  |                             |  |                                    |  |                       |              |                          |  |
| 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                                                                                              |  |                             |  |                                    |  |                       |              |                          |  |
| SI DOMICILIA el pago del 2.º plazo en Entidad Colaboradora, consigne en la casilla I <sub>2</sub> el importe de dicho plazo. En caso de no haber domiciliado el primer plazo, cumplimente los datos de una cuenta bancaria abierta en España de la que sea titular y en la que desea que le sea cargado el correspondiente pago. En este caso, el importe se cargará en cuenta el 6 de Noviembre |  |                                                                                                              |  |                             |  |                                    |  |                       |              |                          |  |
| 3                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                                                                                              |  |                             |  |                                    |  |                       |              |                          |  |
| Importe del 2.º plazo (40% de la casilla [0695])                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                                                                                                              |  |                             |  |                                    |  |                       |              |                          |  |
| I <sub>2</sub>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |                                                                                                              |  |                             |  |                                    |  |                       |              |                          |  |
| Código IBAN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |                                                                                                              |  |                             |  |                                    |  |                       |              |                          |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                                                                                                              |  |                             |  |                                    |  |                       |              |                          |  |
| <b>Devolución</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                                                                                              |  |                             |  |                                    |  |                       |              |                          |  |
| Si el importe consignado en la casilla [0695] es una cantidad negativa, indique si solicita devolución o renuncia a ella:                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |                                                                                                              |  |                             |  |                                    |  |                       |              |                          |  |
| Devolución                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |                                                                                                              |  |                             |  | Importe                            |  |                       |              |                          |  |
| SOLICITA LA DEVOLUCIÓN POR TRANSFERENCIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                                                                                              |  |                             |  | D 508,41                           |  |                       |              |                          |  |
| 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.                                                                                                                                                                                                                             |  |                                                                                                              |  |                             |  |                                    |  |                       |              |                          |  |
| Mediante transferencia a cuenta bancaria abierta en España:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |                                                                                                              |  |                             |  |                                    |  |                       |              |                          |  |
| Código IBAN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |                                                                                                              |  |                             |  |                                    |  |                       |              |                          |  |
| ES8531900029780400703617                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                                                                                              |  |                             |  |                                    |  |                       |              |                          |  |
| Mediante transferencia a cuenta bancaria abierta en el extranjero (datos identificativos de la entidad bancaria extranjera)/By transfer to a foreign bank account (identifying data of the foreign bank):                                                                                                                                                                                        |  |                                                                                                              |  |                             |  |                                    |  |                       |              |                          |  |
| Código/Code IBAN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                                                                                                              |  |                             |  |                                    |  |                       |              |                          |  |
| Código/Code SWIFT/BIC                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                                                                                                              |  |                             |  |                                    |  |                       |              |                          |  |
| U.E./SEPA:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |                                                                                                              |  |                             |  |                                    |  |                       |              |                          |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                                                                                                              |  |                             |  |                                    |  |                       |              |                          |  |
| Código/Code SWIFT/BIC                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                                                                                                              |  |                             |  |                                    |  |                       |              |                          |  |
| Número de cuenta/Account no.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |                                                                                                              |  |                             |  |                                    |  |                       |              |                          |  |
| Resto países/ Rest countries:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                                                                                                              |  |                             |  |                                    |  |                       |              |                          |  |
| Banco/Name of de bank                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                                                                                                              |  |                             |  |                                    |  |                       |              |                          |  |
| Dirección del Banco/Address of the bank                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |                                                                                                              |  |                             |  |                                    |  |                       |              |                          |  |
| Ciudad/City                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |                                                                                                              |  |                             |  |                                    |  |                       |              |                          |  |
| País/Country                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |                                                                                                              |  |                             |  |                                    |  |                       |              |                          |  |
| Código País/Country code                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                                                                                              |  |                             |  |                                    |  |                       |              |                          |  |

La autenticidad de este documento puede ser comprobada mediante el Código Seguro

7



AYUNTAMIENTO DE HELLÍN

Código Seguro de Verificación: CPAA AAKM CPWV J4RR MZ2C

[Untitled]26012024\_2024012611311033

La comprobación de la autenticidad de este documento y otra información está disponible en <https://hellin.sedipualba.es/>

Pág. 11 de 11