**ANEXO II**

**JUSTIFICACIÓN DE LA ACTUACIÓN. PROGRAMA MICE CASTILLA-LA MANCHA**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATOS DE LA ENTIDAD BENEFICIARIA** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Persona jurídica  Número de document | | | | | | | | | Número de documento: | | | | |  | | | | |  | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Razón social: |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Domicilio |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Provincia: |  | | | | |  | C.P. |  | | | |  | Población: | | |  | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Teléfono: |  | | |  | Teléfono móvil: | | |  | | | |  | Correo electrónico: | | | |  | | |  |
|  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| Horario preferente para recibir llamada: | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |  |
| El correo electrónico designado será el medio por el que desea recibir el aviso de notificación, y en su caso, de pago. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **DATOS DE LA PERSONA REPRESENTANTE** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| NIF | | NIE | | | | | | | | Número de documento | | | |  | | | | | |  |
|  |  | | | | | |  | | | |  | | | |  | | |  | |  |
| Nombre: |  | | | | | | 1º Apellido: | | | |  | | | | 2º Apellido: | | |  | |  |
| Hombre  Mujer | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Domicilio |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Provincia: |  | | | | |  | C.P. |  | | | |  | Población | | |  | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Teléfono: |  | | |  | Teléfono móvil: | | |  | | | |  | Correo electrónico: | | | |  | | |  |
|  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| Horario preferente para recibir llamada: | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |  |
| **Si existe representante, las comunicaciones que deriven de este escrito se realizarán con el/la representante designado/a por la persona interesada.** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **INFORMACIÓN BÁSICA DE PROTECCIÓN DE DATOS** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Responsable** | | | Dirección General de Turismo, Comercio y Artesanía. | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Finalidad** | | | Gestión de los procedimientos administrativos cuyo objetivo es la promoción del turismo, así como la formación On Line destinada a profesionales del sector turístico. | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Legitimación** | | | 6.1.e) Misión en interés público o ejercicio de poderes públicos del Reglamento General de Protección de Datos.  Ley 8/1999 de 26 de mayo de ordenación del turismo de Castilla-La Mancha. | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Destinatarios** | | | Existe cesión de datos. | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Derechos** | | | Puede ejercer los derechos de acceso, rectificación o supresión de sus datos, así como otros derechos, tal y como se explica en la información adicional. | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Información**  **adicional** | | | Disponible en la dirección electrónica: [**https://rat.castillalamancha.es/info/0991**](https://rat.castillalamancha.es/info/0991) | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **RESUMEN DE LOS GASTOS REALIZADOS** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| |  |  |  | | --- | --- | --- | | **Total Gastos aprobados** | **Total, Gastos Justificados**  **(sin IVA)** | **Total pagado (IVA incluido)** | |  |  |  | |  |  |  |   **Declaraciones responsables:**  La persona abajo firmante, en su propio nombre o en representación de la entidad que se indica, declara que todos los datos consignados son veraces, declarando expresamente:  - Hallarse al corriente en el cumplimiento de las obligaciones tributarias con la Junta de Comunidades de Castilla-La Mancha y por reintegro de subvenciones.  - En el supuesto de haber solicitado y/o recibido alguna ayuda o ingreso para el mismo proyecto, provenientes de cualquier Administración Pública, incluida la Junta de Comunidades de Castilla-La Mancha, o entes públicos o privados, nacionales, de la Unión Europea o de organismos internacionales, su cuantía, aisladamente considerada o en concurrencia con otras subvenciones, ayudas, ingresos o recursos, no supera el coste de la actividad subvencionada.  - Fecha de solicitud       Fecha de concesión       Cuantía       Entidad otorgante  - Fecha de solicitud       Fecha de concesión       Cuantía       Entidad otorgante  - Fecha de solicitud       Fecha de concesión       Cuantía       Entidad otorgante  -Que en relación con el Impuesto sobre el Valor Añadido (IVA) (*marque la opción que corresponda)*  La entidad SI está exenta del IVA, porque cumple los requisitos necesarios para ser considerada entidad de carácter social, al no tener finalidad lucrativa y dedicar, en su caso, los beneficios que se puedan obtener en el desarrollo de actividades exentas de idéntica naturaleza.  La entidad NO está exenta del IVA.  Asimismo, declara expresamente:  Son ciertos los datos consignados en la presente justificación, comprometiéndose a probar documentalmente los mismos cuando se le requiera para ello.  Igualmente la persona abajo firmante declara conocer que en el caso de falsedad en los datos y/o en la documentación aportados u ocultamiento de información, de la que pueda deducirse intención de engaño en beneficio propio o ajeno, podrá ser excluida de este procedimiento de concesión de ayuda o subvención, podrá ser objeto de sanción (que puede incluir la pérdida temporal de la posibilidad de obtener ayudas públicas y avales de la Administración) y, en su caso, los hechos se pondrán en conocimiento del Ministerio Fiscal por si pudieran ser constitutivos de un ilícito penal.  **Documentación a aportar (mediante presentación telemática https://www.jccm.es):**  a) Memoria justificativa del proyecto que incorporará documentos fotográficos de la puesta en marcha de las actuaciones realizadas, con indicación de los resultados obtenidos que, en todo caso, deberán referirse a los fijados en la solicitud de la ayuda.  b) Una relación clasificada de facturas y gastos realizados, con identificación del proveedor y su número de NIF, número de factura, fecha de emisión, importe sin IVA, total pagado, fecha del pago, forma de pago y cuenta contable separada.  c) Facturas justificativas de los gastos realizados, emitidas de conformidad con lo dispuesto en el Real Decreto 1619/2012, de 30 de noviembre, por el que se aprueba el reglamento por el que se regulan las obligaciones de facturación.  d) Documentación acreditativa del pago de los gastos realizados, entendiéndose por pago, a estos efectos, el desplazamiento del montante económico del patrimonio del inversor, realizado con anterioridad a la finalización del período de justificación. El beneficiario deberá acreditar la efectividad del pago de conformidad con lo dispuesto en la Orden de 7 de mayo de 2008, de la Consejería de Economía y Hacienda, por la que se regula la forma de acreditación del pago efectivo del gasto realizado en materia de subvenciones.  e) Las tres ofertas que, en su caso, en aplicación del artículo 31.3 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, deba haber solicitado la entidad beneficiaria a diferentes proveedores, cuando el importe del gasto supere las cuantías establecidas para el contrato menor en la legislación de contratos del sector público, salvo que hubiesen sido aportadas junto con la solicitud de la ayuda. Se deberá justificar expresamente en la memoria la elección, cuando no recaiga en la propuesta económica más ventajosa.  f) En su caso, una relación detallada de otros ingresos o subvenciones que hayan financiado la actividad, con indicación del importe y procedencia.  g) Indicación, en su caso, de los criterios de reparto de los costes generales y/o indirectos. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **CUENTA JUSTIFICATIVA. RELACIÓN CLASIFICADA DE LAS FACTURAS Y GASTOS REALIZADOS** | | | | | | | | | | | |
| **Nº de factura** | **Fecha de la factura** | **Nombre del proveedor** | **CIF/NIF** | **Concepto facturado** | **Importe sin IVA** | **IVA** | **Total pagado**  **A** | **Total presupuestado (con IVA)**  **B** | **Total desviación (IVA incluido)**  **C (\*)** | **Forma de pago** | **Fecha de pago** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **TOTAL** | | | | |  |  |  |  |  |  |  |

***(\*) C= B-A*** *(Utilizar tantas hojas, como sean necesarias)*

Firma (DNI electrónico o certificado válido):

En       , a       de       de 20

**Organismo destinatario**: Servicio de Turismo. Direccion General de Turismo, Comercio y Artesanía

**Código DIR3:** A08018752