

A) MEMORIA EVALUATIVA DE LA ACTIVIDAD SUBVENCIONADA: (contenido mínimo a cumplimentar con la extensión necesaria)

1. PLAZO EJECUCIÓN ACTIVIDAD SUBVENCIONALBE:

2. DENOMINACIÓN DE LA ACTIVIDAD REALIZADA PARA LA QUE SOLICITA LA SUBVENCIÓN:

3. DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD REALIZADA:

4. OBJETO DE LA ACTIVIDAD REALIZADA:

5. ACTUACIONES REALIZADAS, DURACIÓN, FECHAS DE INICIO Y FINALIZACIÓN *(Se aportará certificado de la entidad solicitante acreditando dichas actuaciones):*

6. RECURSOS UTILIZADOS *(técnicos, humanos, materiales...):*

6. RECURSOS UTILIZADOS

--

7. GASTOS A SUBVENCIONAR *(Serán los que se tendrán que justificar):*

--

8. JUSTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONDICIONES IMPUESTAS *(Señalar con una X):*

SE JUSTIFICAN GASTOS Y PAGOS A TRAVÉS DE DOCUMENTOS ORIGINALES.

SE JUSTIFICA LA PUBLICIDAD DE LA FINANCIACIÓN MUNICIPAL DE LAS ACTIVIDADES OBJETO DE SUBVENCIÓN (Las medidas de difusión consistirán en la mención en la web o redes sociales de la entidad de que cuenta con subvención del Ayuntamiento de San Vicente del Raspeig, para cuya justificación deberán aportar los links o enlaces correspondientes).

SE JUSTIFICA ESTAR AL CORRIENTE CON LAS DIFERENTES ADMINISTRACIONES PÚBLICAS.

DATOS DE LOS CRITERIOS DE VALORACIÓN *(Se cumplimentarán por la entidad solicitante y se aportará la documentación acreditativa correspondiente)*

OPCIÓN A: Proyecto dirigido a los asociados de la entidad solicitante

9.A. ANTIGÜEDAD DE LA ASOCIACIÓN:	
MENOS DE 2 AÑOS	<input type="text"/>
MÁS DE 2 AÑOS Y HASTA 5 AÑOS	<input type="text"/>
MÁS DE 5 AÑOS	<input type="text"/>
9.B. ALCANCE Y NÚMERO DE ACCIONES Y/O CAMPAÑAS	
AL MENOS 2 ACTIVIDADES SUBVENCIONABLES DIFERENTES	<input type="text"/>

9.B. ALCANCE Y NÚMERO DE ACCIONES Y/O CAMPAÑAS	
AL MENOS 4 ACTIVIDADES SUBVENCIONABLES DIFERENTES	<input type="text"/>
EN 5 O MÁS ACTIVIDADES SUBVENCIONABLES DIFERENTES	<input type="text"/>

9.C. NÚMERO DE ASOCIADOS [INDICAR NÚMERO]	
ENTRE 30 Y 40 ASOCIADOS/AS	<input type="text"/>
ENTRE 41 Y 70 ASOCIADOS/AS	<input type="text"/>
MÁS DE 71 ASOCIADOS/AS	<input type="text"/>

9.D. POR UTILIZACION DE REDES SOCIALES	
AL MENOS UNA RED SOCIAL	<input type="text"/>
AL MENOS DOS REDES SOCIALES	<input type="text"/>

9.E. POR LA REALIZACIÓN DE ACTIVIDADES DE FORMACIÓN (MÍNIMO 10 PARTICIPANTES) INDICAR NÚMERO	
NÚMERO ACTIVIDAD FORMACIÓN	<input type="text"/>

B) MEMORIA ECONÓMICA JUSTIFICATIVA

B.1) PRESUPUESTO DETALLADO.

a.- IMPORTE TOTAL GASTADO EN LA REALIZACIÓN DE LA ACTUACIÓN SUBVENCIONADA (SEGÚN DETALLE DEL APARTADO B.2: RELACIÓN DE JUSTIFICANTES DE GASTOS SUBVENCIONABLES DE LA ACTIVIDAD):	<input type="text"/>
b.- IMPORTE DE LA SUBVENCIÓN SOLICITADA A ESTE AYUNTAMIENTO:	<input type="text"/>
c.- OTRAS SUBVENCIONES O INGRESOS AFECTADOS A LA ACTIVIDAD SUBVENCIONADA CONCEDIDOS POR UNA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA, ENTES PÚBLICOS O PRIVADOS, DISTINTOS DEL AYUNTAMIENTO Y DEL BENEFICIARIO (ESPECIFICAR DENOMINACIÓN O NOMBRE DEL ORGANISMO E IMPORTE):	<input type="text"/>
	<input type="text"/>
	<input type="text"/>
	<input type="text"/>
	<input type="text"/>
IMPORTE APORTADO POR EL PROPIO CLUB O ENTIDAD DEPORTIVA (SERÁ EL RESULTADO DE LA OPERACIÓN: a-b-c)	<input type="text"/>



B.2. RELACIÓN DE JUSTIFICANTES QUE SE PRESENTAN COMO JUSTIFICANTE DE LA ACTIVIDAD SUBVENCIONADA (3)

A. GASTOS DERIVADOS DE LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SONIDO, MEGAFONÍA, ILUMINACIÓN E IMAGEN, NECESARIOS PARA LA REALIZACIÓN DEL PROYECTO SUBVENCIONABLE

ORDEN (1)	FECHA DOCUMENTO DE GASTO DD/MM/AAAA	NÚMERO DOCUMENTO DE GASTO (N.º FACTURA,...)	NOMBRE PROVEEDOR/ACREEDOR	CIF/NIF	DESCRIPCIÓN GASTO REALIZADO (2)	IMPORTE: -En caso de IVA NO DEDUCIBLE, cumplimentar IMPORTE CON IVA -En caso de IVA DEDUCIBLE, cumplimentar IMPORTE SIN IVA	FECHA DE PAGO DD/MM/ AAAA	FORMA DE PAGO (3)
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								



A. GASTOS DERIVADOS DE LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SONIDO, MEGAFONÍA, ILUMINACIÓN E IMAGEN, NECESARIOS PARA LA REALIZACIÓN DEL PROYECTO SUBVENCIONABLE								
ORDEN (1)	FECHA DOCUMENTO DE GASTO DD/MM/AAAA	NÚMERO DOCUMENTO DE GASTO (N.º FACTURA,...)	NOMBRE PROVEEDOR/ACREEDOR	CIF/NIF	DESCRIPCIÓN GASTO REALIZADO (2)	IMPORTE: -En caso de IVA NO DEDUCIBLE, cumplimentar IMPORTE CON IVA -En caso de IVA DEDUCIBLE, cumplimentar IMPORTE SIN IVA	FECHA DE PAGO DD/MM/ AAAA	FORMA DE PAGO (3)
11								
12								
13								
SUBTOTAL GASTOS GRUPO A								



B LOS GASTOS DERIVADOS DE LA ELABORACIÓN, DISEÑO, EDICIÓN E IMPRESIÓN DE DIFERENTE MATERIAL GRÁFICO NECESARIO PARA EL DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD OBJETO DE LA SUBVENCIÓN.

ORDEN (1)	FECHA DOCUMENTO DE GASTO DD/MM/AAAA	NÚMERO DOCUMENTO DE GASTO (N.º FACTURA,...)	NOMBRE PROVEEDOR/ACREEDOR	CIF/NIF	DESCRIPCIÓN GASTO REALIZADO (2)	IMPORTE: -En caso de IVA NO DEDUCIBLE, cumplimentar IMPORTE CON IVA -En caso de IVA DEDUCIBLE, cumplimentar IMPORTE SIN IVA	FECHA DE PAGO DD/MM/ AAAA	FORMA DE PAGO (3)
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								



B LOS GASTOS DERIVADOS DE LA ELABORACIÓN, DISEÑO, EDICIÓN E IMPRESIÓN DE DIFERENTE MATERIAL GRÁFICO NECESARIO PARA EL DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD OBJETO DE LA SUBVENCIÓN.

ORDEN (1)	FECHA DOCUMENTO DE GASTO DD/MM/AAAA	NÚMERO DOCUMENTO DE GASTO (N.º FACTURA,...)	NOMBRE PROVEEDOR/ACREEDOR	CIF/NIF	DESCRIPCIÓN GASTO REALIZADO (2)	IMPORTE: -En caso de IVA NO DEDUCIBLE, cumplimentar IMPORTE CON IVA -En caso de IVA DEDUCIBLE, cumplimentar IMPORTE SIN IVA	FECHA DE PAGO DD/MM/AAAA	FORMA DE PAGO (3)
12								
13								
SUBTOTAL GASTOS GRUPO B								

C. LOS GASTOS DE MANTENIMIENTO DE PÁGINAS WEB O PORTALES EN INTERNET

ORDEN (1)	FECHA DOCUMENTO DE GASTO DD/MM/AAAA	NÚMERO DOCUMENTO DE GASTO (N.º FACTURA,...)	NOMBRE PROVEEDOR/ACREEDOR	CIF/NIF	DESCRIPCIÓN GASTO REALIZADO (2)	IMPORTE: -En caso de IVA NO DEDUCIBLE, cumplimentar IMPORTE CON IVA -En caso de IVA DEDUCIBLE, cumplimentar IMPORTE SIN IVA	FECHA DE PAGO DD/MM/AAAA	FORMA DE PAGO (3)
1								
2								
3								



C. LOS GASTOS DE MANTENIMIENTO DE PÁGINAS WEB O PORTALES EN INTERNET								
ORDEN (1)	FECHA DOCUMENTO DE GASTO DD/MM/AAAA	NÚMERO DOCUMENTO DE GASTO (N.º FACTURA,...)	NOMBRE PROVEEDOR/ACREEDOR	CIF/NIF	DESCRIPCIÓN GASTO REALIZADO (2)	IMPORTE: -En caso de IVA NO DEDUCIBLE, cumplimentar IMPORTE CON IVA -En caso de IVA DEDUCIBLE, cumplimentar IMPORTE SIN IVA	FECHA DE PAGO DD/MM/ AAAA	FORMA DE PAGO (3)
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
SUBTOTAL GASTOS GRUPO C								



D. ACTIVIDADES ENCAMINADAS A POTENCIAR LA TRANSFORMACIÓN DIGITAL: FOMENTO DE VENTA ON LINE.								
ORDEN (1)	FECHA DOCUMENTO DE GASTO DD/MM/AAAA	NÚMERO DOCUMENTO DE GASTO (N.º FACTURA,...)	NOMBRE PROVEEDOR/ACREEDOR	CIF/NIF	DESCRIPCIÓN GASTO REALIZADO (2)	IMPORTE: -En caso de IVA NO DEDUCIBLE, cumplimentar IMPORTE CON IVA -En caso de IVA DEDUCIBLE, cumplimentar IMPORTE SIN IVA	FECHA DE PAGO DD/MM/ AAAA	FORMA DE PAGO (3)
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								



D. ACTIVIDADES ENCAMINADAS A POTENCIAR LA TRANSFORMACIÓN DIGITAL: FOMENTO DE VENTA ON LINE.								
ORDEN (1)	FECHA DOCUMENTO DE GASTO DD/MM/AAAA	NÚMERO DOCUMENTO DE GASTO (N.º FACTURA,...)	NOMBRE PROVEEDOR/ACREEDOR	CIF/NIF	DESCRIPCIÓN GASTO REALIZADO (2)	IMPORTE: -En caso de IVA NO DEDUCIBLE, cumplimentar IMPORTE CON IVA -En caso de IVA DEDUCIBLE, cumplimentar IMPORTE SIN IVA	FECHA DE PAGO DD/MM/ AAAA	FORMA DE PAGO (3)
12								
13								
SUBTOTAL GASTOS GRUPO D								

E. LOS GASTOS DE PUBLICIDAD E INFORMACIÓN EN LOS MEDIOS DE COMUNICACIÓN DE LAS ACTUACIONES COMPRENDIDAS EN EL PROGRAMA O MEMORIA OBJETO DE SUBVENCIÓN								
ORDEN (1)	FECHA DOCUMENTO DE GASTO DD/MM/AAAA	NÚMERO DOCUMENTO DE GASTO (N.º FACTURA,...)	NOMBRE PROVEEDOR/ACREEDOR	CIF/NIF	DESCRIPCIÓN GASTO REALIZADO (2)	IMPORTE: -En caso de IVA NO DEDUCIBLE, cumplimentar IMPORTE CON IVA -En caso de IVA DEDUCIBLE, cumplimentar IMPORTE SIN IVA	FECHA DE PAGO DD/MM/ AAAA	FORMA DE PAGO (3)
1								
2								



E. LOS GASTOS DE PUBLICIDAD E INFORMACIÓN EN LOS MEDIOS DE COMUNICACIÓN DE LAS ACTUACIONES COMPRENDIDAS EN EL PROGRAMA O MEMORIA OBJETO DE SUBVENCIÓN

ORDEN (1)	FECHA DOCUMENTO DE GASTO DD/MM/AAAA	NÚMERO DOCUMENTO DE GASTO (N.º FACTURA,...)	NOMBRE PROVEEDOR/ACREEDOR	CIF/NIF	DESCRIPCIÓN GASTO REALIZADO (2)	IMPORTE: -En caso de IVA NO DEDUCIBLE, cumplimentar IMPORTE CON IVA -En caso de IVA DEDUCIBLE, cumplimentar IMPORTE SIN IVA	FECHA DE PAGO DD/MM/ AAAA	FORMA DE PAGO (3)
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								



E. LOS GASTOS DE PUBLICIDAD E INFORMACIÓN EN LOS MEDIOS DE COMUNICACIÓN DE LAS ACTUACIONES COMPRENDIDAS EN EL PROGRAMA O MEMORIA OBJETO DE SUBVENCIÓN

ORDEN (1)	FECHA DOCUMENTO DE GASTO DD/MM/AAAA	NÚMERO DOCUMENTO DE GASTO (N.º FACTURA,...)	NOMBRE PROVEEDOR/ACREEDOR	CIF/NIF	DESCRIPCIÓN GASTO REALIZADO (2)	IMPORTE: -En caso de IVA NO DEDUCIBLE, cumplimentar IMPORTE CON IVA -En caso de IVA DEDUCIBLE, cumplimentar IMPORTE SIN IVA	FECHA DE PAGO DD/MM/AAAA	FORMA DE PAGO (3)
SUBTOTAL GASTOS GRUPO E								

F. GASTOS DE MATERIAL FUNGIBLE NECESARIOS PARA LA REALIZACIÓN DE LA ACTIVIDAD, TALES COMO MATERIAL DE OFICINA, GASTOS DE CORREO Y OTROS SIMILARES

ORDEN (1)	FECHA DOCUMENTO DE GASTO DD/MM/AAAA	NÚMERO DOCUMENTO DE GASTO (N.º FACTURA,...)	NOMBRE PROVEEDOR/ACREEDOR	CIF/NIF	DESCRIPCIÓN GASTO REALIZADO (2)	IMPORTE: -En caso de IVA NO DEDUCIBLE, cumplimentar IMPORTE CON IVA -En caso de IVA DEDUCIBLE, cumplimentar IMPORTE SIN IVA	FECHA DE PAGO DD/MM/AAAA	FORMA DE PAGO (3)
1								
2								
3								
4								



F. GASTOS DE MATERIAL FUNGIBLE NECESARIOS PARA LA REALIZACIÓN DE LA ACTIVIDAD, TALES COMO MATERIAL DE OFICINA, GASTOS DE CORREO Y OTROS SIMILARES								
ORDEN (1)	FECHA DOCUMENTO DE GASTO DD/MM/AAAA	NÚMERO DOCUMENTO DE GASTO (N.º FACTURA,...)	NOMBRE PROVEEDOR/ACREEDOR	CIF/NIF	DESCRIPCIÓN GASTO REALIZADO (2)	IMPORTE: -En caso de IVA NO DEDUCIBLE, cumplimentar IMPORTE CON IVA -En caso de IVA DEDUCIBLE, cumplimentar IMPORTE SIN IVA	FECHA DE PAGO DD/MM/ AAAA	FORMA DE PAGO (3)
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
SUBTOTAL GASTOS GRUPO F								



G. GASTOS DE MERCHANDISING PARA LAS CAMPAÑAS DE FIDELIZACIÓN								
ORDEN (1)	FECHA DOCUMENTO DE GASTO DD/MM/AAAA	NÚMERO DOCUMENTO DE GASTO (N.º FACTURA,...)	NOMBRE PROVEEDOR/ACREEDOR	CIF/NIF	DESCRIPCIÓN GASTO REALIZADO (2)	IMPORTE: -En caso de IVA NO DEDUCIBLE, cumplimentar IMPORTE CON IVA -En caso de IVA DEDUCIBLE, cumplimentar IMPORTE SIN IVA	FECHA DE PAGO DD/MM/ AAAA	FORMA DE PAGO (3)
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								



G. GASTOS DE MERCHANDISING PARA LAS CAMPAÑAS DE FIDELIZACIÓN								
ORDEN (1)	FECHA DOCUMENTO DE GASTO DD/MM/AAAA	NÚMERO DOCUMENTO DE GASTO (N.º FACTURA,...)	NOMBRE PROVEEDOR/ACREEDOR	CIF/NIF	DESCRIPCIÓN GASTO REALIZADO (2)	IMPORTE: -En caso de IVA NO DEDUCIBLE, cumplimentar IMPORTE CON IVA -En caso de IVA DEDUCIBLE, cumplimentar IMPORTE SIN IVA	FECHA DE PAGO DD/MM/ AAAA	FORMA DE PAGO (3)
12								
13								
SUBTOTAL GASTOS GRUPO G								
TOTAL GASTOS (SUMA A+B+C+D+E+F+G)								

(1) Se ha de detallar este número de orden en la factura o documento de gasto aportado y cada factura o documento de gasto deberá ir acompañado del documento que justifique su pago (P).

(2) Indicación tipo de gasto subvencionable, según apartado 3 de la Convocatoria de subvenciones.

(3) Efectivo/Transferencia/Domiciliación/Tarjeta.

El firmante **CERTIFICA** la exactitud y veracidad de los datos reseñados en este anexo así como que la actividad subvencionada ha sido realizada, habiéndose cumplido las condiciones impuestas y conseguido los objetivos previstos en el acto de concesión de la subvención.

Asimismo, **DECLARA** bajo su responsabilidad y a la fecha de la presente que:

Primero: Los justificantes presentados, anteriormente relacionados, corresponden a gastos efectuados como consecuencia directa de la actividad objeto de subvención y estrictamente necesarios para la realización de la misma.

Segundo: No tiene pendiente de pago obligaciones por reintegro de subvenciones.



Ajuntament de
**Sant Vicent
del Raspeig**

SUBVENCIONES A LAS ASOCIACIONES DE COMERCIANTES DE SAN VICENTE DEL RASPEIG
CUENTA JUSTIFICATIVA - LÍNEA A



COM20/A

Tercero: Se encuentra al corriente de sus obligaciones tributarias y con la Seguridad Social, y esta declaración sustituye la presentación de los correspondientes certificados acreditativos al tratarse de una subvención de importe no superior a 3.000,00 euros.