


PLAN RESISTIR - AYUDAS PARÉNTESIS AYUNTAMIENTO DE BENIDORM
ANEXO III
CUENTA JUSTIFICATIVA DEL GASTO SUBVENCIONABLE REALIZADO
A DATOS DE LA PERSONA / ENTIDAD SOLICITANTE

APELLIDOS Y NOMBRE (P. FÍSICAS) / RAZÓN SOCIAL DE LA ENTIDAD (P. JURÍDICA)

NIF / NIE / CIF / PASAPORTE

REPRESENTANTE LEGAL P. JURÍDICAS (APELLIDOS Y NOMBRE)

NIF / NIE / PASAPORTE

B GASTOS CORRIENTES SUBVENCIONABLES (ABONADOS DESDE EL 1 DE ABRIL 2020)

- A) GASTOS EN CONCEPTO DE ARRENDAMIENTO DEL LOCAL COMERCIAL: PARA SU JUSTIFICACIÓN SE DEBERÁ APORTAR LAS FACTURAS DE LAS MENSUALIDADES DEL CONTRATO DE ARRENDAMIENTO EN VIGOR Y SU CORRESPONDIENTE PAGO. NO ES SUBVENCIONABLE LA PARTE PROPORCIONAL DEL GASTO POR RENTAS DE ARRENDAMIENTO O CUOTAS HIPOTECARIAS SOBRE INMUEBLES DESTINADOS A VIVIENDA, AUNQUE LA ACTIVIDAD SE EJERZA EN ELLOS.
- B) LAS COMPRAS DE MERCANCÍAS Y APROVISIONAMIENTOS. PARA SU JUSTIFICACIÓN SE DEBERÁ APORTAR FACTURAS DE LAS COMPRAS A PROVEEDORES Y DOCUMENTACIÓN ACREDITATIVA DEL ABONO DE LAS MISMAS. NO SERÁN ADMISIBLES LOS GASTOS CORRESPONDIENTES A ADQUISICIONES DE BIENES QUE TENGAN LA CONSIDERACIÓN DE INVENTARIABLES Y/O AMORTIZABLES (EQUIPOS INFORMÁTICOS O AUDIOVISUALES, MAQUINARIA, VEHÍCULOS, INSTALACIONES, ETCÉTERA).
- C) GASTOS EN SUMINISTROS DE ENERGÍA ELÉCTRICA, AGUA, GAS Y COMUNICACIONES (INTERNET, TELÉFONO, ETC) VINCULADOS AL LOCAL COMERCIAL DONDE DESARROLLA LA ACTIVIDAD COMERCIAL. PARA SU JUSTIFICACIÓN SE DEBERÁ APORTAR LAS FACTURAS Y LOS JUSTIFICANTES DE PAGO CORRESPONDIENTES. NO ES SUBVENCIONABLE LA PARTE PROPORCIONAL DEL GASTO OCASIONADO EN LA VIVIENDA HABITUAL, AUNQUE LA ACTIVIDAD SE EJERZA EN ELLOS.
- D) GASTOS DE REPARACIONES Y CONSERVACIÓN, PIEZAS, RECAMBIOS Y CONSUMIBLES DE OFICINA, SERVICIOS DE PROFESIONALES INDEPENDIENTES (ASESORÍAS, GESTORÍAS, INFORMÁTICOS Y ANÁLOGOS), EQUIPOS DE PROTECCIÓN INDIVIDUAL, PRIMAS DE SEGUROS, PUBLICIDAD Y PROPAGANDA VINCULADOS DIRECTAMENTE A LA ACTIVIDAD COMERCIAL. PARA SU JUSTIFICACIÓN SE DEBERÁ APORTAR LAS FACTURAS Y LOS JUSTIFICANTES DE PAGO CORRESPONDIENTES.
- E) GASTOS DE PERSONAL EN SUELDOS, SALARIOS Y CUOTAS A LA SEGURIDAD SOCIAL DEL EMPRESARIO INDIVIDUAL O LAS CUOTAS A CARGO DE LA EMPRESA (CUOTA PATRONAL), EN CASO DE TENER TRABAJADORES EN SU CUENTA. PARA SU JUSTIFICACIÓN SE DEBERÁ APORTAR LOS RECIBOS DE SALARIO, LA ACREDITACIÓN DE SU PAGO, ASÍ COMO LOS DOCUMENTOS Y JUSTIFICANTES DE LA LIQUIDACIÓN Y ABONO A LA SEGURIDAD SOCIAL DE LAS CORRESPONDIENTES CUOTAS.
- F) GASTOS DE INTERESES DE HIPOTECAS VINCULADAS AL ESTABLECIMIENTO COMERCIAL. PARA SU JUSTIFICACIÓN SE DEBERÁ APORTAR DOCUMENTACIÓN JUSTIFICATIVA DE LA ENTIDAD FINANCIERA. NO ES SUBVENCIONABLE LA PARTE PROPORCIONAL DEL GASTO OCASIONADO EN LA VIVIENDA HABITUAL, AUNQUE LA ACTIVIDAD SE EJERZA EN ELLOS.
- G) OTROS GASTOS CORRIENTES VINCULADOS A LA ACTIVIDAD. PARA SU JUSTIFICACIÓN SE DEBERÁ APORTAR LAS CORRESPONDIENTES FACTURAS DE LOS ACREEDORES O PROVEEDORES Y JUSTIFICANTES DE PAGO.

C RELACIÓN DE GASTOS NUMERADOS REALIZADOS Y PAGADOS. APORTE LAS FACTURAS Y JUSTIFICANTES DE TRANSFERENCIAS REALIZADAS DEL PAGO.
DATOS DE CLIENTE (LOS DATOS DE CLIENTE QUE APARECEN EN TODAS LAS FACTURAS QUE APORTE DEBE COINCIDIR CON LOS DATOS DEL SOLICITANTE DE LA AYUDA)

CIF / NIF CLIENTE

DATOS DEL CLIENTE (NOMBRE, DIRECCIÓN, POBLACIÓN):

1	Nº DE FACTURA:	FECHA FACTURA:	DESCRIPCIÓN DE GASTO:		
	CIF / NIF PROVEEDOR:	DATOS PROVEEDOR (NOMBRE, DIRECCIÓN):			
	BASE IMPONIBLE:	IVA:	IMPORTE TOTAL:	FECHA PAGO:	IMPORTE FACTURA (SIN IVA):
2	Nº DE FACTURA:	FECHA FACTURA:	DESCRIPCIÓN DE GASTO:		
	CIF / NIF PROVEEDOR:	DATOS PROVEEDOR (NOMBRE, DIRECCIÓN):			
	BASE IMPONIBLE:	IVA:	IMPORTE TOTAL:	FECHA PAGO:	IMPORTE FACTURA (SIN IVA):

3	Nº DE FACTURA:	FECHA FACTURA:	DESCRIPCIÓN DE GASTO:	
	CIF / NIF PROVEEDOR:	DATOS PROVEEDOR (NOMBRE, DIRECCIÓN):		
	BASE IMPONIBLE:	IVA:	IMPORTE TOTAL:	FECHA PAGO: IMPORTE FACTURA (SIN IVA):
4	Nº DE FACTURA:	FECHA FACTURA:	DESCRIPCIÓN DE GASTO:	
	CIF / NIF PROVEEDOR:	DATOS PROVEEDOR (NOMBRE, DIRECCIÓN):		
	BASE IMPONIBLE:	IVA:	IMPORTE TOTAL:	FECHA PAGO: IMPORTE FACTURA (SIN IVA):
5	Nº DE FACTURA:	FECHA FACTURA:	DESCRIPCIÓN DE GASTO:	
	CIF / NIF PROVEEDOR:	DATOS PROVEEDOR (NOMBRE, DIRECCIÓN):		
	BASE IMPONIBLE:	IVA:	IMPORTE TOTAL:	FECHA PAGO: IMPORTE FACTURA (SIN IVA):
6	Nº DE FACTURA:	FECHA FACTURA:	DESCRIPCIÓN DE GASTO:	
	CIF / NIF PROVEEDOR:	DATOS PROVEEDOR (NOMBRE, DIRECCIÓN):		
	BASE IMPONIBLE:	IVA:	IMPORTE TOTAL:	FECHA PAGO: IMPORTE FACTURA (SIN IVA):
7	Nº DE FACTURA:	FECHA FACTURA:	DESCRIPCIÓN DE GASTO:	
	CIF / NIF PROVEEDOR:	DATOS PROVEEDOR (NOMBRE, DIRECCIÓN):		
	BASE IMPONIBLE:	IVA:	IMPORTE TOTAL:	FECHA PAGO: IMPORTE FACTURA (SIN IVA):
8	Nº DE FACTURA:	FECHA FACTURA:	DESCRIPCIÓN DE GASTO:	
	CIF / NIF PROVEEDOR:	DATOS PROVEEDOR (NOMBRE, DIRECCIÓN):		
	BASE IMPONIBLE:	IVA:	IMPORTE TOTAL:	FECHA PAGO: IMPORTE FACTURA (SIN IVA):

SUMA DE IMPORTES DEL TOTAL DE FACTURAS DESCRITAS EN ESTA CUENTA JUSTIFICATIVA (SIN IVA, TASAS...)

NOTA: SI NO DISPONE DE SUFICIENTE ESPACIO, PRESENTE MÁS MODELOS DE CUENTA JUSTIFICATIVA DEL GASTO REALIZADO _____

B INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE EL TRATAMIENTO DE SUS DATOS PERSONALES

EL ABAJO FIRMANTE SE HACE PLENAMENTE RESPONSABLE DE LA VERACIDAD DE LOS DATOS OBRANTES EN ESTA MEMORIA JUSTIFICATIVA DEL GASTO REALIZADO. Y DECLARA RESPONSABLEMENTE QUE ESAS FACTURAS Y GASTOS NO HAN SIDO PRESENTADAS COMO JUSTIFICANTES EN OTRA AYUDA O SUBVENCIÓN SOLICITADA.

RESPONSABLE	AYUNTAMIENTO DE BENIDORM.
FINALIDAD:	GESTIONAR LA AYUDA SOLICITADA PLAN RESISITIR - AYUDAS PARÉNTESIS AYUNTAMIENTO DE BENIDORM.
DERECHOS:	ACCESO, RECTIFICACIÓN, SUPRESIÓN, OPOSICIÓN, LIMITACIÓN Y/O PORTABILIDAD.
INFORMACIÓN DETALLADA:	MÁS INFORMACIÓN EN LA BASE ESPECÍFICA DE LA CONVOCATORIA.

EN _____, A _____ DE _____ DE 2021.

FIRMADO: _____
(LA PERSONA FÍSICA O EL REPRESENTANTE LEGAL DE LA ENTIDAD)

AYUNTAMIENTO DE BENIDORM

PLAZA DE SS.MM. LOS REYES DE ESPAÑA, 1 · 03501 BENIDORM (ALICANTE)