**CUENTA JUSTIFICATIVA**

|  |
| --- |
| **PROGRAMA CHEQUES DESARROLLO EMPRESARIAL** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Nº EXPEDIENTE:** | **IDE/**     /     **/** |

|  |  |
| --- | --- |
| **EMPRESA:** |       |
|  |  |
| **TITULO DEL PROYECTO:** |       |

SOLICITUD DE PAGO

|  |  |
| --- | --- |
| Don/Doña | DNI |
|       |       |
| en nombre y representación de | NIF |
|       |  |       |
| RELLENAR EN CASO DE CAMBIO DE DATOS DE NOTIFICACIÓN/COMUNICACIÓN CON RESPECTO A LA SOLICITUD INICIAL |
| Domicilio  | Código postal |
|       |       |
| Ciudad | Provincia |
|       |  |       |
| Correo electrónico | Teléfono  |
|       |  |       |

* **SOLICITO,** que efectúen los trámites necesarios para ordenar el pago de la subvención aprobada al **IDE/     /**, por importe de       euros.
* **DECLARO**, que el proyecto denominado       subvencionado por SEKUENS se ha ejecutado de acuerdo con las condiciones establecidas tanto en las bases como en la correspondiente convocatoria, así como, en las expresadas en la Resolución de aprobación de la ayuda, respondiendo, además, de la veracidad de la documentación aportada para la justificación del proyecto.
* **APORTO la CUENTA JUSTIFICATIVA que consta de la siguiente documentación:**

|  |
| --- |
| **Memoria de actuaciones**  |
| [ ]  | Copia del contrato firmado entre empresa y CIT o empresa proveedora, en el caso de haberse formalizado. |
| [ ]  | Informe de asesoramiento,validado por la empresa mediante una declaración de conformidad con el servicio recibido. |
| [ ]  | **Para la línea de Protocolo familiar**. Copia de dicho documento. |
| **Memoria Económica**  |
| [ ]  | Relación de facturas. **Anexo I** |
| Para los proyectos **que no tengan personal por cuenta ajena** |
| [ ]  | **Último boletín de cotización** (RETA) liquidado del/de los **socio/s con relación laboral**, y su última **nómina o documento de retribución no sujeto al IVA**. |
| [ ]  | **Último boletín de cotización** (RETA) liquidado del **empresario individual**, y **vida laboral** de la persona, donde quede reflejada la actividad que desarrolla. |
| [ ]  | Facturas del proyecto |
| [ ]  | Extracto o justificante bancario de la PYME beneficiaria o del CIT que acredite la salida/entrada efectiva de los fondos, junto con copia de la transferencia o del cheque nominativo, para acreditar el pago total de la factura como coste del servicio. *Para acreditar el pago deberá aportarse copia (firmada y sellada) del asiento contable registrado en el libro diario de la empresa beneficiaria e igualmente copia (firmada y sellada) del libro mayor de la cuenta con la entidad o la empresa proveedora.* |
| [ ]  | Declaración responsable de obtención de otras ayudas**. Anexo II** |
| [ ]  | Último Impuesto sobre Sociedades registrado. |
| **Acreditación del requisito de publicidad de la cofinanciación pública (SEKUENS/FEDER)** |
| [ ]  | 2 fotografías del cartel informativo A3 |
| [ ]  | Impresión de pantalla de la pagina web de la empresa |

|  |
| --- |
| SIEMPRE QUE NO SE HAYA APORTADO CON ANTERIORIDADEN EL CASO DE OPTAR POR NO PAGAR LA TOTALIDAD DEL SERVICIO SINO TODO EL IMPORTE MENOS LA CUANTÍA DEL CHEQUE CONCEDIDO EN LA RESOLUCIÓN REALIZANDO, UNA CESIÓN DE COBRO DEL MISMO. |
| [ ]  | **Documento**, acreditativo de **cesión de derecho de cobro.** |
| [ ]  | **Asiento contable** registrado en el libro diario de la PYME beneficiaria y en el libro mayor de la cuenta con el CIT que acredite la entrega del cheque tecnológico como medio de pago de la parte subvencionada. |
| [ ]  | **Fichero de acreedores**, según modelo normalizado, de la empresa proveedora de los servicios prestados (salvo que el mismo ya figure en SEKUENS en relación con otros expedientes anteriores) |
| [ ]  | **NIF** de la empresa proveedora de los servicios prestados (salvo que el mismo ya figure en SEKUENS en relación con otros expedientes anteriores) |

En      , a    de       de 20

Firma del representante legal

**ANEXO I. RELACIÓN DE FACTURAS**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nº Expediente:** | **IDE/     /** |
| **Empresa solicitante:** |        |

| **Nº** | **Proveedor** | **Concepto** | **Fecha Factura** | **Nº Factura** | **Importe****(sin IVA)** | **Importe****Imputable** | **Importe total****(con IVA)** | **Pagos realizados** | **Fecha de pago** | **Cuenta****Contable** | **Observaciones** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **COLABORACIONES EXTERNAS**  |
|    |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |
|    |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |
|    |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |
|    |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |
|    |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |
| Subtotal |  |  |  |  |  |  |
| **TOTAL** |  |  |  |  |  |

* *Las facturas por conceptos (según la distribución finalmente aprobada), ordenadas cronológicamente y totalizando el gasto*
* *Las facturas y justificantes de pago se aportarán en el mismo orden de la relación*.
* *En los pagos se enviarán copias de las transferencias o cheque nominativos*.

En      , a    de       de 20

Firma del representante legal

**ANEXO II. DECLARACIÓN EXPRESA RESPONSABLE DE OTRAS AYUDAS**

|  |  |
| --- | --- |
| Don/Doña | DNI |
|       |       |
| en nombre y representación de | NIF |
|       |       |

**DECLARA** que:

[ ]  **NO** ha solicitado y/o recibido ayudas para este proyecto.

[ ]  **SI** ha solicitado y/o recibido las ayudas que se mencionan a continuación para este proyecto.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Entidad | Fecha solicitud | Fecha aprobación | Importe recibido o aprobado |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |

La entidad que represento se compromete a comunicar aquellas otras ayudas que solicite y/o reciba de cualquier entidad para la financiación del presente proyecto, tan pronto como se conozca, desde la solicitud y/o concesión de la ayuda.

En      , a    de       de 20

Firma del representante legal

**Declaración de compromiso en relación con la ejecución**

**de actuaciones del Programa Operativo FEDER de Asturias**

Don/Doña      , con DNI      , como representante legal de la entidad      , con NIF      , y domicilio fiscal en      ,en la condición de beneficiaria de ayudas financiadas con recursos provenientes del Programa Operativo FEDER de Asturias en el desarrollo de actuaciones necesarias para la consecución de los objetivos definidos en el Objetivo Temático 1.1 «Desarrollo y la mejora de las capacidades de investigación e innovación y la implantación de tecnologías avanzadas» y del Objetivo Político 1 «Una Europa más competitiva e inteligente, promoviendo una transformación económica innovadora e inteligente y una conectividad regional a las tecnologías de la información y de las comunicaciones», manifiesta el compromiso de la entidad que representa con los estándares más exigentes en relación con el cumplimiento de las normas jurídicas, éticas y morales, adoptando las medidas necesarias para prevenir y detectar el fraude, la corrupción y los conflictos de interés, comunicando en su caso a las autoridades que proceda los incumplimientos observados.

Adicionalmente, atendiendo al contenido del Programa Operativo FEDER de Asturias, se compromete a respetar los principios de economía circular y evitar impactos negativos significativos en el medio ambiente («DNSH» por sus siglas en inglés «do no significant harm») en la ejecución de las actuaciones llevadas a cabo en el marco de dicho Programa, y manifiesta que no incurre en doble financiación y que, en su caso, no le consta riesgo de incompatibilidad con el régimen de ayudas de Estado.

En      , a    de       de 20

Firma del representante legal