



AJUNTAMENT DE BÉTERA (VALÈNCIA)
AYUNTAMIENTO DE BÉTERA (VALENCIA)

REGISTRE ENTITATS LOCALS / REGISTRO ENTIDADES LOCALES 01460706 - C.I.F. P-4607200-E - TEL. 96 160 03 51
C/ José Gascón, 9 - C.P. 46117 FAX 96 169 09 24

ANEXO 1: PROPUESTA DE MODIFICACION DE CRÉDITO

AYUNTAMIENTO DE BÉTERA, PRESUPUESTO DE GASTOS EJERCICIO _____

GASTO PROPUESTO: _____ N° Expediente Contratación _____ / _____

IMPORTE ESTIMADO (IVA incluido):

JUSTIFICACION DE LA NO DEMORA DEL GASTO:

APLICACIÓN PRESUPUESTARIA A AUMENTAR/ CONSIGNAR:

IMPORTE A AUMENTAR / CONSIGNAR: _____ €

MEDIO/RECURSO _____ A _____ FINANCIAR _____ EL _____ AUMENTO
PROPUESTO: _____

LA CONCEJALÍA
DELEGADA DE ÁREA

Vº Bº LA CONCEJALÍA
DELEGADA DE HACIENDA

Fdo: _____

Fdo: _____



AJUNTAMENT DE BÉTERA (VALÈNCIA) AYUNTAMIENTO DE BÉTERA (VALENCIA)

REGISTRE ENTITATS LOCALS / REGISTRO ENTIDADES LOCALES 01460706 - C.I.F. P-4607200-E - TEL. 96 160 03 51
C/ José Gascón, 9 - C.P. 46117 FAX 96 169 09 24

ANEXO 2_01:- Propuesta de gasto y solicitud de acreditación de retención de crédito adecuado y suficiente - Contratación

| | | |
|---|--|------------------|
| CONTRATO: | | (Art. LCSP) |
| <input type="checkbox"/> NO MENOR | | |
| <input type="checkbox"/> MENOR (ART. 118, 153.2 y 101 LCSP) | | |
| TIPO DE CONTRATO: | | |
| <input type="checkbox"/> OBRAS | | |
| <input type="checkbox"/> SERVICIOS | | |
| <input type="checkbox"/> SUMINISTROS | | |
| DESCRIPCIÓN DE LA NECESIDAD (OBJETO DEL GASTO/PRESTACIÓN) Y DESTINO DEL SUMINISTRO | | |
| | | |
| Nº EXPEDIENTE: | | |
| AREA GESTORA DEL GASTO: | | |
| PERSONA RESPONSABLE DEL CONTRATO: | | |
| GASTO SUBVENCIONADO: | | |
| <input type="checkbox"/> SI | | |
| <input type="checkbox"/> NO: | | |
| DATOS DE LA SUBVENCIÓN: | | |
| Administración otorgante: | | |
| Objeto subvención: | | |
| Orden/ resolución reguladora de la subvención: | | |
| Resolución concesoria: | | |

| DETERMINACION DEL PRECIO | | FORMA DE PAGO |
|---|--|---------------|
| PRESUPUESTO BASE (EUROS): | | |
| Tipo IVA (%) | | |
| IVA (IMPORTE EN EUROS) | | |
| VALOR ESTIMADO DEL CONTRATO (EUROS): | | |

PROGRAMA EN EL QUE SE INCLUYE EL GASTO PROPUESTO (Marcar con X el que corresponda):

NOTA: QUITAR IMAGEN Y PONER TABLA PARA QUE SEA RELLENABLE



AJUNTAMENT DE BÉTERA (VALÈNCIA) AYUNTAMIENTO DE BÉTERA (VALENCIA)

REGISTRE ENTITATS LOCALS / REGISTRO ENTIDADES LOCALES 01460706 - C.I.F. P-4607200-E - TEL. 96 160 03 51
C/ José Gascón, 9 - C.P. 46117 FAX 96 169 09 24

| | | | | | |
|--------------------------|-----|--|--------------------------|-----|--|
| <input type="checkbox"/> | 132 | Seguridad y orden público | <input type="checkbox"/> | 335 | Auditorio |
| <input type="checkbox"/> | 134 | Protección Civil | <input type="checkbox"/> | 337 | Juventud |
| <input type="checkbox"/> | 151 | Urbanismo | <input type="checkbox"/> | 338 | Festejos |
| <input type="checkbox"/> | 153 | Vías Públicas | <input type="checkbox"/> | 341 | Deportes |
| <input type="checkbox"/> | 164 | Cementerio | <input type="checkbox"/> | 342 | Instalaciones Deportivas |
| <input type="checkbox"/> | 165 | Alumbrado público | <input type="checkbox"/> | 422 | Industria |
| <input type="checkbox"/> | 171 | Parques y Jardines | <input type="checkbox"/> | 430 | Pymes |
| <input type="checkbox"/> | 172 | Protección y mejora del medio ambiente | <input type="checkbox"/> | 431 | Comercio |
| <input type="checkbox"/> | 231 | Acción Social | <input type="checkbox"/> | 432 | Turismo |
| <input type="checkbox"/> | 232 | Promoción Social | <input type="checkbox"/> | 441 | Promoción, mantenimiento y desarrollo del transporte |
| <input type="checkbox"/> | 233 | Asistencia a personas dependientes | <input type="checkbox"/> | 442 | Infraestructuras del transporte |
| <input type="checkbox"/> | 241 | Empleo | <input type="checkbox"/> | 492 | Gestión del conocimiento |
| <input type="checkbox"/> | 312 | Centros de Salud | <input type="checkbox"/> | 493 | Consumo |
| <input type="checkbox"/> | 313 | Acciones relativas a la salud | <input type="checkbox"/> | 912 | Organos de Gobierno |
| <input type="checkbox"/> | 320 | Educación | <input type="checkbox"/> | 920 | Administración General |
| <input type="checkbox"/> | 324 | Servicios complementarios de educación | <input type="checkbox"/> | 929 | Publicidad, atención ciudadana |
| <input type="checkbox"/> | 330 | Cultura | <input type="checkbox"/> | 931 | Intervención |
| <input type="checkbox"/> | 332 | Biblioteca | <input type="checkbox"/> | 934 | Tesorería |
| <input type="checkbox"/> | 334 | Promoción Cultural | <input type="checkbox"/> | | |

APLICACIÓN PRESUPUESTARIA SOBRE LA QUE SE PROPONE EFECTUAR EL GASTO:

OFERTAS PRESENTADAS/EMPRESAS NO VINCULADAS (CONTRATOS MENORES)

| OPERADOR ECONÓMICO/EMPRESA | CIF/DNI | IMPORTE TOTAL (EUROS) |
|----------------------------|---------|-----------------------|
| | | |
| | | |
| | | |

EMPRESA ADJUDICATARIA Y JUSTIFICACION DE SU ELECCIÓN:

| | |
|-------------------------------|------------------------------------|
| DENOMINACIÓN SOCIAL/NOMBRE: | |
| CIF/DNI: | |
| JUSTIFICACIÓN DE LA ELECCIÓN: | Según informe de necesidad adjunto |

DURACION DEL CONTRATO Y FECHAS PREVISTAS INICIO Y FINALIZACION:

| | | | |
|---|--|---------------------|--|
| DURACIÓN CONTRATO: | | | |
| FECHA INICIO: | | FECHA FINALIZACION: | |
| En caso de contratos menores, la duración máxima del contrato no excederá de 12 meses y en ningún caso podrá superar el ejercicio presupuestario ni ser objeto de Prorroga ni de Revisión de precio | | | |

CONCEJALÍA DELEGADA DEL ÁREA
PROPONENTE DEL GASTO,

CRIPTOLIB_CF_FIRMA_1

Vº Bº EL/CONCEJALÍA DELEGADA DE
HACIENDA,

CRIPTOLIB_CF_FIRMA_2

En caso de contratos menores: Vista la Propuesta de Gasto que antecede, se informa el ajuste de su tramitación como contrato menor, así como la comprobación de la capacidad de obrar de la persona adjudicataria propuesta y su no incursión en ninguna de las causas de prohibición para contratar,



AJUNTAMENT DE BÉTERA (VALÈNCIA) AYUNTAMIENTO DE BÉTERA (VALENCIA)

REGISTRE ENTITATS LOCALS / REGISTRO ENTIDADES LOCALES 01460706 - C.I.F. P-4607200-E - TEL. 96 160 03 51
C/ José Gascón, 9 - C.P. 46117 FAX 96 169 09 24

acreditando, según documentación adjunta la existencia de informe del órgano de contratación sobre necesidad y justificación de contrato menor, de conformidad con lo dispuesto en el artículo 118.1 de la LCSP.

En todo caso, según dispone el artículo 38.2 de las Bases de Ejecución del Presupuesto, requiérase Informe a la Intervención Municipal sobre existencia de crédito y en su caso para que practique la Retención de Créditos para iniciar la tramitación del Expediente.

El personal Técnico Jurídico y de Contratación

CRIPTOLIB_CF_FIRMA_3



AJUNTAMENT DE BÉTERA (VALÈNCIA) AYUNTAMIENTO DE BÉTERA (VALENCIA)

REGISTRE ENTITATS LOCALS / REGISTRO ENTIDADES LOCALES 01460706 - C.I.F. P-4607200-E - TEL. 96 160 03 51
C/ José Gascón, 9 - C.P. 46117 FAX 96 169 09 24

Anexo 2_02:- Propuesta de gasto y solicitud de acreditación de retención de crédito adecuado y suficiente - Genérica

| | |
|--|--|
| CENTRO GESTOR: | |
| Nº EXPEDIENTE: | |
| DESCRIPCIÓN DE LA NECESIDAD (OBJETO DEL GASTO/PRESTACIÓN) Y DESTINO: | |
| | |

| | | | |
|----------------------------|--|---|--|
| DETERMINACION DEL IMPORTE: | | | |
| Base (€): | | | |
| IVA (%): | | € | |
| TOTAL (€): | | | |

| |
|--|
| JUSTIFICACIÓN DEL IMPORTE (Detalle del cálculo): |
| |

| |
|---|
| PROGRAMA/SUBVENCIÓN EN EL QUE SE INCLUYE EL GASTO PROPUESTO (Indicar en caso de que proceda y en caso de que se conozca): |
| |

| |
|---|
| APLICACIÓN PRESUPUESTARIA SOBRE LA QUE SE PROPONE EFECTUAR EL GASTO (Indicar en caso de conocerla): |
| |

| |
|----------------|
| OBSERVACIONES: |
| |

| | | |
|---------------------------|--|----------------------|
| La Jefatura del Servicio: | [Incluir cargo] | |
| | <table border="1"><tr><td>CRIPTOLIB_CF_FIRMA_3</td></tr></table> | CRIPTOLIB_CF_FIRMA_3 |
| CRIPTOLIB_CF_FIRMA_3 | | |



AJUNTAMENT DE BÉTERA (VALÈNCIA)
AYUNTAMIENTO DE BÉTERA (VALENCIA)

REGISTRE ENTITATS LOCALS / REGISTRO ENTIDADES LOCALES 01460706 - C.I.F. P-4607200-E - TEL. 96 160 03 51
C/ José Gascón, 9 - C.P. 46117 FAX 96 169 09 24

CONCEJALÍA DELEGADA DEL ÁREA
PROPONENTE DEL GASTO,

CRIPTOLIB_CF_FIRMA_1

Vº Bº CONCEJALÍA DELEGADA DE
HACIENDA,

CRIPTOLIB_CF_FIRMA_2



AJUNTAMENT DE BÉTERA (VALÈNCIA) AYUNTAMIENTO DE BÉTERA (VALENCIA)

REGISTRE ENTITATS LOCALS / REGISTRO ENTIDADES LOCALES 01460706 - C.I.F. P-4607200-E - TEL. 96 160 03 51
C/ José Gascón, 9 - C.P. 46117 FAX 96 169 09 24

Anexo 2:-_03: Propuesta de gasto y solicitud de acreditación de retención de crédito adecuado y suficiente – Contrataciones de personal

| | |
|--|--|
| CENTRO GESTOR: | |
| Nº EXPEDIENTE: | |
| DESCRIPCIÓN DE LA NECESIDAD (OBJETO DEL GASTO/PRESTACION) Y DESTINO: | |
| | |

| | |
|--|--|
| Detalle de la contratación: | |
| Tipo de contratación: | |
| Grupo: | |
| Duración de la contratación: | |
| Puesto a cubrir consignado en anexo de personal (SI/NO): | |

| |
|--|
| DETERMINACION DEL IMPORTE TOTAL (Total duración contrato) (€): |
| |

| | |
|--|--|
| JUSTIFICACIÓN DEL IMPORTE (Detalle del cálculo): | |
| Base de cálculo (días, meses, años): | |
| Sueldo base (€) | |
| Extra salario base (€) | |
| CD (€) | |
| CE (€) | |
| Extra CD (€) | |
| Extra CE (€) | |
| S/SOCIAL (€) | |
| TOTAL | |

| |
|---|
| PROGRAMA/SUBVENCIÓN EN EL QUE SE INCLUYE EL GASTO PROPUESTO (Indicar en caso de que proceda y en caso de que se conozca): |
| |

| |
|---|
| PROGRAMA DE GASTO SOBRE EL QUE SE PROPONE EFECTUAR EL GASTO : |
| |

| |
|----------------|
| OBSERVACIONES: |
| |



AJUNTAMENT DE BÉTERA (VALÈNCIA) AYUNTAMIENTO DE BÉTERA (VALENCIA)

REGISTRE ENTITATS LOCALS / REGISTRO ENTIDADES LOCALES 01460706 - C.I.F. P-4607200-E - TEL. 96 160 03 51
C/ José Gascón, 9 - C.P. 46117 FAX 96 169 09 24

La Jefatura del Servicio:

[Incluir cargo]

CRIPTOLIB_CF_FIRMA_3

CONCEJALÍA DELEGADA DEL ÁREA
PROPONENTE DEL GASTO,

CRIPTOLIB_CF_FIRMA_1

Vº Bº CONCEJALÍA DELEGADA DE
HACIENDA,

CRIPTOLIB_CF_FIRMA_2



AJUNTAMENT DE BÉTERA (VALÈNCIA) AYUNTAMIENTO DE BÉTERA (VALENCIA)

REGISTRE ENTITATS LOCALS / REGISTRO ENTIDADES LOCALES 01460706 - C.I.F. P-4607200-E - TEL. 96 160 03 51
C/ José Gascón, 9 - C.P. 46117 FAX 96 169 09 24

ANEXO 3: SOLICITUD DE ALTA/MODIFICACIÓN FICHA DE TERCERAS PERSONAS

TIPO DE MOVIMIENTO (A rellenar por el Ayuntamiento)

Alta de tercera persona
Modificación de datos de tercera persona

INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS

| ESPAÑOL | |
|-----------------------|--|
| Responsable | AYUNTAMIENTO DE BÉTERA |
| Finalidad | Gestión y tramitación de la solicitud presentada |
| Legitimación | Consentimiento del interesado y/o ejecución de la solicitud |
| Destinatarios | Entidades colaboradoras para la prestación del servicio solicitado. |
| Derechos | Tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos, como se explica en la información adicional. |
| Información adicional | Puede consultar la información adicional y detallada sobre Protección de Datos en la siguiente dirección web: http://www.betera.es/sites/default/files/Informatica/politica_privacidad/formularios/instancia_generica_intervencion.pdf |

DATOS PERSONALES (a rellenar por la persona interesada)

NOMBRE Y APELLIDOS: _____ NIF. _____
RAZÓN SOCIAL: _____ CIF. _____
DOMICILIO: _____
POBLACIÓN : _____ C.P. : _____ PROVINCIA: _____
TELÉFONO: _____ FAX: _____
CORREO ELECTRÓNICO: _____
Datos cumplimentados por _____ en nombre propio/en
representación de la Entidad.
Fdo.:

DATOS BANCARIOS (a rellenar por la Entidad Financiera)

DOMICILIO ENTIDAD: _____
POBLACIÓN : _____ C.P. : _____ PROVINCIA: _____

| COD IBAN | ENTIDAD | SUCURSAL | D.C. | NUMERO DE CUENTA |
|----------|---------|----------|------|------------------|
| | | | | |

Fecha _____ CONFORME (Firma y sello de la entidad Financiera)



AJUNTAMENT DE BÉTERA (VALÈNCIA) AYUNTAMIENTO DE BÉTERA (VALENCIA)

REGISTRE ENTITATS LOCALS / REGISTRO ENTIDADES LOCALES 01460706 - C.I.F. P-4607200-E - TEL. 96 160 03 51
C/ José Gascón, 9 - C.P. 46117 FAX 96 169 09 24

COMUNICACIÓN

Por la presente le comunico formalmente, tal y como exige el artículo 95.6.3º del Real Decreto 439/2007, de 30 de marzo, por el que se aprueba el Reglamento de la Ley del Impuesto sobre la Renta de las Personas físicas, que:

1.- La actividad económica que desarrollo de forma autónoma es la de incluida en el epígrafe de las Tarifas del Impuesto sobre Actividades Económicas.

2.- Que soy sujeto pasivo del Impuesto sobre la Renta de las Personas Físicas y determino el rendimiento de la actividad económica descrita en régimen de estimación directa y que, por tanto, de acuerdo con lo dispuesto en el artículo reglamentario citado, no tengo obligación de soportar retención sobre los importes que facturo por los servicios prestados en el ejercicio de dicha actividad, ni ustedes a practicarla.

Y para que surta todos los efectos legalmente previstos, lo firmo en _____ a
_____ de _____ de 20__.



AJUNTAMENT DE BÈTERA (VALÈNCIA) AYUNTAMIENTO DE BÈTERA (VALENCIA)

REGISTRE ENTITATS LOCALS / REGISTRO ENTIDADES LOCALES 01460706 - C.I.F. P-4607200-E - TEL. 96 160 03 51
C/ José Gascón, 9 - C.P. 46117 FAX 96 169 09 24

ANEXO 4: SOLICITUD DE SUBVENCIONES

| A) DATOS SOLICITANTE (1) | | | |
|--|--|---|----|
| Persona interesada | | | |
| Nombre y apellidos -Razón social | | NIF | |
| Persona Representante (2) | | | |
| Nombre y apellidos | | NIF | |
| Datos a efecto de notificación | | | |
| Dirección | Localidad | Provincia | CP |
| | | | |
| Teléfono | Fax | Dirección correo electrónico para notificaciones y comunicaciones | |
| | | | |
| <small>(1) Según la Ley Orgánica 3/2018 de 5 de diciembre de Protección de datos personales y garantía de los derechos digitales, le informamos que el Ayuntamiento de Bétera incorporará sus datos a ficheros que se utilizarán para fines municipales y no se cederán a ningún tercera persona, excepto por obligaciones legales y a aquellas administraciones públicas que fueran las destinatarias del tratamiento. Para ejercer sus derechos de acceso, rectificación y cancelación, diríjase por escrito al Ayuntamiento a la dirección que verá en el membrete, adjuntando una fotocopia de su documento nacional de identidad o equivalente. Adicionalmente, autoriza al Ayuntamiento a comprobar y completar los datos necesarios para esta solicitud, consultando sus propios archivos y los de otras administraciones públicas que sean necesarios.</small> | | | |
| INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS | | | |
| ESPAÑOL | | | |
| Responsable | AYUNTAMIENTO DE BÈTERA | | |
| Finalidad | Gestión y tramitación de la solicitud presentada | | |
| Legitimación | Consentimiento del interesado y/o ejecución de la solicitud | | |
| Destinatarios | Entidades colaboradoras para la prestación del servicio solicitado. | | |
| Derechos | Tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos, como se explica en la información adicional. | | |
| Información adicional | Puede consultar la información adicional y detallada sobre Protección de Datos en la siguiente dirección web: http://www.betera.es/sites/default/files/Informatica/politica_privacidad/formularios/instancia_generica_intervencion.pdf | | |
| <small>(2) Adjuntar documento acreditativo de la representación.</small> | | | |

| B) DATOS QUE DECLARAN | | | | | |
|--|---|--|---------|--|--|
| <input type="checkbox"/> | Que solicita la concesión de una subvención llevar a cabo el siguiente proyecto: | | | | |
| | <table border="1"><thead><tr><th>DENOMINACIÓN PROYECTO /ACTIVIDAD A FINANCIAR</th><th>IMPORTE</th></tr></thead><tbody><tr><td> </td><td> </td></tr></tbody></table> | DENOMINACIÓN PROYECTO /ACTIVIDAD A FINANCIAR | IMPORTE | | |
| DENOMINACIÓN PROYECTO /ACTIVIDAD A FINANCIAR | IMPORTE | | | | |
| | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | Que la persona solicitante se compromete a desarrollar las actividades objeto de subvención y las obligaciones que le corresponden como persona beneficiaria de subvenciones, establecidas con carácter general en el artículo 36.8 de las Bases Generales del Ayuntamiento de Bétera, así como en el artículo 14 de la Ley 38/2003 de 17 de noviembre, General de Subvenciones (LGS) (ejecutar proyecto, rendir las cuentas justificativas de la aplicación de fondos públicos, someterse a | | | | |



AJUNTAMENT DE BÉTERA (VALÈNCIA) AYUNTAMIENTO DE BÉTERA (VALENCIA)

REGISTRE ENTITATS LOCALS / REGISTRO ENTIDADES LOCALES 01460706 - C.I.F. P-4607200-E - TEL. 96 160 03 51
C/ José Gascón, 9 - C.P. 46117 FAX 96 169 09 24

actuaciones de comprobación, presentar documentación requerida, declarar otras subvenciones solicitadas o concedidas, etc)

Que la persona solicitante se encuentra al corriente en sus obligaciones tributarias, y en su caso con la Seguridad Social, no incurriendo en ninguno de los supuestos establecidos en el artículo 13.2 y 3 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones, sin perjuicio de que, de conformidad con lo dispuesto en el artículo 23.3 de la LGS, con la presentación de este escrito, se autoriza al órgano gestor para recabar dichos datos.

Que no tiene pendiente de justificar ninguna subvención anterior justificada en fecha....., mediante la presentación de la cuenta justificativa rendida por importe de....., y no tiene deudas por resolución de procedencia de reintegro, es decir, que no tiene pendiente de ingreso ninguna reclamación de deuda derivada de una resolución de reintegro de ayuda pública.

Que la persona solicitante ha percibido otras subvenciones o ayudas que financien la misma actividad por la cual se solicita subvención a este Ayuntamiento, y que a continuación se detallan:

| ENTIDAD/ÓRGANO CONCEDENTE | IMPORTE |
|---------------------------|---------|
| | |
| | |

Se solicita la concesión de un anticipo del 100 % de la subvención nominativa prevista en el presupuesto correspondiente a la anualidad de dicho ejercicio, según lo previsto en el apartado 23 del artículo 31 de las BEP vigentes, puesto que algunas o todas de las actividades incluidas en el proyecto relativo a la subvención solicitada tienen lugar en una fecha anterior a la fecha marcada para la justificación y para las cuales se requiere necesariamente la financiación correspondiente a la subvención.

Se solicita que dicho anticipo sea abonado en la cuenta corriente de nuestra titularidad recogido en la "Solicitud de alta/modificación ficha de terceras personas" adjunta. *(Marcar casilla únicamente en caso de alta o modificación de datos bancarios).*



AJUNTAMENT DE BÉTERA (VALÈNCIA) AYUNTAMIENTO DE BÉTERA (VALENCIA)

REGISTRE ENTITATS LOCALS / REGISTRO ENTIDADES LOCALES 01460706 - C.I.F. P-4607200-E - TEL. 96 160 03 51
C/ José Gascón, 9 - C.P. 46117 FAX 96 169 09 24

C) DOCUMENTOS QUE SE APORTAN

- Memoria/Proyecto de las actividades que se pretenden realizar.
- Presupuesto total del proyecto a financiar, desglosando Ingresos y Gastos.
- Copia del NIF de la Entidad y de las personas que ostenten la Presidencia y la Secretaría.
- Documentación acreditativa del cargo (Presidencia y Secretaría).

En cualquier caso, será de aplicación lo dispuesto en el artículo 28.2 de la Ley 39-2015 de 1 de octubre del PAC.

Bétera, _____ de _____ de _____.

LA PRESIDENCIA

Fdo.: _____

Nombre y apellidos: _____



AJUNTAMENT DE BÉTERA (VALÈNCIA)
AYUNTAMIENTO DE BÉTERA (VALENCIA)

REGISTRE ENTITATS LOCALS / REGISTRO ENTIDADES LOCALES 01460706 - C.I.F. P-4607200-E - TEL. 96 160 03 51
C/ José Gascón, 9 - C.P. 46117 FAX 96 169 09 24

ANEXO 5: MEMORIA INICIAL DE LA ACTIVIDAD

DENOMINACIÓN ENTIDAD:

PROYECTO O ACTIVIDAD A REALIZAR:

DETALLE DEL PROYECTO/ACTIVIDAD A FINANCIAR:

CARACTERÍSTICAS DE LAS PERSONAS BENEFICIARIAS O COLETIVO AL QUE SE DIRIGE LA ACTIVIDAD A FINANCIAR:

OBJETIVOS QUE SE PERSIGUEN CON EL PROYECTO Y JUSTIFICACIÓN DE SU INTERÉS PÚBLICO:

CALENDARIO PREVISTO PARA LAS ACTIVIDADES:



AJUNTAMENT DE BÉTERA (VALÈNCIA)
AYUNTAMIENTO DE BÉTERA (VALENCIA)

REGISTRE ENTITATS LOCALS / REGISTRO ENTIDADES LOCALES 01460706 - C.I.F. P-4607200-E - TEL. 96 160 03 51
C/ José Gascón, 9 - C.P. 46117 FAX 96 169 09 24

MECANISMOS PREVISTOS PARA LA EVALUACIÓN DE LOS RESULTADOS:

Bétera, _____ de _____ de _____.

LA PRESIDENCIA

Fdo.: _____

Nombre y apellidos: _____



AJUNTAMENT DE BÈTERA (VALENCIA)
AYUNTAMIENTO DE BÈTERA (VALENCIA)

REGISTRE ENTITATS LOCALS / REGISTRO ENTIDADES LOCALES 01460706 - C.I.F. P-4607200-E - TEL. 96 160 03 51
 C/ José Gascón, 9 - C.P. 46117 FAX 96 169 09 24

ANEXO 6: MODELO DE PRESUPUESTO INICIAL PROYECTO A FINANCIAR (GASTOS E INGRESOS)

Presupuesto inicial PROYECTO /ACTIVIDAD (Gastos e Ingresos)

Club/ Entidad/ Asociación / ONG:

AÑO: PREVISIÓN DE GASTOS E INGRESOS

| INGRESOS | IMPORTE | GASTOS | IMPORTE |
|---|---------|--|---------|
| CUOTAS PROPIAS DE LA ACTIVIDAD | | PERSONAL | 0 |
| Recursos propios | 0 | GASTOS DE PROFESIONALES | |
| | | (gastos de grupos de animación, cantantes, etc.) | 0 |
| SUBV. DESTINADAS A LA ACTIVIDAD | | MATERIALES | |
| Obtenidas o en trámite salvo la solicitada al Ayuntamiento de Bétera | 0 | (gastos de materiales para la actividad) | 0 |
| SUBV. AYUNTAMIENTO DE BETERA | 0 | GASTOS DE MANTENIMIENTO | 0 |
| | | (gastos de alquiler de locales, material de oficina, correo, etc.) | |
| OTROS | | OTROS GTOS CORRIENTES | 0 |
| (Indicar el concepto, por ejemplo aportaciones de las person participantes, patrocinadoras, etc.) | 0 | (imputables directamente a la actividad) | |

(A) TOTAL INGRESOS 0

(B) TOTAL GASTOS 0

DÉFICIT DE LA PROYECTO (B) - (A)

En Bétera a dede

LA SECRETARÍA

Fdo.:
Nombre y apellidos :

LA PRESIDENCIA

Fdo.:
Nombre y apellidos:



AJUNTAMENT DE BÈTERA (VALÈNCIA) AYUNTAMIENTO DE BÈTERA (VALENCIA)

REGISTRE ENTITATS LOCALS / REGISTRO ENTIDADES LOCALES 01460706 - C.I.F. P-4607200-E - TEL. 96 160 03 51
C/ José Gascón, 9 - C.P. 46117 FAX 96 169 09 24

ANEXO 7: JUSTIFICACIÓN DE SUBVENCIONES

A) DATOS PERSONA SOLICITANTE⁽¹⁾

Persona interesada

| | |
|----------------------------------|---------|
| Nombre y apellidos -Razón social | CIF/NIF |
| | |

Persona Representante (2)

| | |
|--------------------|---------|
| Nombre y apellidos | CIF/NIF |
| | |

Datos a efecto de notificación

| | | | |
|-----------|-----------|------------------------------|----|
| Dirección | Localidad | Provincia | CP |
| | | | |
| Teléfonos | Fax | Dirección correo electrónico | |
| | | | |

(1) Según la Ley Orgánica 3/2018 de 5 de diciembre de Protección de datos personales y garantía de los derechos digitales, le informamos que el Ayuntamiento de Bétera incorporará sus datos a ficheros que se utilizarán para fines municipales y no se cederán a ninguna tercera persona, excepto por obligaciones legales y a aquellas administraciones públicas que fueran las destinatarias del tratamiento. Para ejercer sus derechos de acceso, rectificación y cancelación, diríjase por escrito al Ayuntamiento a la dirección que verá en el membrete, adjuntando una fotocopia de su documento nacional de identidad o equivalente. Adicionalmente, autoriza al Ayuntamiento a comprobar y completar los datos necesarios para esta solicitud, consultando sus propios archivos y los de otras administraciones públicas que sean necesarios.

| INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS | |
|--|--|
| ESPAÑOL | |
| Responsable | AYUNTAMIENTO DE BÈTERA |
| Finalidad | Gestión y tramitación de la solicitud presentada |
| Legitimación | Consentimiento del interesado y/o ejecución de la solicitud |
| Destinatarios | Entidades colaboradoras para la prestación del servicio solicitado. |
| Derechos | Tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos, como se explica en la información adicional. |
| Información adicional | Puede consultar la información adicional y detallada sobre Protección de Datos en la siguiente dirección web: http://www.betera.es/sites/default/files/Informatica/politica_privacidad/formularios/instancia_generica_intervencion.pdf |

(2) Adjuntar documento acreditativo de la representación.

B) DATOS QUE DECLARAN

Que declaro bajo mi responsabilidad que la persona solicitante no está incurso en ninguna de las circunstancias previstas en el art. 13 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones.

C) DOCUMENTOS QUE SE APORTAN

- Memoria justificativa del proyecto o actividades realizadas (ANEXO 8).
- Liquidación económica del proyecto singular o presupuesto final de la actividad anual de la entidad de los gastos e ingresos (ANEXO 9).
- Relación detallada de facturas pagadas y/o demás documentos pagados acreditativos del gasto (ANEXO 10-01 y ANEXO 10-02)
- Justificante de Pago de derechos a la Sociedad General de Autores y Editores (SGAE), por concepto de utilización de propiedad industrial o derechos de autor, si procede.
- Publicidad efectuada por la persona beneficiaria sobre financiación pública del proyecto (ANEXO 10-03)
- Ficha de mantenimiento de terceros, en caso de alta nueva o modificación (ANEXO 3)



AJUNTAMENT DE BÉTERA (VALÈNCIA)
AYUNTAMIENTO DE BÉTERA (VALENCIA)

REGISTRE ENTITATS LOCALS / REGISTRO ENTIDADES LOCALES 01460706 - C.I.F. P-4607200-E - TEL. 96 160 03 51
C/ José Gascón, 9 - C.P. 46117 FAX 96 169 09 24

De conformidad con lo dispuesto en el artículo 23.3 de la LGS, con la presentación de este escrito, se autoriza al órgano gestor para recabar los certificados a emitir por la Agencia Estatal de Administración Tributaria y por la Tesorería General de la Seguridad Social.

En cualquier caso, será de aplicación lo dispuesto en el artículo 28.2 de la Ley 39-2015 de 1 de octubre del PAC.

Bétera, _____ de _____ de _____.

LA PRESIDENCIA

Fdo.: _____

Nombre y apellidos: _____



AJUNTAMENT DE BÉTERA (VALÈNCIA)
AYUNTAMIENTO DE BÉTERA (VALENCIA)

REGISTRE ENTITATS LOCALS / REGISTRO ENTIDADES LOCALES 01460706 - C.I.F. P-4607200-E - TEL. 96 160 03 51
C/ José Gascón, 9 - C.P. 46117 FAX 96 169 09 24

ANEXO 08: MEMORIA FINAL EJECUCIÓN DEL PROYECTO

DENOMINACIÓN ENTIDAD:

PROYECTO O ACTIVIDAD REALIZADA:

DESCRIPCIÓN DETALLADA DEL PROYECTO/ ACTIVIDAD REALIZADA

COLECTIVO AL QUE SE HA DIRIGIDO EL PROYECTO/ACTIVIDAD

PLAZO Y LUGAR DE EJECUCIÓN DEL PROYECTO/ACTIVIDAD:

FINALIDAD DEL PROYECTO /ACTIVIDAD REALIZADO

RESULTADOS OBTENIDOS CON EL PROYECTO/ACTIVIDAD REALIZADO:

DESVIACIONES RESPECTO DE LOS OBJETIVOS PREVISTOS:



AJUNTAMENT DE BÉTERA (VALÈNCIA)
AYUNTAMIENTO DE BÉTERA (VALENCIA)

REGISTRE ENTITATS LOCALS / REGISTRO ENTIDADES LOCALES 01460706 - C.I.F. P-4607200-E - TEL. 96 160 03 51
C/ José Gascón, 9 - C.P. 46117 FAX 96 169 09 24

CONCLUSIONES:

Bétera, _____ de _____ de _____.

LA PRESIDENCIA

Fdo.: _____

Nombre y apellidos: _____



AJUNTAMENT DE BÈTERA (VALÈNCIA)
AYUNTAMIENTO DE BÈTERA (VALENCIA)

REGISTRE ENTITATS LOCALS / REGISTRO ENTIDADES LOCALES 01460706 - C.I.F. P-4607203-E - TEL. 96 160 03 51
C/ José Gascón, 9 - C.P. 46117 - FAX 96 169 09 24

ANEXO 9: LIQUIDACIÓN ECONÓMICA PROYECTO EJECUTADO (GASTOS E INGRESOS)

Liquidación económica Proyecto ejecutado (Gastos e Ingresos)

Club/ Entidad/ Asociación / ONG:

LIQUIDACIÓN DE GASTOS E INGRESOS

| INGRESOS | IMPORTE | GASTOS | IMPORTE |
|--|----------------|--|----------------|
| CUOTAS PROPIAS DE LA ACTIVIDAD Recursos propios | 0 | PERSONAL | 0 |
| | | GASTOS DE PROFESIONALES (gastos de grupos de animación, cantantes, etc.) | 0 |
| SUBV. DESTINADAS A LA ACTIVIDAD Obtenidas o en trámite salvo la solicitada al Ayuntamiento de Bétera, (se deberá de aportar copia subvención obtenida en su caso) | 0 | MATERIALES (gastos de materiales para la actividad) | 0 |
| SUBV. AYUNTAMIENTO DE BETERA | | GASTOS DE MANTENIMIENTO (gastos de alquiler de locales, material de oficina, correo, etc.) | 0 |
| OTROS (Indicar el concepto, por ejemplo aportaciones de las person participantes, patrocinadoras, etc.) | 0 | OTROS GTS CORRIENTES (imputables directamente a la actividad) | 0 |

(A) TOTAL INGRESOS PROYECTO 0

(B) TOTAL GASTOS PROYECTO (*) 0

DÉFICIT DE LA ACTIVIDAD (B) - (A) 0

En Bétera a dede

LA SECRETARÍA

LA PRESIDENCIA

Fdo.:
Nombre y apellidos :

Fdo.:
Nombre y apellidos:

(*) El total de gastos debe de coincidir con la relación de facturas/gastos acreditados en el expediente.



ANEXO 10-01: RELACIÓN DE FACTURAS/GASTOS

RELACIÓN DE FACTURAS Y/O DOCUMENTOS JUSTIFICANTES DE GASTO QUE ACREDITAN LA REALIZACIÓN DEL PROYECTO O DE LA ACTIVIDAD SUBVENCIONADA:

| Núm. ORDEN | TIPO DOCUMENTO (factura-otro documento) | Nº Fra/Doc | Fecha Fra/Doc | Concepto | Importe | Fecha de pago |
|------------|---|------------|---------------|----------|---------|---------------|
| 1 | | | | | | |
| 2 | | | | | | |
| 3 | | | | | | |
| 4 | | | | | | |
| 5 | | | | | | |
| 6 | | | | | | |
| 7 | | | | | | |
| 8 | | | | | | |
| 9 | | | | | | |
| 10 | | | | | | |
| 11 | | | | | | |
| 12 | | | | | | |
| 13 | | | | | | |
| 14 | | | | | | |
| 15 | | | | | | |
| 16 | | | | | | |
| 17 | | | | | | |
| 18 | | | | | | |
| 19 | | | | | | |
| 20 | | | | | | |
| 21 | | | | | | |
| 22 | | | | | | |
| 23 | | | | | | |
| 24 | | | | | | |
| 25 | | | | | | |
| 26 | | | | | | |
| 27 | | | | | | |
| 28 | | | | | | |
| 29 | | | | | | |
| 30 | | | | | | |
| 31 | | | | | | |
| 32 | | | | | | |
| 33 | | | | | | |
| 34 | | | | | | |
| 35 | | | | | | |
| 36 | | | | | | |
| 37 | | | | | | |
| 38 | | | | | | |
| 39 | | | | | | |

_____, con DNI _____ en representación de _____ con CIF. _____, CERTIFICA que las facturas o documentos que se adjuntan corresponden a la aplicación de los fondos recibidos para la finalidad subvencionada.

Bétera, ____ de _____ de _____.
LA PRESIDENCIA

Fdo.:
Nombre y apellidos:

Instrucciones para cumplimentar el impreso:

- 1º.- Debe adjuntarse copia auténtica de las facturas y/o documentos de valor probatorio.
- 2º.- En las facturas y/o documentos probatorios, la fecha de emisión y el objeto deben referirse al año en que se haya concedido la subvención, y si se trata de una actividad puntual, en la fecha correspondiente a la mencionada actividad. Asimismo, deben reunir los requisitos establecidos en el RD 1619/2012, de 30 de noviembre y demás legislación aplicable.
- 3º.- La persona beneficiaria deberá figurar obligatoriamente como persona destinataria de la factura/documento probatorio.
- 4º.- No se considerará justificada la aplicación de fondos con la presentación de facturas relativas a comidas, cenas o similares.
- 5º.- El número de orden arriba detallado debe indicarse en las facturas/documentos adjuntos o en la denominación del archivo de la factura-e.



ANEXO 10-02: JUSTIFICACIÓN GASTOS PERSONAL

A) DATOS PERSONALES ⁽¹⁾

Persona interesada

Nombre y apellidos -Razón social NIF

Persona representante ⁽²⁾

Nombre y apellidos NIF

Datos a efecto de notificación

Dirección Localidad Provincia CP

Teléfono Fax Dirección correo electrónico

(1) Según la Ley Orgánica 3/2018 de 5 de diciembre de Protección de datos personales y garantía de los derechos digitales, le informamos que el Ayuntamiento de Bétera incorporará sus datos a ficheros que se utilizarán para fines municipales y no se cederán a ninguna tercera persona, excepto por obligaciones legales y a aquellas administraciones públicas que fueran las destinatarias del tratamiento. Para ejercer sus derechos de acceso, rectificación y cancelación, dirijase por escrito al Ayuntamiento a la dirección que verá en el membrete, adjuntando una fotocopia de su documento nacional de identidad o equivalente. Adicionalmente, autoriza al Ayuntamiento a comprobar y completar los datos necesarios para esta solicitud, consultando sus propios archivos y los de otras administraciones públicas que sean necesarios.
 (2) Adjuntar documento acreditativo de la representación.

B) SUBVENCIÓN NOMINATIVA

EJERCICIO:

PROYECTO SUBVENCIONADO

C) RELACIÓN DE GASTOS DE PERSONAL CONTRATADO AFECTADO AL PROGRAMA SUBVENCIONADO

| | NOBRE Y APELLIDOS DE LA PERSONA TRABAJADORA | CATEGORÍA PROFESIONAL | Importe bruto de las retribuciones (nómina) MENSUAL (A) | SEGURIDAD SOCIAL A CARGO DE LA EMPRESA (**) | | | IMPORTE TOTAL MENSUAL (C=A+B) |
|----|---|-----------------------|---|---|------------------------------------|--|-------------------------------|
| | | | | Base cotización por C.C. | % cotización a cargo de la empresa | Importe cuota SS a cargo de la empresa por persona trabajadora (B) | |
| 1 | | | | | | | |
| 2 | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | |
| 19 | | | | | | | |
| 20 | | | | | | | |
| 21 | | | | | | | |
| 22 | | | | | | | |
| 23 | | | | | | | |
| 24 | | | | | | | |
| 25 | | | | | | | |

(*) Se relacionarán cada trabajador indicando las retribuciones brutas mensuales que figuran en sus nóminas y el importe de la misma que se imputa al proyecto.

(**) Se reflejará el importe mensual de la cuota empresarial según bases de cotización de cada trabajador/a, imputado al proyecto. La Base de cotización por contingencias comunes figura en el documento RLC. No se imputará la cotización a la seguridad social a cargo del trabajador.

Bétera, _____ de _____ de _____.
 LA PRESIDENCIA:

Fdo.:
 Nombre y apellidos:

Instrucciones para cumplimentar el impreso:

- Se utilizarán tantos impresos como sean necesarios
- Deben modelo de la AEAT 110 o 111, los modelos RLC y RNT, así como acreditación del pago de los mismos



AJUNTAMENT DE BÈTERA (VALÈNCIA) AYUNTAMIENTO DE BÈTERA (VALENCIA)

REGISTRE ENTITATS LOCALS / REGISTRO ENTIDADES LOCALES 01460706 - C.I.F. P-4607200-E - TEL. 96 160 03 51
C/ José Gascón, 9 - C.P. 46117 FAX 96 169 09 24

ANEXO 10-03: PUBLICIDAD SOBRE LA FINANCIACIÓN

| A) DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE ⁽¹⁾ | | | |
|---|--|------------------------------|----|
| Persona interesada | | | |
| Nombre y apellidos -Razón social | | CIF/NIF | |
| Persona representante (2) | | | |
| Nombres y apellidos | | CIF/NIF | |
| Datos a efecto de notificación | | | |
| Dirección | Localidad | Provincia | CP |
| Teléfono | Fax | Dirección correo electrónico | |
| <small>(1) Según la Ley Orgánica 3/2018 de 5 de diciembre de Protección de datos personales y garantía de los derechos digitales, le informamos que el Ayuntamiento de Bétera incorporará sus datos a ficheros que se utilizarán para fines municipales y no se cederán a ninguna tercera persona, excepto por obligaciones legales y a aquellas administraciones públicas que fueran las destinatarias del tratamiento. Para ejercer sus derechos de acceso, rectificación y cancelación, dirijase por escrito al Ayuntamiento a la dirección que verá en el membrete, adjuntando una fotocopia de su documento nacional de identidad o equivalente. Adicionalmente, autoriza al Ayuntamiento a comprobar y completar los datos necesarios para esta solicitud, consultando sus propios archivos y los de otras administraciones públicas que sean necesarios.</small> | | | |
| INFORMACION BASICA SOBRE PROTECCION DE DATOS | | | |
| ESPAÑOL | | | |
| Responsable | AYUNTAMIENTO DE BÈTERA | | |
| Finalidad | Gestión y tramitación de la solicitud presentada | | |
| Legitimación | Consentimiento del interesado y/o ejecución de la solicitud | | |
| Destinatarios | Entidades colaboradoras para la prestación del servicio solicitado. | | |
| Derechos | Tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos, como se explica en la información adicional. | | |
| Información adicional | Puede consultar la información adicional y detallada sobre Protección de Datos en la siguiente dirección web: http://www.betera.es/sites/default/files/Informatica/politica_privacidad/formularios/instancia_generica_intervencion.pdf | | |
| <small>(2) Adjuntar documento acreditativo de la representación.</small> | | | |

| B) DATOS QUE DECLARAN |
|--|
| DECLARO que la publicidad efectuada de la financiación pública del proyecto subvencionado por parte del Ayuntamiento de Bétera, (cumpliendo las obligaciones que corresponden a la persona beneficiaria en materia de publicidad, según el art. 18 de la LGS), ha consistido en: |
| (Marcar con una cruz la publicidad efectuada por el Beneficiario) |
| <input type="checkbox"/> Documentación gráfica: fotografías, carteles trópticos, recortes de prensa... |
| <input type="checkbox"/> Cuñas publicitarias en medios de comunicación: |
| <input type="checkbox"/> Estampación de camisetas, gorras..... |
| <input type="checkbox"/> Colocación de vallas, carteles en la sede entidad o lugar de realización actividad o eventos: |
| <input type="checkbox"/> Otros: |



AJUNTAMENT DE BÉTERA (VALÈNCIA)
AYUNTAMIENTO DE BÉTERA (VALENCIA)

REGISTRE ENTITATS LOCALS / REGISTRO ENTIDADES LOCALES 01460706 - C.I.F. P-4607200-E - TEL. 96 160 03 51
C/ José Gascón, 9 - C.P. 46117 FAX 96 169 09 24

Observaciones:

(En su caso, indíquese los motivos que han impedido efectuar dicha publicidad y si se adquiere el compromiso de subsanarlo en relación con las siguientes subvenciones que puedan concederse por el Ayuntamiento de Bétera)

NOTA: Se debe adjuntar la documentación o material que acredite la realización de la publicidad.

Bétera, _____ de _____ de _____.

LA PRESIDENCIA

Fdo.: _____

Nombre y apellidos: _____



AJUNTAMENT DE BÉTERA (VALÈNCIA) AYUNTAMIENTO DE BÉTERA (VALENCIA)

REGISTRE ENTITATS LOCALS / REGISTRO ENTIDADES LOCALES 01460706 - C.I.F. P-4607200-E - TEL. 96 160 03 51
C/ José Gascón, 9 - C.P. 46117 FAX 96 169 09 24

ANEXO 11 SOLICITUD DE DISPOSICIÓN FONDOS DE CAJA FIJA

_____, con DNI nº _____
_____, como persona responsable (indicar relación laboral y
área a la que corresponde)
_____, SOLICITA a la
Alcaldía-Presidencia del Ayuntamiento de Bétera, la cantidad de
_____ euros, para la atención de

(gastos corrientes de carácter periódico o repetitivo incluidos en el artículo 40 de las Bases de Ejecución del Presupuesto General vigente).

Quien suscribe se responsabiliza de la cuantía percibida y de su justificación a lo largo del presente ejercicio presupuestario y como máximo en 3 meses, a la aportación de factura o recibo debidamente conformado, y/o del reintegro de las cuantías no gastadas, con el visto bueno del responsable del Área.

En Bétera, a fecha de la firma electrónica.

La persona responsable,

La Concejalía responsable,

CRIPTOLIB_CF_FIRMA_1

CRIPTOLIB_CF_FIRMA_2



AJUNTAMENT DE BÉTERA (VALÈNCIA)
AYUNTAMIENTO DE BÉTERA (VALENCIA)

REGISTRE ENTITATS LOCALS / REGISTRO ENTIDADES LOCALES 01460706 - C.I.F. P-4607200-E - TEL. 96 160 03 51
C/ José Gascón, 9 - C.P. 46117 FAX 96 169 09 24

**ANEXO 13: JUSTIFICACIÓN DE DISPOSICIÓN DE
FONDOS DE CAJA FIJA**

_____, con DNI nº _____,
_____ como persona responsable (indicar relación laboral y
área a la que corresponde)
_____ JUSTIFICA ante la
Intervención Municipal del Ayuntamiento de Bétera, la cantidad de
_____ euros, mediante la aportación de facturas y/o
justificantes de gasto, así como reintegro de cantidades, en su caso
correspondientes a las cantidades solicitadas para la atención gastos
corrientes de carácter periódico o repetitivo, quedando así liberado de la
responsabilidad mencionada.

En Bétera, a fecha de la firma electrónica.

La persona habilitada responsable

CRIPTOLIB_CF_FIRMA_1



AJUNTAMENT DE BÈTERA (VALÈNCIA) AYUNTAMIENTO DE BÈTERA (VALENCIA)

REGISTRE ENTITATS LOCALS / REGISTRO ENTIDADES LOCALES 01460706 - C.I.F. P-4607200-E - TEL. 96 160 03 51
C/ José Gascón, 9 - C.P. 46117 FAX 96 169 09 24

ANEXO 15: MODELO DE ENDOSO

PERSONA ENDOSANTE:

| Nombre /Razón Social: _____ DNI/CIF: _____ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|--|--|---------|--|--|----------|--|--|------|--|------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| CEDEMOS IRREVOCABLEMENTE la Factura/Certificación siguiente: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| _____ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| _____ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Por importe de _____ Euros. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Dicho importe deberá ser abonado en la siguiente cuenta bancaria: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| COD IBAN | | | ENTIDAD | | | SUCURSAL | | | D.C. | | NUMERO DE CUENTA | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

PERSONA ENDOSATARIA:

| | |
|--|-------------------------------|
| ACEPTAMOS EL PRESENTE ENDOSO y manifestamos conformidad con los datos bancarios precedentes. | |
| LA PERSONA ENDOSATARIA, | LA PERSONA TITULAR ENDOSANTE, |
| _____ | _____ |
| DNI/CIF: _____ | DNI/CIF: _____ |
| (Firma y Sello) | (Firma y Sello) |



AJUNTAMENT DE BÉTERA (VALÈNCIA) AYUNTAMIENTO DE BÉTERA (VALENCIA)

REGISTRE ENTITATS LOCALS / REGISTRO ENTIDADES LOCALES 01460706 - C.I.F. P-4607200-E - TEL. 96 160 03 51
C/ José Gascón, 9 - C.P. 46117 FAX 96 169 09 24

ANEXO 16: SOLICITUD DE PAGOS A JUSTIFICAR

SOLICITUD DE PAGO A JUSTIFICAR

| | |
|---|-------------------------------|
| Asunto: | Pago a justificar – Solicitud |
| Departamento gestor: | _____ |
| Identificación de la persona solicitante: | _____ |
| DNI persona solicitante: | _____ |
| Expediente: | _____ |
| Referencia: | _____ |

Vista la necesidad de realizar las siguientes actuaciones relacionadas con el servicio _____ [Incluir el objeto de la actividad o servicio que es objeto del gasto a justificar].

Para la realización de tales fines, va a ser necesario liquidar las siguientes obligaciones, cuya acreditación documental no puede aportarse en este momento, por lo que la orden de pago (según lo previsto por el artículo 190 del RDL 2/2004, por el que se aprueba el Texto Refundido de la Ley Reguladora de las Haciendas Locales), tendrá el carácter de "a justificar":

| CONCEPTO | IMPORTE |
|----------|---------|
| _____ | |
| _____ | |
| _____ | |
| _____ | |
| Total: | |

Resultando que es necesario que el pago de dichos gastos se realice con carácter previo a su realización y justificación, puesto que _____ [Incluir la motivación de la necesidad de la realización previa del pago].

En base a lo anterior, en ejercicio de mis funciones, solicito a la Alcaldía-Presidencia del Ayuntamiento de Bétera u órgano competente, que me conceda la cantidad total mencionada, para la atención de los gastos detallados anteriormente.

Quien suscribe se responsabiliza de la cuantía percibida y de su justificación a lo largo del presente ejercicio presupuestario y como máximo en 3 meses, a la aportación de factura o recibo debidamente conformado, y/o reintegro de las cuantías no gastadas, con el visto bueno de la concejalía responsable del área.

Lo que se solicita a los efectos oportunos, en Bétera, a fecha de la firma electrónica.

El personal solicitante

VºBº La Concejalía Delegada del Área

| | |
|----------------------|----------------------|
| CRIPTOLIB_CF_FIRMA_1 | CRIPTOLIB_CF_FIRMA_1 |
|----------------------|----------------------|



AJUNTAMENT DE BÉTERA (VALÈNCIA) AYUNTAMIENTO DE BÉTERA (VALENCIA)

REGISTRE ENTITATS LOCALS / REGISTRO ENTIDADES LOCALES 01460706 - C.I.F. P-4607200-E - TEL. 96 160 03 51
C/ José Gascón, 9 - C.P. 46117

TEL. 96 160 03 51
FAX 96 169 09 24

ANEXO 17: PROPUESTA IMPULSO EXPEDIENTE PAJ

PROPUESTA DE LA DE LA CONCEJALÍA DELEGADA DE _____
SOBRE IMPULSO DEL EXPEDIENTE DE PAGO A JUSTIFICAR

| | |
|------------------------------------|---|
| Asunto: | Pago a justificar – Propuesta de inicio |
| Departamento gestor: | _____ |
| Nombre persona solicitante: | _____ |
| DNI persona solicitante: | _____ |
| Fecha solicitud pago a justificar: | ___/___/_____ |
| Expediente: | _____ |
| Referencia: | _____ |

Vista la solicitud realizada por la persona solicitante referenciado en el encabezado, por el que se pone de manifiesto la necesidad de realizar las siguientes actuaciones relacionadas con el servicio _____ [Incluir el objeto de la actividad o servicio que es objeto del gasto a justificar].

Resultando que para la realización de tales fines, va a ser necesario liquidar las siguientes obligaciones, cuya acreditación documental no puede aportarse en este momento, por lo que la orden de pago- según lo previsto por el artículo 190 del RDL 2/2004, por el que se aprueba el Texto Refundido de la Ley Reguladora de las Haciendas Locales- tendrá el carácter de "a justificar":

| CONCEPTO | IMPORTE |
|----------|---------|
| _____ | |
| _____ | |
| _____ | |
| _____ | |
| Total: | |

Resultando que es necesario que el pago de dichos gastos se realice con carácter previo a su realización y justificación, puesto que _____ [Incluir la motivación de la necesidad de la realización previa del pago].

En base a todo lo anterior, esta Concejalía delegada, en uso de las atribuciones que tiene delegadas en virtud de Decreto 1268/2019, de 21/06/2019, y en virtud de lo dispuesto en la Ley 7/1985, de 2 de abril, Reguladora de las Bases de Régimen Local, en relación con el Texto Refundido de la Ley Reguladora de las Haciendas Locales, aprobado por R.D. 2/2004 de 5 de marzo, Real Decreto 500/1990, de 20 de abril, y demás normativa concordante y de aplicación por medio de la presente, tengo a bien

DISPONER:

Primero. Quedar enterada/o de la solicitud de concesión de PAGO A JUSTIFICAR a favor de _____ y en su consecuencia, ordenar el impulso del oportuno expediente.



AJUNTAMENT DE BÉTERA (VALÈNCIA)
AYUNTAMIENTO DE BÉTERA (VALENCIA)

REGISTRE ENTITATS LOCALS / REGISTRO ENTIDADES LOCALES 01460706 - C.I.F. P-4607200-E - TEL. 96 160 03 51
C/ José Gascón, 9 - C.P. 46117 FAX 96 169 09 24

Segundo. Seguir en el expediente el procedimiento y trámites legalmente establecidos y en concreto dar traslado del expediente al Departamento de Intervención a los efectos de emisión del oportuno certificado de existencia de crédito adecuado y suficiente, así como de la preceptiva fiscalización.

Lo que se dispone a los efectos oportunos,
en Bétera, a fecha de la firma electrónica

La Concejalía Delegada del Área de _____

CRIPTOLIB_CF_FIRMA_1



AJUNTAMENT DE BÉTERA (VALÈNCIA) AYUNTAMIENTO DE BÉTERA (VALENCIA)

REGISTRE ENTITATS LOCALS / REGISTRO ENTIDADES LOCALES 01460706 - C.I.F. P-4607200-E - TEL. 96 160 03 51
C/ José Gascón, 9 - C.P. 46117 FAX 96 169 09 24

ANEXO 18-1: JUSTIFICACIÓN PAJ – Responsable político

PAGO A JUSTIFICAR – CUENTA JUSTIFICATIVA

| | |
|-----------------------|---|
| Asunto: | Pago a justificar – Justificación |
| Departamento gestor: | _____ |
| Perceptor: | _____ |
| DNI perceptor: | _____ |
| Expediente: | _____ |
| Referencia: | _____ |
| Acuerdo de concesión: | Junta de gobierno local de fecha ___/___/____ |

Como perceptor del pago a justificar referenciado en el encabezado, que le fue concedido por Acuerdo de la Junta de Gobierno Local asimismo referenciado en el encabezado, y a la vista de las diversas facturas y/o documentos justificativos del gasto que se han ido aportando en concepto de justificación, con el detalle que se adjunta en la presente Relación de Facturas Justificativas que se detallan a continuación (se detallan los importes en euros):

| FECHA FRA. | FECHA R.E. | TERCERO | RESUMEN CONCEPTO | IMPORTE |
|--------------------------------------|------------|---------|------------------|---------|
| _____ | _____ | _____ | _____ | _____ |
| TOTAL JUSTIFICADO EN FACTURAS | | | | _____ |
| TOTAL IMPORTE CONCEDIDO | | | | _____ |
| TOTAL IMPORTE REINTEGRADO | | | | _____ |

Por ello esta concejalía, considera JUSTIFICADO ante la Intervención Municipal del Ayuntamiento de Bétera, la cantidad anterior, concedidos en su día para la finalidad de referencia, quedando así liberado de la responsabilidad de rendición de Cuentas.

En Bétera, a fecha de la firma electrónica

El/La perceptor/a, concejal delegado/a de _____

CRIPTOLIB_CF_FIRMA_1



AJUNTAMENT DE BÉTERA (VALÈNCIA) AYUNTAMIENTO DE BÉTERA (VALENCIA)

REGISTRE ENTITATS LOCALS / REGISTRO ENTIDADES LOCALES 01460706 - C.I.F. P-4607200-E - TEL. 96 160 03 51
C/ José Gascón, 9 - C.P. 46117 FAX 96 169 09 24

ANEXO 18-2: JUSTIFICACIÓN PAJ – Empleado público

PAGO A JUSTIFICAR – CUENTA JUSTIFICATIVA

| | |
|-----------------------|---|
| Asunto: | Pago a justificar – Justificación |
| Departamento gestor: | _____ |
| Perceptor: | _____ |
| DNI perceptor: | _____ |
| Expediente: | _____ |
| Referencia: | _____ |
| Acuerdo de concesión: | Junta de gobierno local de fecha __/__/____ |

Como perceptor del pago a justificar referenciado en el encabezado, que le fue concedido por Acuerdo de la Junta de Gobierno Local asimismo referenciado en el encabezado, y a la vista de las diversas facturas y/o documentos justificativos del gasto que se han ido aportando en concepto de justificación, con el detalle que se adjunta en la presente Relación de Facturas Justificativas que se detallan a continuación (se detallan los importes en euros):

| FECHA FRA. | FECHA R.E. | TERCERO | RESUMEN CONCEPTO | IMPORTE |
|--------------------------------------|------------|---------|------------------|---------|
| _____ | _____ | _____ | _____ | _____ |
| TOTAL JUSTIFICADO EN FACTURAS | | | | _____ |
| TOTAL IMPORTE CONCEDIDO | | | | _____ |
| TOTAL IMPORTE REINTEGRADO | | | | _____ |

Por ello esta concejalía, considera JUSTIFICADO ante la Intervención Municipal del Ayuntamiento de Bétera, la cantidad anterior, concedidos en su día para la finalidad de referencia, quedando así liberado de la responsabilidad de rendición de Cuentas.

En Bétera, a fecha de la firma electrónica

El/La perceptor/a

Vº Bº La/El Concejal delegada/o de _____

CRIPTOLIB_CF_FIRMA_1

CRIPTOLIB_CF_FIRMA_2