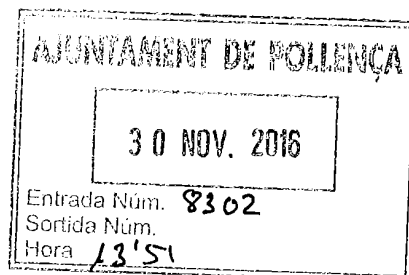


ANNEX I



MODEL DE COMPTE JUSTIFICATIU

Aquest model s'ha de presentar, degudament complimentat abans del dia 01 de desembre de 2016

COMPTE JUSTIFICATIU DE LA SUBVENCIÓ a l'Associació Aspaym Balears, amb CIF G-07566151

• MEMÒRIA ECONÒMICA

1. RELACIÓ CLASSIFICADA DE LES DESPESES I PAGAMENTS EFECTUATS RELACIONATS AMB L'ACTIVITAT SUBVENCIONADA.

[Cal adjuntar les factures originals o altres documents comptables acreditatius del pagament. Cal adjuntar els certificats, càrrecs bancaris o detalls de moviments de compte que acreditin la despesa]

CREDITOR (CIF)	DESCRIPCIÓ DE LA DESPESA	IMPORT	DATA EMISSIÓ	DOCUMENT ACREDITATIU DE LA DESPESA	DATA DE PAGAMENT
G-07566151	Nòmina Treballadora Familiar (abril 2016)	750,00 € (89,45% del salari base)	30/04/16	Justificant bancari del pagament	29/04/16

G-07566151	Nòmina Treballadora Familiar (junio 2016)	750,00 (89,45 % del salari base)	€30/06/16	Justificant bancari del pagament	29/06/16
------------	--	---	-----------	-------------------------------------	----------

Aquest punt 1 es considerarà complit si es presenta la memòria justificativa classificant totes les factures originals o còpies compulsades segellant les originals per apartats adjuntant els certificats, càrrecs bancaris o detalls de moviments de compte que acreditin la despesa

2. RELACIÓ D'ALTRES INGRESSOS O SUBVENCIONS QUE HAN FINANÇAT L'ACTIVITAT SUBVENCIONADA

IMPORT	PROCEDÈNCIA

3. ALTRES DOCUMENTS A APORTAR EN EL COMPTE JUSTIFICATIU

1. Quan l'import d'algunes despeses superin la quantia de 18.000 € , cal aportar relació de pressupostos demanats, i justificació escrita del pressupost escollit.

Mitjançant la present, Alessandro Marinelli Pina, amb DNI 45.191.231-A, en qualitat de President de l'Associació Aspaym Balears, amb CIF G-07566151 i seu al Carrer Fratrín, 6, baixos CP 07006, beneficiari de la subvenció, declaro sota la meua responsabilitat:

- Que totes les dades presentades en aquest compte justificatiu són certes.
- Que totes les despeses presentades en aquest compte justificatiu s'han abonat en la seva totalitat al proveïdor o subministrador.
- Que no s'ha concedit cap ajuda o subvenció de cap altre Administració Pública, l'objecte de la qual coincideixi amb la subvenció del compte justificatiu que es presenta en aquest document. I si no és així, s'indica en l'apartat 2.

A fi de justificar l'adequada execució de la despesa realitzada i el fidel compliment de la finalitat per a la qual va ser concedida la subvenció davant l'Ajuntament de Pollença, com a òrgan concedent, s'emet aquest certificat.

Pollença, 28 de novembre de 2016

Representant legal del beneficiari de la Subvenció.

Sr. Alessandro Marinelli Pina



aspaym
illes balears

Signatura: _____

EMPRESA		TRABAJADOR		
ASPAYM BALEARES		QUINTERO CASTAÑEDA JUANA MARIA		
Domicilio		Fecha de Antigüedad	Puesto de trabajo	
PLATANER 4		01-01-15	TRAB. FAMILIAR	
C.I.F.	N° Inscrip. S.S.	N° Afiliación	G.C	N.I.F.
G07566151	07100637143	070070848948	06	78399065T
Periodo de Liquidación		Total Días	Importe Total	
Del 1 al 30 de ABRIL 2016		30	880,65	

Cuantía	Conceptos	Importe	Deducción	TOTALES
30	SALARIO BASE	27,95		838,53
30	PLUS DE TRANSPORTE	6,38		191,52
30	PLUS RESPONSABILIDAD	1,98		59,38
4,70	Cont.Comunes		57,77	
1,55	Desempleo		19,05	
0,10	For.Profesional		1,23	
12,00	I.R.P.F.		130,73	

Total Devengado	Total Deducir	LÍQUIDO A PERCIBIR (Euros)	LÍQUIDO A PERCIBIR (Pesetas)
1.089,43	208,78	880,65	146.528

DETERMINACIÓN DE LAS BASES DE COTIZACIÓN A LA SEGURIDAD SOCIAL Y CONCEPTOS RECAUDACIÓN CONJUNTA Y DE LA BASE SUJETA A RETENCIÓN DEL IRPF Y APORTACIÓN DE EMPRESA

CONCEPTO	BASE	TIPO	APORTACIÓN EMPRESA
1. Contingencias comunes			
Importe remuneración mensual mensual.....	1.089,43		
Importe prorratea paga extraordinarias.....	139,76		
TOTAL.....	1.229,19	23,60	290,09
AT Y EP.....		1,50	18,43
2. Conting. profesionales y conceptos recaudac. conjunta.....	1.229,19	5,50	67,61
Formación Profesional.....		0,60	7,38
Fondo Garantía Salarial....		0,20	2,46
3. Cotización adicional horas extraordinarias.....			
4. Base sujeta a retención de I.R.P.F.....	1.089,43		

 aspaym
illes balears

Reubdo

Ficheros de pagos SEPA 34

Datos del fichero

Nombre fichero	Estado	Fecha creación	Fecha Emisión	Importe total
NOMABR16	COMPLETADO	28/04/2016 12:31:24	28/04/2016	7.310,36 €

Datos del usuario/empresa

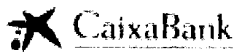
Alias	NIF	Nombre	Cuenta de cargo (IBAN)
ASPAYM	G07566151	ASOCIACION DE PARAPLEJICOS Y GRANDES MINUSVALIDOS	ES3321006888025500000715

Datos de los pagos

Referencia	Nombre Beneficiario	Cuenta de abono (IBAN)	Tipos de pago	Conceptos de la orden	Importe
46390466H	DIANA MILENA PULIDO PERILLA	ES2520388975853000065442	Transferencia SEPA	NOMINA ABRIL	1.211 €
43175235A	EVA LÓPEZ SALGADO	ES7821000981110100457104	Transferencia SEPA	NOMINA ABRIL	614,64 €
78399065T	JUANA MARÍA QUINTERO CASTAÑEDA	ES1100810268210006012608	Transferencia SEPA	NOMINA ABRIL	880,65 €
43063292R	MARGARITA QUINTANA VAZQUEZ	ES3520771079101100003272	Transferencia SEPA	NOMINA ABRIL	1.781,24 €
74625051X	MARÍA JOSÉ GÓMEZ ROBLES	ES1120510090701038678859	Transferencia SEPA	NOMINA ABRIL	1.111,92 €
43150168Y	SONIA LAREDOGOITIA MOLINA	ES5520510014741070018394	Transferencia SEPA	NOMINA ABRIL	698,87 €
72893452N	VIRGINIA PLAZA MORENO	ES6500494822052695702531	Transferencia SEPA	NOMINA ABRIL	1.012,04 €

Número de pagos del fichero:

7



Fecha impresión:

Saldo y movimientos - Detalle del movimiento

Información general

Número de cuenta (IBAN) ES31 2100 6888 0802 0000 3295
(CCC) 2100 6888 08 02 00003295
Oficina 0971-EL RAFAL -C. AMETLER, 19, PALMA
Importe -6.695,72 euros
Fecha 29/04/2016
Hora 13:10:40
Fecha valor 29/04/2016
Concepto PAG NOMINAS
Remitente 6888-55-0000007-15 000082 000006
Referencia2 NOMINAS ABRIL 20
Otras características 688855-000007-00082000006



Saldo y movimientos - Detalle del movimiento

Información general

Número de cuenta (IBAN) ES31 2100 6888 0802 0000 3295
(CCC) 2100 6888 08 02 00003295
Oficina 0971-EL RAFAL -C. AMETLER, 19, PALMA
Importe -614,64 euros
Fecha 29/04/2016
Hora 13:11:30
Fecha valor 29/04/2016
Concepto PAG NOMINAS
Remitente 6888-55-0000007-15 000082 000001
Referencia2 NOMINAS ABRIL 20
Otras características 688855-000007-00082000001

EMPRESA ASPAYM BALEARES		TRABAJADOR QUINTERO CASTAÑEDA JUANA MARIA		
Domicilio PLATANER 4		Fecha de Antigüedad 01-01-15	Puesto de trabajo TRAB. FAMILIAR	
C.I.F. G07566151	N° Inscrip. S.S. 07100637143	N° Afiliación 070070848948	G.C 06	N.I.F. 78399065T
Periodo de Liquidación Del 1 al 30 de JUNIO 2016		Total Días 30	Importe Total 887,15	

Cuantía	Conceptos	Importe	Deducción	TOTALES
30	SALARIO BASE	27,95		838,53
30	PLUS RESPONSABILIDAD	1,98		59,38
30	PLUS DE TRANSPORTE	6,65		199,50
4,70	Cont.Comunes		58,15	
1,55	Desempleo		19,18	
0,10	For.Profesional		1,24	
12,00	I.R.P.F.		131,69	

Total Devengado 1.097,41	Total Deducir 210,26	LIQUIDO A PERCIBIR 887,15	
------------------------------------	--------------------------------	-------------------------------------	--

DETERMINACIÓN DE LAS BASES DE COTIZACIÓN A LA SEGURIDAD SOCIAL Y CONCEPTOS RECAUDACIÓN CONJUNTA Y DE LA BASE SUJETA A RETENCIÓN DEL IRPF Y APORTACIÓN DE EMPRESA			
CONCEPTO	BASE	TIPO	APORTACIÓN EMPRESA
1. Contingencias comunes			
Importe remuneración mensual mensual.....	1.097,41		
Importe prorata paga extraordinarias.....	139,76		
TOTAL.....	1.237,17	23,60	291,97
AT Y EP.....		1,50	18,56
2. Conting. profesionales y conceptos recaudac. conjunta.....	1.237,17	5,50	68,04
Desempleo.....		0,60	7,42
Formación Profesional.....		0,20	2,47
Fondo Garantía Salarial....			
3. Cotización adicional horas extraordinarias.....			
4. Base sujeta a retención de I.R.P.F.....	1.097,41		

Firma y sello empresa

Recibí

 **aspaym**
illes balears

Reibido

Ficheros de pagos SEPA 34

Datos del fichero

Nombre fichero	Estado	Fecha creación	Fecha Emisión	Importe total
NOMJUN16	COMPLETADO	28/06/2016 14:15:42	28/06/2016	7.135,04 €

Datos del usuario/empresa

Alias	NIF	Nombre	Cuenta de cargo (IBAN)
ASPAYM	G07566151	ASOCIACION DE PARAPLEJICOS Y GRANDES MINUSVALIDOS	ES3321006888025500000715

Datos de los pagos

Referencia	Nombre Beneficiario	Cuenta de abono (IBAN)	Tipos de pago	Conceptos de la orden	Importe
46390466H	DIANA MILENA PULIDO PERILLA	ES2520388975853000065442	Transferencia SEPA	NOMINA JUNIO	1.071,52 €
43175235A	EVA LÓPEZ SALGADO	ES7821000981110100457104	Transferencia SEPA	NOMINA JUNIO	614,64 €
78399065T	JUANA MARÍA QUINTERO CASTAÑEDA	ES1100810268210006012608	Transferencia SEPA	NOMINA JUNIO	887,15 €
43063292R	MARGARITA QUINTANA VAZQUEZ	ES3520771079101100003272	Transferencia SEPA	NOMINA JUNIO	1.781,24 €
74625051X	MARÍA JOSÉ GÓMEZ ROBLES	ES1120510090701038678859	Transferencia SEPA	NOMINA JUNIO	1.095,74 €
43150168Y	SONIA LAREDOGOITIA MOLINA	ES5520510014741070018394	Transferencia SEPA	NOMINA JUNIO	698,87 €
72893452N	VIRGINIA PLAZA MORENO	ES6500494822052695702531	Transferencia SEPA	NOMINA JUNIO	985,88 €

Número de pagos del fichero:

7



Saldo y movimientos - Detalle del movimiento

Información general

Número de cuenta (IBAN) ES31 2100 6888 0802 0000 3295
(CCC) 2100 6888 08 02 00003295
Oficina 0971-EL RAFAL -C. AMETLER, 19, PALMA
Importe -6.520,40 euros
Fecha 29/06/2016
Hora 11:36:09
Fecha valor 29/06/2016
Concepto PAG NOMINAS
Remitente 6888-55-0000007-15 000089 000006
Referencia2 SEPA SALA NOMINA
Otras características 688855-000007-00089000006



Saldo y movimientos - Detalle del movimiento

Información general

Número de cuenta (IBAN) ES31 2100 6888 0802 0000 3295
(CCC) 2100 6888 08 02 00003295
Oficina 0971-EL RAFAL -C. AMETLER, 19, PALMA
Importe -614,64 euros
Fecha 29/06/2016
Hora 11:37:42
Fecha valor 29/06/2016
Concepto PAG NOMINAS
Remitente 6888-55-0000007-15 000089 000001
Referencia2 SEPA SALA NOMINA
Otras características 688855-000007-00089000001



INFORMACIÓN DE LA PRESENTACIÓN DE LA DECLARACIÓN

MODELO 111

Registro

Presentación realizada el 15-07-2016 a las 14.34.35

Expediente/Referencia (nº registro asignado): 201611156610415P

Código Seguro de Verificación: WXECHZNRB8YDFZLJ

Presentador

NIF Presentador: 52476085K

Apellidos y Nombre / Razón social: GARCIA RODRIGUEZ MARIA ELENA

En calidad de: Colaborador

Vía de entrada: Presentación por Internet

Número de justificante: 1117543581646

DOMICILIACION DEL IMPORTE A INGRESAR



Agencia Tributaria
Teléfono: 901 33 55 33
www.agenciatributaria.es

Retenciones e ingresos a cuenta del IRPF
Rendimientos del trabajo y de actividades económicas, premios y determinadas ganancias patrimoniales e imputaciones de renta
Autoliquidación

Modelo
111

Declarante (1)

[Empty box for declarant name]

Devengo (2)

Ejercicio ... 2016 Período 2T

Número de justificante: 1117543581646

NIF G07566151 Apellidos y nombre o razón social ASPAYM BALEARES

Liquidación (3)

I. Rendimientos del trabajo

	N.º de perceptores	Importe de las percepciones	Importe de las retenciones
Rendimientos dinerarios	01 7	02 29.484,93	03 3.194,55
Rendimientos en especie	04	05	06

II. Rendimientos de actividades económicas

	N.º de perceptores	Importe de las percepciones	Importe de las retenciones
Rendimientos dinerarios	07	08	09
Rendimientos en especie	10	11	12

III. Premios por la participación en juegos, concursos, rifas o combinaciones aleatorias

	N.º de perceptores	Importe de las percepciones	Importe de las retenciones
Premios en metálico	13	14	15
Premios en especie	16	17	18

IV. Ganancias patrimoniales derivadas de los aprovechamientos forestales de los vecinos en montes públicos

	N.º de perceptores	Importe de las percepciones	Importe de las retenciones
Percepciones dinerarias	19	20	21
Percepciones en especie	22	23	24

V. Contraprestaciones por la cesión de derechos de imagen: ingresos a cuenta previstos en el artículo 92.8 de la Ley del Impuesto

	N.º de perceptores	Contraprestaciones satisfechas	Importe de los ingresos a cuenta
Contraprestaciones dinerarias o en especie	25	26	27

Total liquidación: Suma de retenciones e ingresos a cuenta (03 + 06 + 09 + 12 + 15 + 18 + 21 + 24 + 27) 28 3.194,55

A deducir (exclusivamente en caso de autoliquidación complementaria):
Resultados a ingresar de anteriores autoliquidaciones por el mismo concepto, ejercicio y período 29

Resultado a ingresar (28 - 29) 30 3.194,55

Ingreso efectuado a favor del Tesoro público. Cuenta restringida de colaboración en la recaudación de la AEAT de declaraciones-liquidaciones o autoliquidaciones.

Importe del ingreso I 3.194,55
(casilla 30)

Forma de pago: DOMICILIACIÓN

Código IBAN
ES31 2100 6888 0802 0000 3295

Negativa (5)

Autoliquidación negativa

Si esta autoliquidación es complementaria de otra autoliquidación anterior correspondiente al mismo concepto, ejercicio y período, indíquelo marcando con una "X" esta casilla.

Autoliquidación complementaria

Complementaria (6)

En este caso, consigne a continuación el número de justificante identificativo de la autoliquidación anterior.

Nº de justificante: [Empty box]

Ingreso (4)

Firma (7)

Firma: a _____ de _____ de _____

Si vol utilitzar aquest comunicat com a comprovant, retallí'l per la línia discontinua.



Domiciliació de pagaments
Càrrec

Data	Codi Compte Client (CCC)	Identificador compte IBAN	Referència
20.07.16	2100 6888 08 0200003295	ES31 2100 6888 0802 0000 3295	607566151

Data Valor	Entitat ordenant/Identificador(*)	Títular
20.07.16	MINISTERIO DE ECONOMIA Y HACIENDA 02826000H-111	***

MODELO 111 : IRPF-RETENCION TRABAJO, ING. A CUENTA PERIODO 2T
 SUJETO PASIVO : 0607566151
 NUMERO DE JUSTIFICANTE : 1117543581646

Li notifiquem que hem anotat en el compte de referència el càrrec que es detalla.

(*) Les dades que figuren han estat facilitades per l'entitat ordenant. Per a qualsevol aclariment, ha d'adreçar-se a aquesta.

ESTE ADEUDO POR DOMICILIACION SURTE LOS EFECTOS LIBERATORIOS PARA CON EL TESORO PUBLICO SE#ALADOS EN EL REGLAMENTO GENERAL DE RECAUDACION.

	Import
ASOCIACION DE PARAPLEJICOS Y GRANDES MIO6888	3.194,55
PLATANER 4 BJ 07008 PALMA I. BALEARIS	Total 3.194,55

Director Ejecutivo de Medios

Telèfon oficina: 971625760

CaixaBank, S.A., Av.Diagonal, 621-08028 Barcelona, NIF A08663619 Inscrite RM Barcelona, tom 42657, foli 33, secció B, full b-41.232, Insc.109
 0010187201201607200032205417570000100001 0000 0000 Q2826000H-111 111754 0568 016 000 Mod.22.92175-41 855987045393-30 161129 10.42