

ANEXO II



Agencia Tributaria
Teléfono: 901 33 55 33
www.agenciatributaria.es

Impuesto sobre la Renta de las Personas Físicas
Actividades económicas en estimación objetiva
Pago fraccionado Autoliquidación

Modelo

131

Declarante (1)	NIF <input type="text"/>	Devengo (2)	Ejercicio ... <input type="text"/>	Período ... <input type="text"/>	
	Nombre <input type="text"/>		Espacio reservado para la numeración por código de barras		
	Apellidos <input type="text"/>				

Liquidación (3)	I. Actividades económicas en estimación objetiva distintas de las agrícolas, ganaderas, forestales y pesqueras.				
	Actividad (epigrafe IAE)	Rendimiento neto de la actividad a efectos del pago fraccionado	Porcentaje aplicable	Resultado de aplicar el porcentaje correspondiente a cada actividad	
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
	Suma de rendimientos netos ... <input type="text"/>	<input type="text"/>			
	Pago fraccionado previo del trimestre: suma de resultados				<input type="text"/>
	II. Actividades económicas en estimación objetiva distintas de las agrícolas, ganaderas, forestales y pesqueras, sin posibilidad de determinar ninguno de los datos-base a efectos del pago fraccionado.				
	Volumen de ventas o ingresos del trimestre (excluidas las subvenciones de capital y las indemnizaciones)				<input type="text"/>
	Pago fraccionado previo del trimestre: el 2 por 100 del importe de la casilla <input type="text"/>				<input type="text"/>
III. Actividades agrícolas, ganaderas, forestales y pesqueras en estimación objetiva.					
Volumen de ingresos del trimestre (excluidas las subvenciones de capital y las indemnizaciones)				<input type="text"/>	
Pago fraccionado previo del trimestre: el 2 por 100 del importe de la casilla <input type="text"/>				<input type="text"/>	
IV. Total liquidación.					
Suma de pagos fraccionados previos del trimestre (<input type="text"/> + <input type="text"/> + <input type="text"/>)				<input type="text"/>	
A deducir: Retenciones e ingresos a cuenta soportados correspondientes al trimestre				<input type="text"/>	
Minoración por aplicación de la deducción a que se refiere el artículo 110.3 c) del Reglamento del Impuesto				<input type="text"/>	
Diferencia (<input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/>). Si se obtiene una cantidad negativa, consígnela con signo menos (-)				<input type="text"/>	
A deducir (si la diferencia anterior es positiva y con el máximo de su importe):					
Resultados negativos de trimestres anteriores				<input type="text"/>	
Por destinar cantidades al pago de préstamos para la adquisición o rehabilitación de la vivienda habitual: La suma del 0,5 por 100 de <input type="text"/> y del 2 por 100 de <input type="text"/> , o el 2 por 100 de <input type="text"/> (máximo: 660,14 euros anuales)				<input type="text"/>	
Total (<input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/>). Si se obtiene una cantidad negativa, consígnela con signo menos (-)				<input type="text"/>	
A deducir (exclusivamente en caso de autoliquidación complementaria):					
Resultado a ingresar de las anteriores autoliquidaciones presentadas por el mismo concepto, ejercicio y período				<input type="text"/>	
Resultado de la autoliquidación (<input type="text"/> - <input type="text"/>). Si se obtiene una cantidad negativa, consígnela con signo menos (-)				<input type="text"/>	

Ingreso (4)	Ingreso efectuado a favor del Tesoro público. Cuenta restringida de colaboración en la recaudación de la AEAT de autoliquidaciones.
	Importe del ingreso <input type="text"/> (casilla <input type="text"/>)
	Forma de pago: <input type="text"/>
	Código IBAN <input type="text"/>

A deducir (5)	<input type="checkbox"/> Autoliquidación con resultado a deducir en los siguientes pagos fraccionados del mismo ejercicio
---------------	---

Negativa (6)	<input type="checkbox"/> Autoliquidación negativa
--------------	---

Complementaria (7)	Si esta autoliquidación es complementaria de otra autoliquidación anterior correspondiente al mismo concepto, ejercicio y período, indíquelo marcando con una "X" esta casilla. <input type="checkbox"/> Autoliquidación complementaria
	En este caso, consigne a continuación el número de justificante identificativo de la autoliquidación anterior.
	Nº de justificante: <input type="text"/>

Firma (8)	_____, a ____ de _____ de _____	Firma: _____
-----------	---------------------------------	--------------



Agencia Tributaria
Teléfono: 901 33 55 33
www.agenciatributaria.es

Impuesto sobre la Renta de las Personas Físicas Actividades económicas en estimación objetiva Pago fraccionado **Autoliquidación**

Modelo

131

Declarante (1)	NIF <input type="text"/>	Devengo (2)	Ejercicio ... <input type="text"/>	Periodo ... <input type="text"/>
	Nombre <input type="text"/>		Espacio reservado para la numeración por código de barras	
	Apellidos <input type="text"/>			

Liquidación (3)	
Resultado de la autoliquidación (13 - 14). Si se obtiene una cantidad negativa, consígnela con signo menos (-) <input type="text" value="15"/>	

Ingreso (4)	Ingreso efectuado a favor del Tesoro público. Cuenta restringida de colaboración en la recaudación de la AEAT de autoliquidaciones.
	Importe del ingreso <input type="text" value="15"/>
	Forma de pago: <input type="text"/>
	Código IBAN <input type="text"/>

A deducir (5)	<input type="checkbox"/> Autoliquidación con resultado a deducir en los siguientes pagos fraccionados del mismo ejercicio
----------------------	--

Complementaria (7)	Si esta autoliquidación es complementaria de otra autoliquidación anterior correspondiente al mismo concepto, ejercicio y período, indíquelo marcando con una "X" esta casilla.
	<input type="checkbox"/> Autoliquidación complementaria
	En este caso, consigne a continuación el número de justificante identificativo de la autoliquidación anterior. Nº de justificante: <input type="text"/>

Negativa (6)	<input type="checkbox"/> Autoliquidación negativa
---------------------	--

Firma (8)	_____, a ____ de _____ de _____	Firma: _____
------------------	---------------------------------	--------------

Este documento no será válido sin la certificación mecánica o, en su defecto, firma autorizada

Ejemplar para la entidad colaboradora - AEAT