

**ANEXO VI**

**MODELO DE MEMORIA ECONÓMICA JUSTIFICATIVA DEL COSTE DEL PROGRAMA:**

**RELACIÓN CLASIFICADA DE JUSTIFICANTES DEL GASTO**

**CONVOCATORIA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Nº EXPEDIENTE: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

D/Dña. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con DNI\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, en calidad de secretario/a de la entidad \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con NIF\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, de conformidad con los datos y soportes documentales obrantes en esta secretaría a mi cargo,

**CERTIFICO:**

1º.- En relación con el programa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ subvencionado por la Consejería de Sanidad y Servicios Sociales de la Junta de Extremadura, por importe de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ euros, al amparo de la Resolución \_\_\_\_\_\_\_ de la Secretaria General de la Consejería de Sanidad y Servicios Sociales, por la que se convocan subvenciones destinadas a financiar programas de inclusión social para colectivos en situación o riesgo de exclusión social para el ejercicio 2023 (DOE núm. \_\_, de \_\_\_), ha sido destinada a la finalidad para la que ha sido concedida.

2º.- Que la relación de facturas y documentos de valor probatorio equivalente en el tráfico jurídico mercantil o con eficacia administrativa que se detalla a continuación corresponde a gastos realizados y efectivamente pagados por importe total de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ euros. Dichos gastos corresponden a gastos subvencionables detallados en el presupuesto del programa subvencionado, derivados de la finalidad para la que ha sido concedida la subvención y conforme al siguiente desglose:

|  |
| --- |
| 1. **GASTOS PERSONAL.** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| * 1. **Personal aportado o contratado para el desarrollo del programa e imputado a la subvención: NÓMINAS** | | | | | | | | | | | | | | |
| N.º  ORDEN | NOMBRE Y APELLIDOS DEL TRABAJADOR | NIF | GRUPO O CATEGORÍA  LABORAL / ESPECIALIDAD | MES  AÑO | DEDICACIÓN  Horas/Semana | FECHA  PAGO  NOMINA | LÍQUIDO  NÓMINA  (1) | I.R.P.F.  (2) | SEG. SOC.  TRABAJADOR  (3) | TOTAL  DEVENGADO  (1+2+3) | SEG. SOC.  EMPRESA  (4) | TOTAL  SEG. SOC.  (3+4) | TOTAL  GASTO  (1+2+3+4) | IMPUTADO |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **TOTAL IMPUTADO** | | | | | | | | | | | | | |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| * 1. **Colaboraciones esporádicas o de arrendamiento de servicios para la realización de una actuación del programa.** | | | | | | | | |
| N.º  ORDEN | NOMBRE Y APELLIDOS DEL PROFESIONAL | NIF | NOMBRE DE LA ACTUACIÓN OBJETO DE COLABORACIÓN O ARRENDAMIENTO DEL SERVICIO | FECHA  PAGO  COLABORACIÓN | IMPORTE  (BASE IMPONIBLE) (1) | IRPF (\_\_\_%) | TOTAL  GASTO  (1-2) | IMPUTADO |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **TOTAL IMPUTADO** | | | | | | | |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1.3. Gastos de dietas y desplazamientos del personal adscrito al programa (Límite 5% de la subvención concedida del artículo 14.2 b) de la Orden de 24 de mayo de 2021 (DOE núm. 101, de 28 de mayo de 2021)** | | | | | | |
| Nº ORDEN | NOMBRE Y APELLIDOS DEL TRABAJADOR | NIF | GRUPO O CATEGORÍA  LABORAL / ESPECIALIDAD | FECHA  PAGO DIETA O DESPLAZAMIENTO | IMPORTE  DIETAS Y DESPLAZAMIENTOS | IMPUTADO |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **TOTAL IMPUTADO** | | | | | |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| * 1. **Gastos de personal voluntario.** | | | | | | | | |
| Nº ORDEN | NÚM. VOLUNTARIOS QUE SE IMPUTAN | TIPO DE GASTO  (SEGURO, VIAJES, ESTANCIAS, FORMACIÓN O SIMILAR) | ACREEDOR / PROVEEDOR | NIF | FECHA EMISIÓN / PAGO | MODO DE PAGO | IMPORTE DEL GASTO | IMPUTADO |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **TOTAL IMPUTADO** | | | | | | | |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **GASTOS ACTUACIONES. (Límite del 5 % de la subvención concedida para gastos previstos en el art. 14.2 letra d) párrafo segundo de la Orden 24 de mayo de 2021 (DOE núm. 101, de 28 de mayo 9de 2021).** | | | | | | | | |
| PERSONA O EMPRESA ACREEDORA | | DOCUMENTO DE PAGO | | | | | | |
| NIF | DENOMINACIÓN | NÚM. FACTURA | CONCEPTO | FECHA EMISIÓN / PAGO | MODO DE PAGO | IMPORTE FACTURA CON IVA  (COSTE TOTAL) | IMPORTE FACTURA SIN IVA | IIMPUTADO |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **TOTAL IMPUTADO** | | | | | | | |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **GASTOS INDIRECTOS. (Límite del 5 % de la subvención concedida para este tipo de gastos previsto en el art. 14.2 e) de la Orden de 24 de mayo de 2021 (DOE núm. 101, de 28 de mayo de 2021).** | | | | | | | | |
| PERSONA O EMPRESA ACREEDORA | | DOCUMENTO DE PAGO | | | | | | |
| NIF | DENOMINACIÓN | NÚM. FACTURA | CONCEPTO | FECHA EMISIÓN / PAGO | MODO DE PAGO | IMPORTE FACTURA CON IVA  (COSTE TOTAL) | IMPORTE FACTURA SIN IVA | IIMPUTADO |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **TOTAL IMPUTADO** | | | | | | | |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **RESUMEN DE GASTOS IMPUTADOS A LA SUBVENCIÓN** | |
| Concepto | Cuantía que se imputa a la subvención |
| Gastos de personal |  |
| Gastos de dietas y desplazamientos |  |
| Gastos del personal voluntario |  |
| Gastos de actuaciones |  |
| Gastos indirectos |  |
| **TOTAL** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DESVIACIONES ACAECIDAS CON RESPECTO AL PRESUPUESTO DEL PROGRAMA SUBVENCIONADO**  (Variaciones entre las cantidades recogidas en los diferentes conceptos de gastos del presupuesto del programa, la incorporación de nuevos gastos conforme dispone los art. 14 y 18 de la Orden 24 de mayo de 2021) | | |
| CONCEPTO DEL GASTO | VARIACIONES ACAECIDAS | JUSTIFICACIÓN DE VARIACIONES |
|  |  |  |
|  |  |  |

3º Que el programa subvencionado por la Consejería de Sanidad y Servicios Sociales ha contado con la aportación de otros ingresos o subvenciones que se indican a continuación, incluyendo fondos propios, cuya documentación acreditativa de gastos y pagos realizados queda depositada en la sede de la entidad y puesta a disposición de los órganos de comprobación y control:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **RELACIÓN DE FONDOS PROPIOS U OTROS INGRESOS O SUBVENCIONES QUE HAN FINANCIADO EL PROGRAMA SUBVENCIONADO** | | | | |
| PROCEDENCIA DEL INGRESO  (OTROS INCRESOS O SUBVENCIONES / FONDOS PROPIOS) (1) | APLICACIÓN DE TALES FONDOS AL PROGRAMA | | | IMPORTE |
| Núm. Factura | Acreedor | Concepto |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

1. En el caso de otros ingresos o subvenciones, se debe especificar la resolución o convocatoria por la que se financia, según lo declarado en el anexo IV de la resolución de la convocatoria para el ejercicio 2023 en el momento de la presentación de la solicitud de subvención o, si ha habido alguna modificación, durante la ejecución del programa subvencionado.

4º Que esta entidad garantiza que los documentos originales de los gastos y pagos realizados, incluidos los documentos electrónicos, en el supuesto de no haberse aportados junto a la memoria económica justificativa, que estarán a disposición de la Consejería de Sanidad y Servicios Sociales, de la Intervención General de la Junta de Extremadura y de cuantos órganos fiscalizadores y de controles nacionales o comunitarios pudieran requerirlos, y quedarán depositados en la sede de la entidad donde estarán durante al menos hasta el año 2028, para poder ser consultados en caso de inspección o auditoria de la Administración competente. En caso de haber aportado junto a esta memoria económica justificativa copia de tales documentos se garantiza que los mismos son fiel reflejo de los documentos originales que obran en poder de esta entidad.

5º Que esta entidad garantiza que los gastos y pagos imputados a la subvención concedida por la Consejería de Sanidad y Servicios Sociales para la financiación de programas de inclusión social para colectivos en situación o riesgo de exclusión social, y sus correspondientes documentos justificativos, no han sido presentados ante otras entidades públicas o privadas como justificantes de ayuda o subvenciones concedidas por ellas o que, habiendo sido presentados, lo han sido por importe no imputado a la subvención concedida.

Con el fin de justificar la adecuada ejecución del gasto realizado y el fiel cumplimiento de la finalidad para la que fue concedida la subvención ante la Consejería de Sanidad y Servicios Sociales, conforme a lo dispuesto en el artículo 15 de la Orden de 24 de mayo de 2021 por la que se establecen las bases reguladoras de las subvenciones destinadas a financiar programas de inclusión social para colectivos en situación o riesgo de exclusión social, y en el apartado Decimoprimero punto 2 de la Resolución de la Secretaria General por la que se convocan subvenciones destinadas a financiar programas de inclusión social para colectivos en situación o riesgo de exclusión social para el ejercicio 2023, se emite el presente certificado, en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 202\_\_.

(Firmado)

|  |  |
| --- | --- |
| Vº Bº REPRESENTANTE LEGAL ENTIDAD | TITULAR SECRETARÍA ENTIDAD |
|  |  |

**A LA SECRETARIA GENERAL DE LA CONSEJERÍA DE SANIDAD Y SERVICIOS SOCIALES**

**Dirección General de Servicios Sociales, Infancia y Familias**

**Código UAD: A11030106 - SERVICIO DE PROGRAMAS SOCIALES Y MIGRACIONES**