

SECRETARÍA GENERAL

Nº R.E.L. 0245000

Diputación Provincial de Toledo

**NOTIFICACIÓN:** La Junta de Gobierno de esta Excma. Diputación Provincial de Toledo en sesión celebrada el día 29 de mayo de 2026, adoptó el siguiente acuerdo.

**CONVENIO DE COOPERACIÓN ENTRE LA EXCMA. DIPUTACIÓN PROVINCIAL DE TOLEDO Y EL SERVICIO DE SALUD DE CASTILLA-LA MANCHA (HOSPITAL NACIONAL DE PARAPLÉJICOS DE TOLEDO) PARA LA CELEBRACIÓN DEL PROYECTO DE REALIZACIÓN DE LA PROGRAMACIÓN CULTURAL 2026.**

Para esta Corporación Provincial, es una prioridad básica y fundamental, en el marco de los fines que le son propios y específicos y dentro de su ámbito competencial, la promoción y la cooperación en los programas de protección del patrimonio histórico, cultural y natural de los municipios de la provincia de Toledo, por considerarlo imprescindible para su desarrollo cultural y económico, compartiendo con el Servicio de Salud de Castilla-La Mancha (Hospital Nacional de Paraplégicos de Toledo) su interés en fomentar el conocimiento de nuestro patrimonio mediante cualquier vía, reconociendo la importancia de la cultura en el desarrollo socioeconómico de nuestros pueblos y como factor de integración social y de ciudadanía, favoreciendo el mejor conocimiento y la protección de nuestro patrimonio cultural material e inmaterial, así como su puesta en valor y su divulgación, a lo que contribuye la organización en exclusiva del proyecto de la celebración del Proyecto de realización de la programación cultural 2026.

Así mismo, el artículo 36.1 de la Ley 7/1985, de 2 de abril, Reguladora de las Bases del Régimen Local determina las competencias atribuidas a las Diputaciones Provinciales, en su condición de entidad a la que le corresponde el gobierno y administración de la provincia, destacándose, entre otras, la recogida en el apartado d) cooperación en el fomento del desarrollo económico y social y en la planificación en el territorio provincial, de acuerdo con las competencias de las demás Administraciones Públicas en este ámbito.

En este sentido se justifica el indudable interés público, social y económico dada la importancia pública y social que tiene la realización de dicha actividad cultural. De esta forma esta queda subsumida dentro del artículo 22.2.c) de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones, a cuyo tenor podrán concederse de forma directa las subvenciones en las cuales se acrediten razones de interés público, social, económico, humanitario, u otras debidamente justificadas que dificulten su convocatoria pública.

En la Delegación de Cultura, Educación, Publicaciones e imprenta existe solicitud presentada por el Servicio de Salud de Castilla-La Mancha (Hospital Nacional de Paraplégicos de Toledo) en la que justifica la excepcionalidad de la actuación solicitada incluyendo memoria justificativa y que considera de interés provincial.

Efectuada fiscalización por la Intervención General de la Corporación en el sentido de que existe



SECRETARÍA GENERAL

Nº R.E.L. 0245000

saldo disponible mediante la operación contable RC Nº 2026.2.0002496.000, en la aplicación presupuestaria 2026/3340/48900.- Instituciones culturales, científicas y de enseñanza y emitida memoria de la Delegación de Cultura, Educación, Publicaciones e Imprenta, tiene a bien elevar a la Junta de Gobierno la siguiente

**PROPUESTA DE ACUERDO**

**PRIMERO:** Declarar el interés provincial la celebración del Proyecto de realización de la programación cultural 2026, pues su utilidad y actividades superan el ámbito estrictamente local.

**SEGUNDO:** Aprobar el Convenio de Cooperación a suscribir entre ambas Entidades, con el siguiente tenor literal:

*“CONVENIO DE COOPERACIÓN ECONÓMICA ENTRE LA DIPUTACIÓN PROVINCIAL DE TOLEDO Y EL SERVICIO DE SALUD DE CASTILLA-LA MANCHA (HOSPITAL NACIONAL DE PARAPLÉJICOS DE TOLEDO) PARA LA CELEBRACIÓN DEL PROYECTO DE REALIZACIÓN DE LA PROGRAMACIÓN CULTURAL 2026.*

En Toledo, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

**REUNIDOS**

De una parte, la **Ilma. Sra. D<sup>a</sup>. MARÍA CONCEPCIÓN CEDILLO TARDÍO**, Presidenta de la Excma. Diputación Provincial de Toledo, asistida por D. Jesús Prieto Sabugo, Secretario General accidental de la Corporación.

De otra parte, **D<sup>a</sup>. MÓNICA ALCOBENDAS MAESTRO**, Directora-Gerente del Hospital Nacional de Parapléjicos (Toledo) del Servicio de Salud de Castilla-La Mancha con CIF Q4500146H, y domiciliado en Calle Río Guadalmena, 2, 45007 Toledo, con domicilio a efectos del presente convenio en Finca de la Peraleda s/n 45071 Toledo, en virtud de las competencias que tiene delegadas por el apartado octavo punto 17 de la Resolución de 20 de noviembre de 2023, de la Dirección-Gerencia sobre delegación de competencias DOCM número 233, de 5 de diciembre de 2023 para la suscripción de convenios de colaboración con Corporaciones Locales en materia de mejora del funcionamiento de los centros sanitarios.

Ambas partes actúan en nombre y representación de sus respectivas instituciones y en el ejercicio de las competencias que legalmente tienen atribuidas, reconociendo recíprocamente capacidad para obligarse mediante el presente y, a tal efecto,

**MANIFIESTAN**

**PRIMERO.-** Que la Diputación Provincial de Toledo, participa en este Convenio en virtud de la competencia que sobre cooperación en el fomento del desarrollo económico y social y en la planificación en el territorio provincial, le atribuye el artículo 36.1 d) de la Ley 7/1985, de 2 de abril, reguladora de las Bases del Régimen Local.



SECRETARÍA GENERAL

-----  
Nº R.E.L. 0245000

**SEGUNDO.-** Que la actividad cultural organizada y coordinada por el Servicio de Salud de Castilla-La Mancha (Hospital Nacional de Parapléjicos de Toledo), en colaboración con la Diputación Provincial de Toledo y con otras Instituciones, está permitiendo el acceso de numerosos ciudadanos a una cultura de calidad con motivo de la celebración del Proyecto de realización de la programación cultural 2026, a la que asiste público internacional.

**TERCERO.-** Que al objeto de mantener una política de promoción y fomento de la cultura en todos nuestros municipios, es voluntad compartida por el Servicio de Salud de Castilla-La Mancha (Hospital Nacional de Parapléjicos de Toledo) y la Diputación Provincial aunar esfuerzos a fin de optimizar los recursos existentes y alcanzar mejores resultados en beneficio de los ciudadanos.

**CUARTO.-** Que la Diputación Provincial de Toledo, tiene como objetivos de sus acciones, entre otros, la promoción y la cooperación en programas de desarrollo cultural compartiendo con el Servicio de Salud de Castilla-La Mancha (Hospital Nacional de Parapléjicos de Toledo) el papel que desempeña la Cultura en el desarrollo socioeconómico de nuestros pueblos, reconociendo ambos explícitamente a la Cultura como factor de progreso e integración social y de ciudadanía.

**QUINTO.-** Que para conseguir estos objetivos acuerdan ambas partes crear una estructura de colaboración denominada la celebración del Proyecto de realización de la programación cultural 2026 que servirá para impulsar y dinamizar la actividad cultural en la provincia de Toledo, y que constituyen las razones de interés público, social y cultural suficientes para justificar la directa concesión de la subvención que este convenio regula, así como la necesidad y oportunidad de su concierto.

En base a las anteriores consideraciones, ambas partes acuerda formalizar el presente Convenio de colaboración con sujeción a las siguientes:

#### ESTIPULACIONES

##### **PRIMERA.- Objeto**

El presente Convenio tiene por objeto establecer las condiciones de la cooperación económica entre las partes firmantes para la financiación del desarrollo de **la celebración del Proyecto de realización de la programación cultural 2026** y las actividades que lo integran.

##### **SEGUNDA.- Régimen de financiación y dotación presupuestaria**

La Diputación Provincial de Toledo (en adelante, la Diputación) compromete una dotación de crédito por un importe máximo de **12.000,00 euros** y, a tal efecto, aporta a el Servicio de Salud de Castilla-La Mancha (Hospital Nacional de Parapléjicos de Toledo) una ayuda de la misma cuantía, equivalente al 100 % del presupuesto global aprobado por un importe de **12.000,00 euros**, el cual se adjunta como Anexo I a este Convenio, para la realización de la **celebración del Proyecto de realización de la programación cultural 2026**.

El crédito comprometido será objeto de imputación mediante la operación contable RC Nº 2026.2.0002496.000, a la aplicación presupuestaria 2026/3340/48900.- Instituciones culturales, científicas y de enseñanza del vigente Presupuesto General de la Diputación.



SECRETARÍA GENERAL

-----

Nº R.E.L. 0245000

**TERCERA.- Obligaciones que asume el Servicio de Salud de Castilla-La Mancha (Hospital Nacional de Parapléjicos de Toledo).**

El Servicio de Salud de Castilla-La Mancha (Hospital Nacional de Parapléjicos de Toledo) se compromete a:

- a) Cumplir el objetivo, ejecutar la actuación, efectuar todos los pagos, realizar y adoptar el comportamiento que fundamenta la firma del presente Convenio dentro del plazo de ejecución de la inversión y el cumplimiento de las condiciones previstas en este Convenio. En este sentido, el inicio y ejecución de la inversión aprobada deberá realizarse desde el 1 de enero de 2026 y la finalización de la inversión y el reconocimiento de la totalidad de las obligaciones económicas derivadas de su ejecución deberán ser realizadas hasta el 31 de diciembre de 2026 y justificar, en los términos previstos en este Convenio siempre hasta el 31 de marzo de 2027, extendiéndose la fecha de fin de vigencia del presente Convenio hasta 31 de marzo de 2027.
- b) Hallarse al corriente en el cumplimiento de las obligaciones por reintegro de subvenciones, de sus obligaciones tributarias con la Diputación Provincial, con la Agencia Tributaria y frente a la Seguridad Social.
- c) No estar incurso en ninguna de las circunstancias establecidas en los apartados 2 y 3 del artículo 13 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre.
- d) Comunicar y documentar la solicitud, obtención y cobro de otras subvenciones, ayudas, ingresos o recursos que financien la inversión objeto de este Convenio, procedentes de esta administración o de cualesquiera otras administraciones o ente públicos o privados, locales, regionales, nacionales o internacionales.
- e) Someterse a las actuaciones de comprobación, que pudiera efectuar la Diputación Provincial, así como cualesquiera otras de comprobación y control financiero que puedan realizar los órganos de control competentes, aportando cuanta información le sea requerida en el ejercicio de estas actuaciones.
- f) Dar la adecuada publicidad del carácter público de la financiación del proyecto o actuación objeto de este Convenio.
- g) Cumplir el resto de obligaciones establecidas en el artículo 14 de la Ley 38/2003, de 1 de noviembre, su normativa de desarrollo y las establecidas en el presente Convenio.

**CUARTA.- Compatibilidad y ayudas concurrentes**

La aportación que, en virtud del presente Convenio, compromete la Diputación es compatible con cualesquiera otras que, para el mismo fin, el Servicio de Salud de Castilla-La Mancha (Hospital Nacional de Parapléjicos de Toledo) pueda obtener de las restantes administraciones públicas o cualesquiera otras personas físicas o jurídicas, públicas o privadas, siempre que el importe global y concurrente de las mismas más los recursos comprometidos por el propia Servicio de Salud de Castilla-La Mancha (Hospital Nacional de Parapléjicos), no supere el presupuesto del proyecto de la actuación o actuaciones descritas en la estipulación primera anterior.

En otro caso se habría de proceder al reajuste de la aportación comprometida por la Diputación, con la minoración correspondiente, a fin de mantener la equivalencia de la financiación comprometida por aquélla y, en su caso, al consiguiente reintegro por parte de el Servicio de Salud de Castilla-La Mancha (Hospital Nacional de Parapléjicos de Toledo).

**QUINTA.- Publicidad de la cofinanciación**

El Servicio de Salud de Castilla-La Mancha (Hospital Nacional de Parapléjicos de Toledo) en el desarrollo y



SECRETARÍA GENERAL

-----  
Nº R.E.L. 0245000

ejecución del proyecto objeto de este Convenio, hará constar en la publicidad que del mismo se realice, en todo tipo de soporte, la colaboración de la Diputación Provincial de Toledo, y/o mediante la inserción del logotipo, junto con las de los restante agentes cofinanciadores, en su caso.

La Diputación podrá estar debidamente representada en todas las presentaciones del Programa ante los medios de comunicación, para lo cual el Servicio de Salud de Castilla-La Mancha (Hospital Nacional de Paraplégicos de Toledo) deberá de comunicar la fecha de tal presentación con antelación debida.

#### **SEXTA.- Incorporaciones al Convenio**

Con la aprobación de las Instituciones firmantes, podrán incorporarse al presente Convenio otros nuevos miembros interesados en el desarrollo de la actividad objeto del Convenio, previa aceptación de los criterios y líneas de actuación que animan y dan vida al presente Convenio.

#### **SÉPTIMA.- Subcontratación**

Por la naturaleza de la inversión objeto de este Convenio la Entidad firmante podrá subcontratar hasta el 100 % de la ejecución de la inversión objeto de este Convenio, de conformidad con lo establecido en el artículo 29 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, y en el artículo 68 del Real Decreto 887/2006, de 21 de julio. A estos efectos, se considera que la entidad subcontrata cuando concierta con terceros la ejecución total o parcial de la inversión que constituye el objeto del presente Convenio.

#### **OCTAVA.- Notificaciones y Comunicaciones**

Conforme al Art. 14.2 de la Ley 39/2015, de Procedimiento Administrativo Común, todas las notificaciones y comunicaciones previstas en este procedimiento se realizarán, de forma electrónica, a través de la plataforma de notificaciones telemáticas, en la sede electrónica de la Diputación Provincial de Toledo, al correo electrónico comunicado o designado en la solicitud.

Así mismo, toda la documentación que deba presentarse relativa a la tramitación del presente convenio, incluida la de justificación de los gastos del convenio, se presentará de forma telemática.

Lugares de presentación:

A través de la Sede Electrónica de Diputación, en la dirección ([https://diputacion.toledo.gob.es/procedimientos\\_y\\_servicios](https://diputacion.toledo.gob.es/procedimientos_y_servicios)), en el apartado “Solicitud de Propósito General”.

A través de cualquier otro registro electrónico previsto en el artículo 16.4.a) de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas.

No serán admitidas a trámite las justificaciones presentadas fuera del plazo establecido o por medios distintos a los anteriormente señalados.

En los casos en los que se solicite subvención por primera vez o en los que se hubiese producido modificación respecto de los datos bancarios que figuran en Tesorería, se deberá cumplimentar la correspondiente **FICHA DE TERCERO DE PERSONA JURÍDICA (MOD. FT-01)**, que se encuentra disponible junto con las instrucciones de cumplimentación, en la página <https://www.diputoledo.es/global/54>



SECRETARÍA GENERAL

-----

Nº R.E.L. 0245000

La dicha Ficha de Tercero deberá remitirse de forma telemática a la Diputación de Toledo mediante su presentación en la Sede Electrónica de la Diputación ([https://diputacion.toledo.gob.es/procedimientos\\_y\\_servicios](https://diputacion.toledo.gob.es/procedimientos_y_servicios)), en el apartado “Solicitud de Propósito General”, requiriéndose para ello que el tercero cuente con el correspondiente certificado electrónico. Este requisito es **IMPRESINDIBLE** para optar al cobro de la subvención concedida.

#### **NOVENA.- Gastos objeto del convenio**

Tendrán la consideración de gastos dentro de este Convenio:

- a) Los que de manera indubitada respondan a la naturaleza de la actuación o inversión para la que se solicita la formalización del presente Convenio y se realicen desde el 1 de enero de 2026 hasta el día 31 de diciembre de 2026.
- b) Los tributos serán gasto financiable cuando el firmante del Convenio los abone efectivamente. En ningún caso se considerará gasto financiable en este Convenio el I.V.A. cuando éste sea deducible para entidad beneficiaria.

#### **DÉCIMA.- Régimen de justificación de gastos**

El plazo de presentación de la documentación justificativa de la realización de la inversión aprobada o plazo de justificación finalizará, como máximo, hasta el 31 de marzo de 2027.

La justificación por el Servicio de Salud de Castilla-La Mancha (Hospital Nacional de Paraplégicos de Toledo) del cumplimiento de las condiciones impuestas y de la consecución de los objetivos previstos, se hará mediante **solicitud de pago** de la aportación de la Diputación Provincial de Toledo en el modelo que figura como **Anexo II**, que se dirigirá a la Ilma. Sra. Presidenta de la Diputación Provincial de Toledo y en el que se indicará el número de cuenta en el que se realizará la transferencia.

El beneficiario deberá presentar junto con el modelo que figura como **Anexo II**, la siguiente documentación:

- a) **Memoria descriptiva** sobre las acciones desarrolladas indicando en que han consistido, objetivos alcanzados, fecha de celebración e indicadores. Detallar las incidencias, variaciones o desviaciones en el desarrollo de la misma y respecto al presupuesto aportado.
- b) **Certificación**, conforme al modelo inserto en el **Anexo III**, firmado por el Director General de la entidad.
- c) **Cuenta justificativa**, conforme al modelo que figura en el **Anexo IV**, que contendrá la relación certificada de las facturas que acrediten los gastos realizados (fecha de pago) y justificados, imputados a la actividad objeto del Convenio, con identificación del acreedor y del documento, su importe y fecha de emisión, suscrita por el Director General y visto bueno de la Presidenta de la entidad.
- d) Copia de las facturas justificativas del gasto y documentos acreditativos del pago.

Cuando en la comprobación de la justificación de la subvención presentada por el beneficiario se apreciase la existencia de defectos subsanables, se pondrá en su conocimiento concediéndole un plazo de diez días para su subsanación.

#### **DECIMOPRIMERA.- Modificaciones**



SECRETARÍA GENERAL

-----  
Nº R.E.L. 0245000

Si durante la ejecución de las actividades subvencionadas objeto del Convenio, el Servicio de Salud de Castilla-La Mancha (Hospital Nacional de Paraplégicos de Toledo) considerase preciso efectuar modificaciones sobre las mismas que supongan cambios sobre la memoria presentada con la solicitud, aún cuando estas no supongan un incremento del gasto, el Servicio de Salud de Castilla-La Mancha (Hospital Nacional de Paraplégicos de Toledo) deberá comunicar y solicitar de la Diputación la pertinente autorización previa antes de iniciar o acometer dichas modificaciones. El incumplimiento de esta condición de autorización previa será causa de resolución del Convenio.

En ningún caso, estas modificaciones podrán implicar incremento alguno sobre el importe de aportación comprometido por la Diputación, establecido en la Estipulación Segunda de este Convenio.

Con carácter excepcional, a instancia del beneficiario/s, dentro del plazo de la vigencia del convenio, y siempre por causa debidamente justificada y documentalmente acreditada, en virtud de resolución del órgano concedente podrá prorrogarse el plazo de justificación, como máximo, hasta el 31 de mayo de 2027, y siempre que con ello no se perjudique derechos de tercero. A estos efectos, los remanentes de crédito comprometido y no justificados serán objeto de incorporación a este último ejercicio presupuestario. En los supuestos restantes, los remanentes de crédito citado serán objeto de anulación al cierre del ejercicio corriente.

#### **DECIMOSEGUNDA.- Pago de la aportación de Diputación**

El pago de la aportación de la Diputación se libraré, mediante el abono de un primer pago, una vez firmado el presente convenio y previa solicitud por el Servicio de Salud de Castilla-La Mancha (Hospital Nacional de Paraplégicos de Toledo) de Toledo, en concepto de **anticipo de subvención** del importe correspondiente al **50 % del total concedido**, es decir, **SEIS MIL EUROS (6.000,00 €)**.

El resto de subvención se libraré previa justificación del gasto y haber cumplido todas las condiciones impuestas en este Convenio y en la normativa reguladora, de conformidad con lo establecido anteriormente. Si el importe efectivamente justificado fuera inferior al presupuesto o coste global del proyecto presentado y aprobado y/o hubiera concurrido con otras fuentes de financiación para la misma finalidad, se abonará por la Diputación la parte proporcional correspondiente de aquel. El incumplimiento de cualquiera de ellas dará lugar a la declaración de incumplimiento de condiciones y a la consiguiente declaración de pérdida de la aportación.

#### **DECIMOTERCERA.- Control e inspección de la inversión**

La Diputación Provincial de Toledo podrá comprobar e inspeccionar, en cualquier momento, la realización de la inversión y cuanto crea necesario sobre asuntos relacionados con la misma, pudiendo solicitar del beneficiario/a de la ayuda cuantas aclaraciones y documentación considere oportunos.

El Servicio de Salud de Castilla-La Mancha (Hospital Nacional de Paraplégicos de Toledo) estará obligada a facilitar las comprobaciones que garanticen la correcta realización del proyecto o actuación objeto de las mismas. Asimismo, estará sometida a las actuaciones de comprobación a efectuar por los órganos competentes, así como al control financiero de la Intervención de la Diputación Provincial de Toledo.

#### **DECIMOCUARTA.- Incumplimiento, reintegro y régimen sancionador**

Toda alteración de las condiciones tenidas en cuenta para la firma del presente Convenio y, en todo caso, la

SECRETARÍA GENERAL

-----  
Nº R.E.L. 0245000

obtención concurrente para la misma finalidad de subvenciones o ayudas otorgadas por otras Administraciones o entes públicos o privados, nacionales o internacionales, no comunicadas previamente, podrá dar lugar a la modificación de la aportación de la Diputación Provincial.

El incumplimiento de alguno/s de los requisitos y obligaciones contemplados en este Convenio por el Servicio de Salud de Castilla-La Mancha (Hospital Nacional de Paraplégicos de Toledo) beneficiaria, podrá dar lugar a la anulación, total o parcial, de la aportación de la Diputación y, en su caso, a la exigencia del reintegro de los importes correspondientes, así como a la exigencia del interés de demora desde el momento del pago de aquélla y ello de conformidad con lo dispuesto, a estos efectos, en el art. 37 de la Ley 38/2003, General de Subvenciones.

Asimismo la entidad beneficiaria quedará sometida al régimen de infracciones y sanciones establecidas en el Título IV de la precitada norma legal.

#### **DECIMOQUINTA.- Extinción del Convenio**

La falta del correcto cumplimiento de las estipulaciones del presente Convenio podrá dar lugar, a instancia de cualquiera de las partes intervinientes, a la resolución del mismo.

La extinción del Convenio tendrá los siguientes efectos:

- a) Pérdida de la aportación pendiente de abono y/o
- b) Reclamación de reintegro de las cantidades ya abonadas, o en su caso compensación de las mismas con cualesquiera créditos que el Servicio de Salud de Castilla-La Mancha (Hospital Nacional de Paraplégicos de Toledo) ostente o pueda ostentar frente a la Diputación Provincial de Toledo.

#### **DECIMOSEXTA.- Legislación aplicable**

El presente Convenio tiene carácter administrativo, reservándose las partes firmantes cuantas facultades le sean precisas en orden a su cumplimiento, interpretación y ejecución.

En lo no previsto en el presente Convenio, se aplicará, supletoriamente, lo establecido en las Bases de ejecución por las que se regirá el Presupuesto General de la Diputación Provincial de Toledo, por la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones, su Reglamento de desarrollo, aprobado por el Real Decreto 887/2006, de 21 de julio y la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas.

#### **DECIMOSÉPTIMA.- Mecanismo de seguimiento, vigilancia y control.**

Los problemas de interpretación y cumplimiento que puedan plantearse durante la vigencia del convenio serán resueltos por la Diputación Provincial de Toledo a través del Área de Educación y Cultura. Este también se ocupará del seguimiento, vigilancia y control del cumplimiento del Convenio, sin perjuicio de las facultades que correspondan a la Intervención.

#### **DECIMOCTAVA.- Vigencia del convenio.**

La vigencia del presente Convenio se extenderá desde el día de su firma hasta el 31 de marzo de 2027.



SECRETARÍA GENERAL

N° R.E.L. 0245000

Y en prueba de conformidad, las partes intervinientes firman el presente Convenio de cooperación, por duplicado ejemplar, y a un solo efecto, en el lugar y fecha arriba indicados, de todo lo cual, como Secretario, DOY FE.

**Anexo I**
**PRESUPUESTO APROBADO**

| Concepto/Descripción  | Inversión solicitada (€) | Inversión aprobada (€) |
|---|--------------------------|------------------------|
| Actividades culturales como<br>Excursiones culturales y visitas a museos.<br>Conciertos musicales.<br>Tributos de copla y música de los años 80 y 90.<br>Actuaciones de charangas y animación callejera.<br>Conciertos de piano y guitarra.<br>Espectáculos teatrales.<br>Conciertos navideños y actuaciones musicales participativas | 12.000,00                | 12.000,00              |

**Anexo II**
**SOLICITUD DE PAGO DE LA APORTACIÓN DE DIPUTACIÓN PROVINCIAL DE TOLEDO**
**Datos de identificación de la Entidad beneficiaria:**

|   |              |                   |
|---|--------------|-------------------|
| <b>Nombre de la Entidad:</b>                                    |              |                   |
| <b>CIF de la Entidad:</b>                                       |              |                   |
| <b>Nombre del/de la representante legal de la Entidad:</b>      |              |                   |
| <b>Cargo:</b>   |              |                   |
| <b>Correo Electrónico a efectos de avisos y comunicaciones:</b> |              |                   |
| <b>Domicilio de la Entidad:</b>                                 | <b>C.P.:</b> | <b>Localidad:</b> |
| <b>Teléfono de la Entidad:</b>                                  | <b>Fax:</b>  |                   |

**Datos bancarios:**


SECRETARÍA GENERAL

Nº R.E.L. 0245000

Número de cuenta corriente (IBAN): \_\_\_\_\_

**SOLICITA:**

Sea abonado el importe de ..... euros como aportación de la Diputación Provincial de Toledo, en virtud del Convenio de Cooperación suscrito al efecto en fecha ....., adjuntando a estos efectos los Anexos ....., debidamente cumplimentados.

En....., a ..... de ..... de 20...

Firma y Sello del representante de la Entidad

Ilma. Sra. Presidenta de la Diputación Provincial de Toledo.

**Anexo III**

**CERTIFICACION DEL DIRECTOR GENERAL**

Don/Doña..... Director General de la Entidad....., en relación con la justificación de la subvención concedida por la Excm. Diputación Provincial de Toledo en virtud del Convenio de Colaboración suscrito al efecto, de fecha...../...../20..

**CERTIFICA:** Que de los datos que arroja la Contabilidad Oficial de esta Entidad y de los documentos que obran en mi cargo, resulta acreditado

**Primero.-** Que de la celebración del Proyecto de realización de la programación cultural 2026 que han sido objeto de subvención por la Diputación Provincial de Toledo, ha resultado un gasto realizado, hasta el día de la fecha, cifrado en .....euros.

**Segundo.-** De los ingresos y gastos imputados a la citada actuación se constata que el importe de la subvención concedida, ni en su caso, concurriendo con el importe de las restantes subvenciones concedidas de las diversas instituciones o otros entes privados, no ha superado la cuantía total de los gastos devengados, habiendo sido destinadas todas las aportaciones económicas al programa objeto de subvención.

Y para que así conste ante la Diputación Provincial, a los efectos de justificación de la subvención concedida por dicha Institución, suscribo la presente, en ..... a .....de ..... de 20...

**EL DIRECTOR GENERAL**

Fdo.: .....

Ilma. Sra. Presidenta de la Diputación Provincial de Toledo



SECRETARÍA GENERAL

Nº R.E.L. 0245000

**Anexo IV**

**CUENTA JUSTIFICATIVA**

**Nombre de la Entidad:**

**Cantidad subvención concedida: €**

**Cantidad justificada: €**

**1.- Memoria económica del coste de las actividades de la actuación que se justifica:**

*Breve descripción de las actividades que integran la actuación objeto de subvención, desde un punto de vista económico.*

**2.- Relación de facturas y/o documentos acreditativos del gasto:**

**I. DOCUMENTOS IMPUTADOS A LA ACTUACIÓN, INVERSIÓN Y EVENTO.**

| Acceptor | Actuación/Concepto | Nº Factura | Fecha emisión | Importe | Fecha pago |
|----------|--------------------|------------|---------------|---------|------------|
|          |                    |            |               |         |            |
|          |                    |            |               |         |            |
|          |                    |            |               |         |            |
|          |                    |            |               |         |            |
|          |                    |            |               |         |            |
|          |                    |            |               |         |            |
|          |                    |            |               |         |            |

**3. Variaciones en su caso, respecto al presupuesto presentado para la obtención de la subvención:**

| Gastos previstos en la solicitud presentada | Gastos efectivamente realizados |
|---|---------------------------------|
|   |                                 |

**4. Relación de otras subvenciones en ingresos obtenidos para la misma finalidad:**

| Fuente de ingreso | Fecha devengo | Importe |
|-------------------|---------------|---------|
|                   |               |         |
|                   |               |         |
|                   |               |         |

Los datos contenidos en la presente relación certificada de facturas justificativos del gasto, son fiel reflejo de los consignados en la Contabilidad Oficial de esta entidad, así como de la documentación obrante a mi cargo.



SECRETARÍA GENERAL

Nº R.E.L. 0245000

En ..... a ..... de ..... de 20...

**EL DIRECTOR GENERAL**

Fdo.....

**V.B. Ilma. Sra. PRESIDENTA,**

Fdo.....

**Ilma. Sra. Presidenta de la Diputación Provincial de Toledo”**

**TERCERO.- Autorizar y comprometer el gasto correspondiente a lo acordado en el apartado segundo de la presente propuesta, mediante la operación contable RC Nº 2026.2.0002496.000, de la aplicación presupuestaria 2026/3340/48900.- Instituciones culturales, científicas y de enseñanza.**

**CUARTO.- Autorizar a la Ilma. Sra. Presidenta de la Diputación Provincial para la firma del convenio citado en el apartado segundo, así como para la realización de cuantas gestiones y actos sean precisos realizar para el fiel cumplimiento de las obligaciones y derechos incluidos en el mismo.**

*Lo que le notifico a Vd. para su conocimiento y efectos oportunos.*

**Toledo, a fecha de la firma electrónica.**  
**EL SECRETARIO GENERAL ACCTAL.,**

