

## **INDICE**

1 ANEXO X (PERSONAL SUBVENCIONADO)	1
2. NÓMINAS	2
3SEGUROS SOCIALES	3-4
4ANEXO VIII (GASTOS CORRIENTES Y ADMINISTRATIVOS SUBVENCIONADOS	5
5FACTURAS SUBVENCIONADAS	6
6ANEXO XI (GASTOS PERSONAL FONDOS PROPIOS Y COFINANCIACIÓN)	7
7NÓMINAS (FONDOS PROPIOS)	8
8SEGUROS SOCIALES (FONDOS PROPIOS)	9-10
9ANEXO XI (FACTURAS GASTOS CORRIENTES Y ADMINISTRATIVOS FONDOS PROPIOS Y COFINANCIACIÓN)	11
10FACTURAS GASTOS CORRIENTES Y ADMINISTRATIVOS FONDOS PROPIOS	12

# GUÍA BÁSICA COMO CUMPLIMENTAR ANEXOS Y GASTOS JUSTIFICACIÓN ECONÓMICA

"Subvenciones a ONG en concurrencia competitiva del Área de Servicios Sociales"

# 1-ANEXO X (Gastos personal subvencionado)

#### GASTOS DE PERSONAL A SUBVENCIONAR POR EL AYUNTAMIENTO

#### ANEXO X

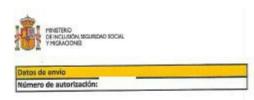
lue los costes de	personal del Proye	cto		a subven	cionar son le	os que se relacionan a	a continuación:				
TRABAJADOR	MES	N.I.F.	SALARIO BRUTO 1 <sup>2</sup> JUSTIFICACIÓN	COSTE EMPRESARIAL SEG.SOCIAL 1 <sup>2</sup> JUSTIFICACIÓN	€	SALARIO BRUTO 2 <sup>3</sup> JUSTIFICACIÓN	COSTE EMPRESARIAL SEG.SOCIAL 2 <sup>2</sup> JUSTIFICACIÓN	€	SALARIO BRUTO 33  JUSTIFICACIÓN	COSTE EMPRESARIAL SEG.SOCIAL 3 <sup>3</sup> JUSTIFICACIÓN	€
			1200	250	1450						_
	TOTALES		4	4	4			0.00€			0.0
						9	1				
	AQUI SE PONEN	LOS DATO	S DEL TRABAJADOR								
1			EVENGADO DE LA N COMO HACER LA AN		SO SI NO L	A JUSTIFICARAN A	L 100% EL IMPORTE	QUE SE V	A A JUSTIFICAR PA	ARA LA SUBVENCIÓN	1
2	AQUI SE PONE I (SE EXPLICA M	L IMPORTE	QUE JUSTIFICAN EN	N LOS SEGUROS SO RLO)	CIALES (T	ENER EN CUENTA (	QUE DEBE COINCIDII	R CON EL (	QUE FIGURA EN LA	ANULACIÓN	
	AQUI SE PONE I	A SUMA DE	LA CELDA 1+2	3271010							
3											

(1)Graduado Social, Diplomado en Relaciones Laborales, .etc

# 2- NÓMINAS

Nº AFILIACION, S	RABAJADORVA S.S. TARIFA CO PRECIO	D.CT SECCION	CATEGORIA	NºMATRIC .	ANTIGUEDAD	DNI
1200 1200 1200	1	D.CT SECCION	NRO.			
ATMALK	PRECIO			PERM	000	TOT, DA
DANIA	HEDRO		CONCEPTO		DEVENGOS	DEDUCCIONES
	1	1				
REM. TOTAL	P.P.EXTPAS	BASES.S.	BASE A.T. Y DES.	BASELRP.F.	T, DEVENGADO	T. A DEDUCR
					2.500€	
	ies sujetas a Cot.	•		(4)	alariales excluídas Cot.	S.S.
	BRE 2021 GRAN CANA		RECE	1		
					LIQUIDO A	PERCIBIR
AN: VIFT/BIC:				COSTE	EMPRESA:	720
TERMINACIÓN D			Y CONCEPTOS DE RE	CAUDACIÓN CONJU		NI DE LA EMPRES
Contingencias o	CONCEPT omunes	0			***************************************	WALLES AND SAME
Contingencias ponales y concep caudación conju	rofe- tos de inta AT y i	mpleo				
Cotización adici	onal horas extraor					

## 3-SEGUROS SOCIALES





#### Recibo de Liquidación de Cotizaciones

Liquidación Total Cuota a Liquidar Total

Datos identificativos de la liquidación	
Razón Social:	Número de liquidación:
Código de Cuenta de Cotización	Código de Empresario:
Período de Liquidación:	Número de trabajadores
Celificador de Liquidación:	Entidad
Fecha de Control:	Modalidad Pago: Cargo en Cuenta

Codificaciones informáticas:	The same of the sa			
Referencia:	Fecha:	Hora:	Huella:	Page 1 of 1

Descripción	Base	Importe
CONTINGENCIAS COMUNES		
INTING.COM.COTIZ.EMPRESARIAL		
LIQUIDO CONTINGENCIAS COMUNES		
IT DE ACCIDENTES DE TRABAJO		
IMS DE ACCIDENTES DE TRABAJO	_	
LIQUIDO DE ACCIDENTES DE TRABAJO		
OTRAS COTIZACIONES		1
COT.EMPR CUOTA DE OTRAS COTIZACIONES		1
LIQUIDO DE OTRAS COTIZACIONES		
UQUIDO DE TOTALES	TO A CONTRACTOR OF THE PARTY OF	100

ANULADO PARA LA SUBVENCIÓN RECIBIDA DEL AYUNTAMIENTO DE LAS PALMAS DE GRAN CANARIA EN ANO....... PARA EL PROYECTO "......" DE LOS SIGUIENTES TRABAJADORES:

ABCD: POR IMPORTE DE 250 €

1- ESTE TEXTO HAY QUE PONERLO TANTO EN ESTA HOJA "RECIBO DE LIQUIDACIÓN DE COTIZACIONES" COMO EN LA HOJA DE LA "RELACIÓN NOMINAL DE TRABAJADORES"



#### RELACIÓN NOMINAL DE TRABAJADORES



Número de auto	elzación										
				Dati	os identi	ficativo	s de la liquidaci	in			
Razón social							Código de empres	ario			
Código cuenta o	otlesción						Número de la liqu	idadiše			
Periodo de liqui	dación						Número de trabajadores				
Calificador de la	liquidación						Liquidación				
Fecha de contro	1						Entidad de AT/EP				
-			Fechas	Fechas	Diss	Horas		Bases y compensaciones			
NAF	LP.F.	CAR	Tramo	Tramo	Ceti.	Cati	Compl	Descripción	Imports		

			Fechas	Fechas	Diss	Horas	Horas	Bases y compensacionals	
NAF	LP.F.	CAF.	Tramo Desde	Tramo	Ceti.	Cati.	Compl	Descripcion	Imports
_		ABCD						BASE DE CONTINGENCIAS COMUNES	
_		THOOD.						BASE DE ACCIDENTES DE TRABAJO	
		8				= 7		BASE DE CONTINGENCIAS COMUNES	
							10	BASE DE ACCIDENTES DE TRABAJO	
							113	BASE DE CONTINGENCIAS COMUNES	
							123	BASE DE ACCIDENTES DE TRABAJO	- 1. 6
								BASE DE CONTINGENCIAS COMUNES	
								BASE DE ACCIDENTES DE TRABAJO	
							-	BASE DE CONTINGENCIAS COMUNES	
							-	BASE DE ACCIDENTES DE YRABAUO	
							518	BASE DE CONTINGENCIAS COMUNES	
							100	BASE DE ACCIDENTES DE TRABAJO	
							100	BASE DE CONTINGENCIAS COMUNES	
								BASE DE ACCIDENTES DE TRABAJO	
							-	BASE DE CONTINSENCIAS COMUNES	
							750	BASE DE ACCIDENTES DE TRABAJO	
								BASE DE CONTINGENCIAS COMUNES	
							-	BASE DE ACCIDENTES DE TRABAJO	

SUMA DE BASES		SUMA DE COMPENSACIONES
BASE DE CONTINGENCIAS COMUNES	***************************************	
BASE DE ACCIDENTES DE TRABAJO		

¡OJO! NO OLVIDAR QUE AQUI DEBE IR EL MISMO TEXTO LITERAL QUE HAN PUESTO EN EL RECIBO DE LIQUIDACIÓN DE COTIZACIONES (TC1) QUE ES EL MISMO QUE APARECE EN EL ANEXO X DEL EJEMPLO

TAMBIEN DEBEN SOMBREAR EN ESTE DOCUMENTO CADA UNO DE LOS TRABAJADORES QUE SE ESTÁ JUSTIFICANDO

#### GASTOS CORRIENTES A SUBVENCIONAR POR EL AYUNTAMIENTO

#### **ANEXO VIII**

NOMBRE DE	L PROYE	сто:						
o/D <sup>a</sup>	son los qu	,con DNI le se detailan a continuación	en calldad de	d	eclaro bajo mi responsabilio	dad que los	gastos de ejecución del pro	yecto
AND WHAT			8.0					
FECHA®	No (t)	CONCEPTO (agrupadas en función de la Reformulación del Proyecto)	GASTOS CORRIENTES <sup>13</sup> I <sup>1</sup> JUSTIFICACIÓN		GASTOS CORRIENTES  (R)  2*  JUSTIFICACIÓN		GASTOS CORRIENTES® 3* JUSTIFICACIÓN	•
1	1	LUZ	ENDESA	75		-		
						3		
0					- 39	3	2. 35	
- 2	200	TOTALES				0		
10	1	S American			8		5 83	
	2		- 3	- 3	5	- 3	33	
3	3	100	- 1		5	- 3		
-	4			-	- 10	-		
- 1	1	TOTALES		0		0		
	2	- 8	- 1	_		- 1	13	_
- 8	3					- 1	1 1	_
- 6	4	18			3 8	-		
		TOTALES	a de la companya de	0		0		
FECHA <sup>(R)</sup>	Na⊜	CONCEPTO (agrupadas en función de la Reformulación del Proyecto)	GASTOS® ADMINISTRATIVOS  j* JUSTIFICACIÓN	*	GASTOS A ADMINISTRATIVOS 2* JUSTIFICACIÓN	•	GASTOS   ADMINISTRATIVOS  3°  JUSTIFICACIÓN	¢
9	1			- 3	1 1	- 3		
	2							
- 3	3					- 3		_
	4							
	1	TOTALE8	-	9,00 €	V 3	0,00€	1.0	0,00
	2				0.00	- 1	2	
-	3				2	- 3	- 3	_
	4	10	- 4		0			
30		TOTALES		0.00 €	8	0.00 €	- 8	0.00 (
- 1	1				7	274	7	7.10
- 3	2	£ (6			£ (d		E (d)	
1/4	3	10. 80			5 &	0	8	
0	4	15	- 3	- 3	5 5	- 2	1 10	
		TOTALES		0.00 €		0.00 €		0.00 (

	FECHA DE LA FACTURA
- 1	EL CONCEPTO DEBE SER EL MISMO QUE APARECE EN EL PRESUPUESTO POR EJEMPLO SI ES LUZ
	AQUI VA EL PROVEEDOR COMO EN EL EJEMPLO
	EN ESTA CELDA SE PONE EL IMPORTE QUE JUSTIFICAN DE LA FACTURA SI NO FUERA EL TOTAL MÁS ABAJO SE EXPLICA COMO ANULARLA
	AGUI SE PONE EL IMPORTE TOTAL DE LA COLUMNA

Las Palmas de Gran Canaria , mediante fecha y firma electrónica

ener	giaXXI
comercializadora	de referencia de endeso

#### DATOS DE LA FACTURA DE ELECTRICIDAD

#### RESUMEN DE LA FACTURA

Por potencia contratada
Por energía consumida
Impuesto electricidad
Alquiler del contador
IGIC reducido
IGIC normal

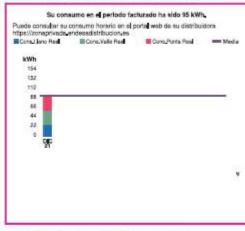
TOTAL IMPORTE FACTURA

125€

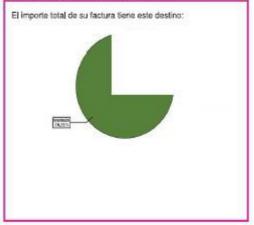
#### DATOS DEL CONTRATO

Titular del contrato
Dirección de suministro:
Código unificado de punto de suministro (
Tipo de cont
Peaje de trat
Potencia cor
Referencia d
Referencia d
Fecha final d
Nº de contad

## INFORMACIÓN DE CONSUMO ELÉCTRICO



## DESTINO DEL IMPORTE DE LA FACTURA



#### INFORMACIÓN SOBRE RECLAMACIONES

#### DATOS DE PAGO

# 6-ANEXO XI (GASTOS PERSONAL FONDOS PROPIOS Y COFINANCIACIÓN)

# GASTOS DE PERSONAL DE FONDOS PROPIOS Y COFINANCIACIÓN ANEXO XI

D./ D. <sup>3</sup> colegiado HACE CONSTAR:		, con D.N	Ior medio de la presente,	., en calidad de	(1) con númer	ro de		
Que los costes de p			uación:	relativo	s a <u>la cofinanciació</u> n	n. □, a <u>los fo</u> r	ndos	
TRABAJADOR	MES	N.I.F.	ENTIDAD COFINANCIADORA/F ONDOS PROPIOS	SALARIO BRUTO	COSTE EMPRESARIAL SEGURIDAD SOCIAL	FECHA DE PAGO S.S.	€	
				1.250,00 €	250,00 €		1,500,00 €	
				11200,000			0,00 €	
			1			<i>2</i>	0.00€	
			9		3	82 8	0.00 €	
					į	0 8	0,00€	
					2		0,00€	
							0,00€	
							0,00€	
T	OTALES			1.250,00 €	250,00€		1.500,00 €	
	St.			,				
			DATOS DEL TRABAJAD					
			ONE SE PONDRÍA LO Q					
			AL DEVENGADO DE LA N (SE EXPLICA MÁS AE				RAN AL 100%	6 EL IMPORTE QUE SE VA A JUSTIFIC.
	AQUI SE PO	NE EL IMP		EN LOS SEGU	IROS SOCIALES (TE		ENTA QUE D	EBE COINCIDIR CON EL QUE FIGURA
			E CADA COLUMNA					
	FECHA DE	PAGO DE I	OS SEGUROS SOCIALE					

7-NÓMINAS (FONDOS PROPIOS) LAS QUE SEAN JUSTIFICADAS POR COFINANCIACIÓN SOLAMENTE ES NECESARIO PRESENTAR EL ANEXO XI CON LA RELACIÓN

	PRESA		DOMOLIO				Nº INS, S.S.	
MARKET STATES	JADOR/A	-	CATEGORIA NºMATRIC		ANTIGUEDAD	DNI _		
Nº AFILIAGO	N. S.S.	TARIFA CO	D.CT SECCION	NRO.		PE	9000	TOT, DV
CUANTIA I	PREC	0		CONC	1 CRITO		DEVENGOS	DEDUCCIONES
REM TOTAL	P.F	P.EXTRAS	BASE S.S.	BASE	I.T. Y DES.	BASELRPF	. T. DEVENGADO	T. A DEDUCR
Percapciones Sa						Treser V. Dillo-	2.500€ Salariales excluídas Co	
FECHA 31 DICI PALMAS  BAN:		2021 AN CANA			RECIBI		LIQUIDO	A PERCBIR
ETERMINACIÓ	13.50.00.00	CONCEPTO			TOS DE REC	A UDACIÓN CON	JUNTA Y APORTACIO	ON DE LA EMPRESA RI

# 8-SEGUROS SOCIALES (FONDOS PROPIOS)





#### Recibo de Liquidación de Cotizaciones

Liquidación Total Cuota a Liquidar Total

Datos de envío	
Número de autorización:	*

Razón Social:	Número de liquidación: {
Código de Cuenta de Cotización.	Código de Empresario:
Período de Liquidación:,,	Número de trabajadores (
Calificador de Liquidación:	Entidad
Fecha de Control:	Modalidad Pago: Cargo en Cuenta

Codificaciones informáticas:				
Referencia:	Fecha:	Hora:	Huella:	Page 1 of 1

Descripción	Bace	Importe
CONTINGENCIAS COMUNES		
INTING,COM.COTIZ.EMPRESARIAL		
LIQUIDO CONTINGENCIAS COMUNES		
IT DE ACCIDENTES DE TRABAJO		
IMS DE ACCIDENTES DE TRABAJO		
LIQUIDO DE ACCIDENTES DE TRABAJO		
OTRAS COTIZACIONES		
COT.EMPR CUOTA DE OTRAS COTIZACIONES		1
LIQUIDO DE OTRAS COTIZACIONES		
LIQUIDO DE TOTALES		

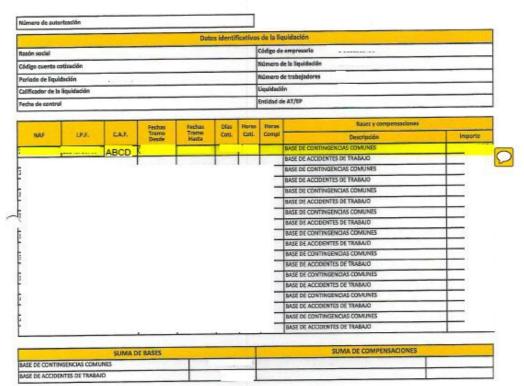
ABCD: POR IMPORTE DE 250 €

1- ESTE TEXTO HAY QUE PONERLO TANTO EN ESTA HOJA "RECIBO DE LIQUIDACIÓN DE COTIZACIONES" COMO EN LA HOJA DE LA "RELACIÓN NOMINAL DE TRABAJADORES"



#### RELACIÓN NOMINAL DE TRABAJADORES





¡OJO! AQUI VA EL MISMO TEXTO QUE HAN PUESTO EN EL RECIBO DE L'IQUIDACIÓN DE COTIZACIONES (TC1) QUE ES EL MISMO QUE APARECE EN EL ANEXO X DEL EJEMPLO

DEBEN SOMBREAR EN ESTA HOJA LOS TRABAJADORES QUE SE JUSTIFICAN

# 9-ANEXO IX (FACTURAS GASTOS CORRIENTES Y ADMINISTRATIVOS FONDOS PROPIOS Y COFINANCIACIÓN)

# GASTOS CORRIENTES DE FONDOS PROPIOS Y COFINANCIACIÓN ANEXO IX

DJUDICATARIA	(Nombre de la	ENTIDAD)			
OMBRE DEL PI	ROYECTO:				<del></del>
le	Declaro	bajo mi respon	N.Isabilidad que los <u>c</u> a los <i>fondos propies</i>	gastos de ejecució	
ontinuación.		CARTOR	CODDIENTER		
Fecha de Emisión	Fecha de Pago	Acreedor	Concepto	Importe	Financiador <sup>3</sup>
Lillision		ENDESA	LUZ	75	
	TOT	ALES		75,00 €	
T	TOT.	0,00 €			
			MINISTRATIVOS		
Fecha de Emisión	Fecha de Pago	Acreedor	Concepto	Importe	Financiador
				2	
	тот	ALES		0,00€	
	-				
	TOT	ALES		0,00€	
тотл	ALES GASTOS		TIVOS	0,00 €	
		CAN LEGISLANDA STALLANDA SANDA	0.00		
	1,520,000,000,000	EL ACREEDO	666		
	o distribution of the control of the	SEGÚN PRES	SUPUESTO		
	THE STATE OF	JUSTIFICAR	FONDOS DESEN	DE OF LINOTED	E FAITIDAD
	COFINANCIA		FONDOS PROPIO	US O EL NOMBR	E ENTIDAD

10-FACTURAS (GASTOS CORRIENTES Y ADMINISTRATIVOS) LAS QUE SEAN JUSTIFICADAS POR COFINANCIACIÓN SOLAMENTE ES NECESARIO PRESENTAR EL ANEXO IX CON LA RELACIÓN

Ē

RESUMEN DE LA FACTURA	
Por potencia contratada	
Por energia consumida Impuesto electricidad Alguiler del contador IGIC reducido IGIC normal	
TOTAL IMPORTE FACTURA 125€	Annua Control of the
DATOS DEL CONTRATO	
Peaje de trai Potencia con Referencia d Referencia d Fecha final d Nº de contad	
INFORMACIÓN DE CONSUMO ELÉCTRICO  Su consumo en el periodo facturado ha sido 95 kWh.	DESTINO DEL IMPORTE DE LA FACTURA
https://konaprivide.endesadistribucion.es  Cons./valle Red  Wh  54  132  130  85  44  22  056	Ned a Decide Dec
INFORMACIÓN SOBRE RECLAMACIONES	