

*Julio E. - Infantes Benayas*  
N.º Inscripción R. O. A. C. 6.868

ESTEBAN  
INFANTES  
BENAYAS  
JULIO -  
03798502Y

Firmado digitalmente por ESTEBAN INFANTES BENAYAS JULIO - 03798502Y  
Fecha: 2026.01.21 13:03:11 +01'00'

**INFORME AUDITOR DE LA  
CUENTA JUSTIFICATIVA DE LA  
SUBVENCIÓN CON NÚMERO DE  
EXPEDIENTE:**

---

**SBPLY/24/270802/000178**

## INFORME AUDITOR

La Consejería de Bienestar Social ha concedido una subvención a la Entidad FEDERACIÓN DE ASOCIACIONES DE FAMILIARES Y PERSONAS CON ENFERMEDAD MENTAL DE CASTILLA LA MANCHA, con CIF G45434198 para el desarrollo del proyecto de interés general con cargo a la asignación tributaria del IRPF en el ámbito de Castilla-La Mancha de la convocatoria 2024 "REPRESENTACIÓN REGIONAL, DEFENSA DE LOS DERECHOS HUMANOS Y MEJORA DE LA CALIDAD DE VIDA DE LAS PERSONAS CON PROBLEMAS DE SALUD MENTAL Y FAMILIAS DEL MOVIMIENTO ASOCIATIVO DE SALUD MENTAL EN CASTILLA-LA MANCHA" por un importe de 84.000 euros.

Primero.- De acuerdo a los fines previstos en el artículo 74 del Reglamento de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones, aprobado mediante Real Decreto 887/2006, de 21 de julio, por remisión del artículo 39.3 del Decreto 21/2008, de 5 de febrero, por el que se aprueba el Reglamento de desarrollo del Texto Refundido de la Ley de Hacienda de Castilla-La Mancha en materia de subvenciones, modificado por el Decreto 49/2018, de 10 de julio, hemos sido designados por la FEDERACIÓN DE ASOCIACIONES DE FAMILIARES Y PERSONAS CON ENFERMEDAD MENTAL DE CASTILLA LA MANCHA para revisar la cuenta justificativa de la subvención otorgada mediante la Resolución con número de expediente SBPLY/24/270802/000178 a la FEDERACIÓN DE ASOCIACIONES DE FAMILIARES Y PERSONAS CON ENFERMEDAD MENTAL DE CASTILLA LA MANCHA cuya finalidad es fomentar la autonomía de las personas con problemas de salud mental en las diferentes esferas de sus vidas y contribuir a su integración socio-comunitaria a través de apoyos y herramientas que promuevan la recuperación y participación en la comunidad.

Una copia de la cuenta justificativa de la subvención sellada por nosotros a efectos de identificación se acompaña como anexo al presente informe. La preparación y presentación de la citada cuenta justificativa es responsabilidad de la FEDERACIÓN DE ASOCIACIONES DE FAMILIARES Y PERSONAS CON ENFERMEDAD MENTAL DE CASTILLA LA MANCHA, concretándose nuestra responsabilidad a la realización del trabajo que se menciona en el apartado segundo de este informe.

Segundo.- El trabajo se ha realizado siguiendo lo dispuesto en las Normas de Actuación indicadas en la Orden de la Consejería de Hacienda de 17 de mayo ORDEN EHA/1434/2007, en las que se fijan los procedimientos que se deben aplicar y el alcance de los mismos, y ha consistido en las comprobaciones que de forma resumida se comentan a continuación:

- Solicitud y análisis de la normativa reguladora, convocatoria y resolución de concesión de la subvención.
- Solicitud de la cuenta justificativa y revisión de sus elementos.
- Revisión de la memoria de actuación y análisis de su contenido.
- Revisión de la memoria económica abarcando la totalidad de los gastos incurridos en la realización de las actividades subvencionadas.
- Solicitud al beneficiario de una declaración relativa a la financiación de la actividad subvencionada con el detalle de otros recursos o subvenciones que hayan financiado la actividad, indicando importe y procedencia.
- Carta de manifestaciones firmada por la persona que suscribe la cuenta justificativa en la que se indique que se ha informado al auditor de todas las circunstancias que puedan afectar a la adecuada percepción, aplicación y justificación de la subvención.

*Julio E. - Infantes Benayas*

N.º Inscripción R. O. A. C. 6.868

Dado que este trabajo, por su idiosincrasia, no tiene la naturaleza de auditoría de cuentas ni se encuentra sometido a la Ley 19/1988, de Auditoría de Cuentas, no expresamos una opinión de auditoría en los términos previstos en la citada normativa.

Tercero.- La FEDERACIÓN DE ASOCIACIONES DE FAMILIARES Y PERSONAS CON ENFERMEDAD MENTAL DE CASTILLA LA MANCHA ha puesto a nuestra disposición cuanta información le ha sido requerida para realización de nuestro trabajo con el alcance establecido en el párrafo anterior.

Cuarto- Como resultado del trabajo realizado, les informamos que no hemos observado hechos o circunstancias que pudieran suponer incumplimientos de la normativa aplicable o de las condiciones impuestas a la FEDERACIÓN DE ASOCIACIONES DE FAMILIARES Y PERSONAS CON ENFERMEDAD MENTAL DE CASTILLA LA MANCHA para la percepción de la subvención.

21 de enero de 2026.

Julio Esteban-Infantes Benayas  
AUDITOR  
Nº Inscripción R.O.A.C. 6868

Firma del auditor: JULIO ESTEBAN-INFANTES BENAYAS  
ROAC 06868



## RESUMEN ECONÓMICO

ESTADO DE EJECUCIÓN DE GASTOS DEL PROYECTO EN RELACIÓN AL PRESUPUESTO FINANCIADO, DESGLOSADO POR ORIGEN DE FINANCIACIÓN Y POR CONCEPTOS DE GASTO.

ENTIDAD: FEDERACION SALUD MENTAL CASTILLA-LA MANCHA NIF G45434198  
REPRESENTANTE LEGAL MARIA DEL CARMEN NAVARRO HONRADO NIF/NIE 06221673N  
DENOMINACIÓN PROYECTO REPRESENTACIÓN REGIONAL, DEFENSA DE LOS DERECHOS HUMANOS Y MEJORA DE LA CALIDAD DE VIDA DE LAS PERSONAS CON PROBLEMAS DE SALUD MENTAL Y FAMILIAS DEL MOVIMIENTO ASOCIATIVO DE SALUD MENTAL EN CASTILLA-LA MANCHA  
Nº EXPEDIENTE SBPLY/24/270802/000178

GASTOS	PRESUPUESTO PROYECTO FINANCIADO				JUSTIFICACIÓN GASTOS			
	SUBVENCIÓN JCCM	OTRAS SUBVENCIONES	FINANCIACIÓN PROPIA	COSTE TOTAL	SUBVENCIÓN JCCM	OTRAS SUBVENCIONES	FINANCIACIÓN PROPIA	COSTE TOTAL
<b>a) GASTOS CORRIENTES</b>								
1. PERSONAL	78.000,00 €	27.500,00 €	4.085,00 €	109.585,00 €	78.000,00 €	27.500,00 €	4.085,00 €	109.585,00 €
2. ACTIVIDADES Y FUNCIONAMIENTO		2.400,00 €	6.204,00 €	8.604,00 €	0,00 €	2.400,00 €	6.204,00 €	8.604,00 €
3. SERVICIOS TÉCNICOS Y PROFESIONALES				0,00 €	0,00 €			0,00 €
4. DIETAS, GASTOS DE VIAJE Y DESPLAZAMIENTO			2.500,00 €	2.500,00 €	0,00 €		2.500,00 €	2.500,00 €
<b>TOTAL GASTOS CORRIENTES</b>	<b>78.000,00 €</b>	<b>29.900,00 €</b>	<b>12.789,00 €</b>	<b>120.689,00 €</b>	<b>78.000,00 €</b>	<b>29.900,00 €</b>	<b>12.789,00 €</b>	<b>120.689,00 €</b>
<b>b) GASTOS DE INVERSIÓN</b>								
1. REFORMA DE INMUEBLES E INFRAESTRUCTURAS				0,00 €	0,00 €			0,00 €
2. EQUIPAMIENTO				0,00 €	0,00 €			0,00 €
<b>TOTAL GASTOS DE INVERSIÓN</b>	<b>0,00 €</b>	<b>0,00 €</b>	<b>0,00 €</b>	<b>0,00 €</b>	<b>0,00 €</b>	<b>0,00 €</b>	<b>0,00 €</b>	<b>0,00 €</b>
<b>c) GASTOS DE GESTIÓN Y ADMINISTRACIÓN</b>								
GASTOS DE GESTIÓN Y ADMINISTRACIÓN	6.000,00 €			6.000,00 €	6.000,00 €			6.000,00 €
<b>TOTAL GASTOS DE GESTIÓN Y ADMINISTRACIÓN</b>	<b>6.000,00 €</b>	<b>0,00 €</b>	<b>0,00 €</b>	<b>6.000,00 €</b>	<b>6.000,00 €</b>	<b>0,00 €</b>	<b>0,00 €</b>	<b>6.000,00 €</b>
<b>TOTAL GENERAL</b>	<b>84.000,00 €</b>	<b>29.900,00 €</b>	<b>12.789,00 €</b>	<b>126.689,00 €</b>	<b>84.000,00 €</b>	<b>29.900,00 €</b>	<b>12.789,00 €</b>	<b>126.689,00 €</b>

06221673N

MARIA DEL  
CARMEN

NAVARRO (R:  
G45434198)

Firmado digitalmente  
por 06221673N  
MARIA DEL CARMEN  
NAVARRO (R:  
G45434198)  
Fecha: 2026.01.21  
10:40:15 +01'00'

  
Julio Esteban-Infantes Benayas  
AUDITOR  
Nº Inscripción R.G.A.C. 6868





## CERTIFICADO GASTOS

Convocatoria de subvenciones destinadas a la realización de proyectos de interés general, para atender fines de interés social, con cargo a la asignación tributaria del Impuesto sobre la Renta de las Personas Físicas y del Impuesto sobre Sociedades, en el ámbito de Castilla-La Mancha, según la Orden 137/2023, de 23 de junio, de la Consejería de Bienestar Social, por la que se establecen las bases reguladoras de estas subvenciones (DOCM núm. 124, de 30/06/2023), y de la Resolución de la Consejería de Bienestar Social, por la que se convocan para el presente ejercicio.

D./D<sup>a</sup>. MARIA DEL CARMEN NAVARRO HONRADO con DNI/NIE 06221673N representante legal de la entidad FEDERACION SALUD MENTAL CASTILLA-LA MANCHA con NIF G45434198, adjudicataria de una subvención de 84.000,00 € para la ejecución del proyecto denominado REPRESENTACIÓN REGIONAL, DEFENSA DE LOS DERECHOS HUMANOS Y MEJORA DE LA CALIDAD DE VIDA DE LAS PERSONAS CON PROBLEMAS DE con un coste total de 126.689,00 €

PRESENTA:



CUENTA JUSTIFICATIVA CON INFORME DE AUDITOR

CUENTA JUSTIFICATIVA SIMPLIFICADA (subvenciones por importe inferior a 60.000€)

CERTIFICA:

- Que ha ejecutado el proyecto financiado de acuerdo al siguiente detalle económico:

DETALLE	IMPORTE PRESUPUESTO FINANCIADO	IMPORTE JUSTIFICADO
COSTE FINANCIADO POR LA CONSEJERÍA DE BIENESTAR SOCIAL	84.000,00 €	84.000,00 €
COSTE FINANCIADO POR LA ENTIDAD BENEFICIARIA (OTRAS SUBVENCIONES/ FONDOS PROPIOS)	42.689,00 €	42.689,00 €
COSTE TOTAL DEL PROYECTO	126.689,00 €	126.689,00 €

- Que la relación numerada de facturas, recibos y demás documentos justificativos de valor probatorio en el tráfico jurídico mercantil o con eficacia administrativa, que se detallan en los ANEXOS DE RELACIÓN DE GASTOS POR CONCEPTOS, en la que se detallan los gastos imputados a la subvención concedida corresponden a gastos efectivamente realizados y pagados, derivados de la finalidad para la que fue concedida la subvención.

- Que la entidad arriba citada garantiza que dichos documentos originales se encuentran en la siguiente DIRECCIÓN POSTAL: Avda./ Calle:

RIO BOLADIEZ, 62-A, de la localidad de TOLEDO, de la provincia de TOLEDO y estarán a disposición de la Junta de Comunidades de Castilla-La Mancha para cualquier actuación de comprobación e inspección, que la entidad los asume como propios y que no han sido presentados ante otras entidades públicas o privadas como justificantes de ayudas concedidas por las mismas.

- Que el coste total de proyecto se ha ejecutado de acuerdo al presupuesto de la propuesta financiada, según se refleja en el apartado en el RESUMEN ECONÓMICO, en el que se detalla el importe total por conceptos de gastos de gasto y por financiador, en su caso.

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, se emite el presente certificado a la fecha de su presentación mediante certificado electrónico.

Julio Esteban Inantes Benayas  
AUDITOR  
Nº inscripción F.O.A.C. 6868

06221673N Firmado digitalmente por MARIA DEL CARMEN NAVARRO (R: G45434198) Fecha: 2026.01.21 09:18:43 +01'00'



ANEXO RELACIÓN DE GASTOS POR CONCEPTOS

A) GASTOS CORRIENTES: 1.PERSONAL 1 (Entre 1 y 15 profesionales)

TOTAL IMPUTADO PERSONAL: 78.000,00 €

Los datos de cada apunte que se refleja en esta relación deben de ser idénticos a los que aparecen en la Nómina; y TC del gasto al que se refieren.

(\*) Se identificarán ENTIDADES ASOCIADAS CONTRATANTES en caso de Federación, Confederación o persona jurídica similar que, según lo formulado en la propuesta financiada, haya distribuido parte de la subvención concedida entre sus entidades asociadas para la ejecución directa del proyecto y estas hayan realizado gastos de personal con cargo a la subvención.

DATOS PROFESIONAL 1 (P1)											
NOMBRE Y APELLIDOS		MONTERRAT VAZQUEZ LOLO			PERFIL PROFESIONAL				TRABAJADORA SOCIAL		
GRUPO PROFESIONAL	II	Tipo Contratación		I	Nº HORAS/SEMANA DEL CONTRATO		COMPLETA	Nº TRIENIOS	6	IMPORTE POR TRIENIO	42,38
ENTIDAD ASOCIADA CONTRATANTE (*)											
Nº	FECHA	CONCEPTO	DÍAS DE CONTRATACIÓN AL MES	IMPORTE RETRIBUCIÓN BÁSICA (S.Base + Complem. sin antigüedad)	IMPORTE TOTAL TRIENIOS	IMPORTE PRORRATA PAGAS	IMPORTE SEGURIDAD SOCIAL	IMPORTE TOTAL	IMPORTE IMPUTADO A LA SUBVENCIÓN	% IMPUTADO A LA SUBVENCIÓN	FECHA PAGO
P1.1	31/01/2025	COSTE SALARIAL ENERO	30	2.229,81 €	254,28 €	379,41 €	922,62 €	3.786,12 €	2.500,00 €	66,03%	04/02/2025
P1.2	28/02/2025	COSTE SALARIAL FEBRERO	30	2.229,81 €	254,28 €	379,41 €	922,62 €	3.786,12 €	2.500,00 €	66,03%	03/03/2025
P1.3	31/03/2025	COSTE SALARIAL MARZO	30	2.229,81 €	254,28 €	379,41 €	922,62 €	3.786,12 €	2.500,00 €	66,03%	02/04/2025
P1.4	30/04/2025	COSTE SALARIAL ABRIL	30	2.229,81 €	254,28 €	379,41 €	922,62 €	3.786,12 €	2.500,00 €	66,03%	07/05/2025
P1.5	31/05/2025	COSTE SALARIAL MAYO	30	2.229,81 €	254,28 €	379,41 €	922,62 €	3.786,12 €	2.500,00 €	66,03%	02/06/2025
P1.6		COSTE SALARIAL JUNIO						0,00 €			# DIV/0
P1.7		COSTE SALARIAL JULIO						0,00 €			# DIV/0
P1.8		COSTE SALARIAL AGOSTO						0,00 €			# DIV/0
P1.9		COSTE SALARIAL SEPTIEMBRE						0,00 €			# DIV/0
P1.10		COSTE SALARIAL OCTUBRE						0,00 €			# DIV/0
P1.11		COSTE SALARIAL NOVIEMBRE						0,00 €			# DIV/0
P1.12		COSTE SALARIAL DICIEMBRE						0,00 €			# DIV/0
TOTAL IMPUTADO A LA SUBVENCIÓN DEL PROFESIONAL 1: MONTERRAT VAZQUEZ LOLO									12.500,00 €		

DATOS PROFESIONAL 2 (P2)											
NOMBRE Y APELLIDOS		MONTERRAT VAZQUEZ LOLO			PERFIL PROFESIONAL				TRABAJADORA SOCIAL		
GRUPO PROFESIONAL	II	Tipo Contratación		I	Nº HORAS/SEMANA DEL CONTRATO		COMPLETA*	Nº TRIENIOS	7	IMPORTE POR TRIENIO	42,38
ENTIDAD ASOCIADA CONTRATANTE (*)											
Nº	FECHA	CONCEPTO	DÍAS DE CONTRATACIÓN AL MES	IMPORTE RETRIBUCIÓN BÁSICA (S.Base + Complem. sin antigüedad)	IMPORTE TOTAL TRIENIOS	IMPORTE PRORRATA PAGAS	IMPORTE SEGURIDAD SOCIAL	IMPORTE TOTAL	IMPORTE IMPUTADO A LA SUBVENCIÓN	% IMPUTADO A LA SUBVENCIÓN	FECHA PAGO
P2.1		COSTE SALARIAL ENERO						0,00 €			# DIV/0
P2.2		COSTE SALARIAL FEBRERO						0,00 €			# DIV/0
P2.3		COSTE SALARIAL MARZO						0,00 €			# DIV/0
P2.4		COSTE SALARIAL ABRIL						0,00 €			# DIV/0
P2.5		COSTE SALARIAL MAYO						0,00 €			# DIV/0
P2.6	30/06/2025	COSTE SALARIAL JUNIO	30	2.229,81 €	296,66 €	379,41 €	933,66 €	3.839,54 €	2.500,00 €	65,11%	02/07/2025
P2.7	31/07/2025	COSTE SALARIAL JULIO	30	2.229,81 €	296,66 €	379,41 €	933,66 €	3.839,54 €	2.500,00 €	65,11%	29/07/2025
P2.8	31/08/2025	COSTE SALARIAL AGOSTO	30	2.229,81 €	296,66 €	379,41 €	933,66 €	3.839,54 €	2.500,00 €	65,11%	02/09/2025
P2.9	30/09/2025	COSTE SALARIAL SEPTIEMBRE	30	2.229,81 €	296,66 €	379,41 €	933,66 €	3.839,54 €	2.500,00 €	65,11%	30/09/2025
P2.10	31/10/2025	COSTE SALARIAL OCTUBRE	30	2.229,81 €	296,66 €	379,41 €	936,28 €	3.842,16 €	2.500,00 €	65,07%	03/11/2025
P2.11	30/11/2025	COSTE SALARIAL NOVIEMBRE	30	2.229,81 €	296,66 €	379,41 €	936,28 €	3.842,16 €	2.500,00 €	65,07%	02/12/2025
P2.12	31/12/2025	COSTE SALARIAL DICIEMBRE	30	2.229,81 €	296,66 €	379,41 €	936,28 €	3.842,16 €	2.500,00 €	65,07%	18/12/2025
TOTAL IMPUTADO A LA SUBVENCIÓN DEL PROFESIONAL 2: MONTERRAT VAZQUEZ LOLO									17.500,00 €		

DATOS PROFESIONAL 3 (P3)											
NOMBRE Y APELLIDOS		JAVIER MUÑOZ DE LA TORRE GRANADOS			PERFIL PROFESIONAL				PERIODISTA		
GRUPO PROFESIONAL	II	Tipo Contratación		I	Nº HORAS/SEMANA DEL CONTRATO		COMPLETA	Nº TRIENIOS	1	IMPORTE POR TRIENIO	42,38
ENTIDAD ASOCIADA CONTRATANTE (*)											
Nº	FECHA	CONCEPTO	DÍAS DE CONTRATACIÓN AL MES	IMPORTE RETRIBUCIÓN BÁSICA (S.Base + Complem. sin antigüedad)	IMPORTE TOTAL TRIENIOS	IMPORTE PRORRATA PAGAS	IMPORTE SEGURIDAD SOCIAL	IMPORTE TOTAL	IMPORTE IMPUTADO A LA SUBVENCIÓN	% IMPUTADO A LA SUBVENCIÓN	FECHA PAGO
P3.1	31/01/2025	COSTE SALARIAL ENERO	30	1.979,81 €	42,38 €	337,03 €	760,14 €	3.119,36 €	2.286,63 €	73,30%	04/02/2025
P3.2	28/02/2025	COSTE SALARIAL FEBRERO	30	1.979,81 €	42,38 €	337,03 €	758,02 €	3.117,24 €	2.286,63 €	73,35%	03/03/2025
P3.3	31/03/2025	COSTE SALARIAL MARZO	30	1.979,81 €	42,38 €	337,03 €	758,02 €	3.117,24 €	2.286,63 €	73,35%	02/04/2025
P3.4	30/04/2025	COSTE SALARIAL ABRIL	30	1.979,81 €	42,38 €	337,03 €	758,02 €	3.117,24 €	2.286,63 €	73,35%	07/05/2025
P3.5	31/05/2025	COSTE SALARIAL MAYO	30	1.979,81 €	42,38 €	337,03 €	760,14 €	3.119,36 €	2.286,62 €	73,30%	02/06/2025
P3.6	30/06/2025	COSTE SALARIAL JUNIO	30	1.979,81 €	42,38 €	337,03 €	758,02 €	3.117,24 €	2.286,62 €	73,35%	02/07/2025
P3.7	31/07/2025	COSTE SALARIAL JULIO	30	1.979,81 €	42,38 €	337,03 €	758,02 €	3.117,24 €	2.286,62 €	73,35%	29/07/2025
P3.8	31/08/2025	COSTE SALARIAL AGOSTO	30	2.653,87 €	42,38 €	337,03 €	760,14 €	3.793,42 €	2.286,62 €	60,28%	02/09/2025
P3.9		COSTE SALARIAL SEPTIEMBRE						0,00 €			# DIV/0
P3.10		COSTE SALARIAL OCTUBRE						0,00 €			# DIV/0
P3.11		COSTE SALARIAL NOVIEMBRE						0,00 €			# DIV/0

Nº Inscripción P.O.A.C. 6868



PS.12	COSTE SALARIAL DICIEMBRE					0,00 €	#DIV/DI
TOTAL IMPUTADO A LA SUBVENCIÓN DEL PROFESIONAL 3: JAVIER MUÑOZ DE LA TORRE GRANADOS						18.293,00 €	

06221673N  
MARIA DEL  
CARMEN  
NAVARRO (R:  
G45434198)

Firmado digitalmente por  
06221673N MARIA  
DEL CARMEN  
NAVARRO (R:  
G45434198)  
Fecha: 2026.01.21  
09:19:43 +01'00'

Julio Esteban-Infantes Benayas  
AUDITOR  
Nº Inscripción R.O.A.C. 6868

DATOS PROFESIONAL 4 (P4)											
NOMBRE Y APELLIDOS		RAFAEL AGUIRRE EZQUERRA				PERFIL PROFESIONAL			PERIODISTA		
GRUPO PROFESIONAL	II	Tipo Contratación		I	Nº HORAS/SEMANA DEL CONTRATO	COMPLETA	Nº TRIENIOS		IMPORTE POR TRIENIO		
ENTIDAD ASOCIADA CONTRATANTE (*)											
Nº	FECHA	CONCEPTO	DÍAS DE CONTRATACIÓN AL MES	IMPORTE RETRIBUCIÓN BÁSICA (S.Base + Complern. sin antigüedad)	IMPORTE TOTAL TRIENIOS	IMPORTE PRORRATA PAGAS	IMPORTE SEGURIDAD SOCIAL	IMPORTE TOTAL	IMPORTE IMPUTADO A LA SUBVENCIÓN	% IMPUTADO A LA SUBVENCIÓN	FECHA PAGO
P4.1		COSTE SALARIAL ENERO						0,00 €	# DIV/0		
P4.2		COSTE SALARIAL FEBRERO						0,00 €	# DIV/0		
P4.3		COSTE SALARIAL MARZO						0,00 €	# DIV/0		
P4.4		COSTE SALARIAL ABRIL						0,00 €	# DIV/0		
P4.5		COSTE SALARIAL MAYO						0,00 €	# DIV/0		
P4.6		COSTE SALARIAL JUNIO						0,00 €	# DIV/0		
P4.7		COSTE SALARIAL JULIO						0,00 €	# DIV/0		
P4.8		COSTE SALARIAL AGOSTO						0,00 €	# DIV/0		
P4.9	30/09/2025	COSTE SALARIAL SEPTIEMBRE	30	1.979,81 €		329,97 €	744,21 €	3.053,99 €	2.301,75 €	75,37%	30/09/2025
P4.10	31/10/2025	COSTE SALARIAL OCTUBRE	30	1.979,81 €		329,97 €	744,21 €	3.053,99 €	2.301,75 €	75,37%	03/11/2025
P4.11	30/11/2025	COSTE SALARIAL NOVIEMBRE	30	1.979,81 €		329,97 €	744,21 €	3.053,99 €	2.301,75 €	75,37%	02/12/2025
P4.12	31/12/2025	COSTE SALARIAL DICIEMBRE	30	1.979,81 €		329,97 €	744,21 €	3.053,99 €	2.301,75 €	75,37%	18/12/2025
TOTAL IMPUTADO A LA SUBVENCIÓN DEL PROFESIONAL 4: RAFAEL AGUIRRE EZQUERRA									9.207,00 €		

DATOS PROFESIONAL 5 (P5)											
NOMBRE Y APELLIDOS		BLANCA HAZAS ESTEBAN				PERFIL PROFESIONAL			AUXILIAR ADMINISTRATIVA		
GRUPO PROFESIONAL	IV	Tipo Contratación		I	Nº HORAS/SEMANA DEL CONTRATO	35	Nº TRIENIOS		IMPORTE POR TRIENIO	42,38	
ENTIDAD ASOCIADA CONTRATANTE (*)											
Nº	FECHA	CONCEPTO	DÍAS DE CONTRATACIÓN AL MES	IMPORTE RETRIBUCIÓN BÁSICA (S.Base + Complern. sin antigüedad)	IMPORTE TOTAL TRIENIOS	IMPORTE PRORRATA PAGAS	IMPORTE SEGURIDAD SOCIAL	IMPORTE TOTAL	IMPORTE IMPUTADO A LA SUBVENCIÓN	% IMPUTADO A LA SUBVENCIÓN	FECHA PAGO
P5.1	31/01/2025	COSTE SALARIAL ENERO	30	1.471,22 €	84,76 €	266,39 €	587,16 €	2.409,53 €	2.166,66 €	89,92%	04/02/2025
P5.2	11/02/2025	COSTE SALARIAL FEBRERO	11	599,45 €	31,08 €	97,68 €	514,26 €	1.182,47 €	1.000,00 €	84,57%	03/03/2025
P5.3		COSTE SALARIAL MARZO						0,00 €	# DIV/0		
P5.4		COSTE SALARIAL ABRIL						0,00 €	# DIV/0		
P5.5		COSTE SALARIAL MAYO						0,00 €	# DIV/0		
P5.6		COSTE SALARIAL JUNIO						0,00 €	# DIV/0		
P5.7		COSTE SALARIAL JULIO						0,00 €	# DIV/0		
P5.8		COSTE SALARIAL AGOSTO						0,00 €	# DIV/0		
P5.9		COSTE SALARIAL SEPTIEMBRE						0,00 €	# DIV/0		
P5.10		COSTE SALARIAL OCTUBRE						0,00 €	# DIV/0		
P5.11		COSTE SALARIAL NOVIEMBRE						0,00 €	# DIV/0		
P5.12		COSTE SALARIAL DICIEMBRE						0,00 €	# DIV/0		
TOTAL IMPUTADO A LA SUBVENCIÓN DEL PROFESIONAL 5: BLANCA HAZAS ESTEBAN									3.166,66 €		

DATOS PROFESIONAL 6 (P6)											
NOMBRE Y APELLIDOS		BLANCA HAZAS ESTEBAN				PERFIL PROFESIONAL			AUXILIAR ADMINISTRATIVA		
GRUPO PROFESIONAL	IV	Tipo Contratación		I	Nº HORAS/SEMANA DEL CONTRATO	35	Nº TRIENIOS		IMPORTE POR TRIENIO	42,38	
ENTIDAD ASOCIADA CONTRATANTE (*)											
Nº	FECHA	CONCEPTO	DÍAS DE CONTRATACIÓN AL MES	IMPORTE RETRIBUCIÓN BÁSICA (S.Base + Complern. sin antigüedad)	IMPORTE TOTAL TRIENIOS	IMPORTE PRORRATA PAGAS	IMPORTE SEGURIDAD SOCIAL	IMPORTE TOTAL	IMPORTE IMPUTADO A LA SUBVENCIÓN	% IMPUTADO A LA SUBVENCIÓN	FECHA PAGO
P6.1		COSTE SALARIAL ENERO						0,00 €	# DIV/0		
P6.2		COSTE SALARIAL FEBRERO						0,00 €	# DIV/0		
P6.3		COSTE SALARIAL MARZO						0,00 €	# DIV/0		
P6.4		COSTE SALARIAL ABRIL						0,00 €	# DIV/0		
P6.5	31/05/2025	COSTE SALARIAL MAYO	30	1.471,22 €	127,14 €	266,39 €	600,82 €	2.465,57 €	2.166,66 €	87,88%	02/06/2025
P6.6	30/06/2025	COSTE SALARIAL JUNIO	30	1.471,22 €	127,14 €	266,39 €	599,15 €	2.463,90 €	2.166,66 €	87,94%	02/07/2025
P6.7	31/07/2025	COSTE SALARIAL JULIO	30	1.471,22 €	127,14 €	266,39 €	599,15 €	2.463,90 €	2.166,67 €	87,94%	29/07/2025
P6.8	31/08/2025	COSTE SALARIAL AGOSTO	30	1.471,22 €	127,14 €	266,39 €	599,15 €	2.463,90 €	2.166,67 €	87,94%	02/09/2025
P6.9	30/09/2025	COSTE SALARIAL SEPTIEMBRE	30	1.471,22 €	127,14 €	266,39 €	599,15 €	2.463,90 €	2.166,67 €	87,94%	30/09/2025
P6.10	31/10/2025	COSTE SALARIAL OCTUBRE	30	1.471,22 €	127,14 €	266,39 €	599,15 €	2.463,90 €	2.166,67 €	87,94%	03/11/2025
P6.11	30/11/2025	COSTE SALARIAL NOVIEMBRE	30	1.471,22 €	127,14 €	266,39 €	599,15 €	2.463,90 €	2.166,67 €	87,94%	02/12/2025
P6.12	31/12/2025	COSTE SALARIAL DICIEMBRE	30	1.471,22 €	127,14 €	266,39 €	599,15 €	2.463,90 €	2.166,67 €	87,94%	18/12/2025
TOTAL IMPUTADO A LA SUBVENCIÓN DEL PROFESIONAL 6: BLANCA HAZAS ESTEBAN									17.333,34 €		

Julio Esteban Infantes Benayas  
AUDITOR  
Nº Inscripción H.O.S.C. 6868



DATOS PROFESIONAL 7 (P7)											
NOMBRE Y APELLIDOS			PERFIL PROFESIONAL								
GRUPO PROFESIONAL	Tipo Contratación		Nº HORAS/SEMANA DEL CONTRATO			Nº TRIENIOS		IMPORTE POR TRIENIO			
ENTIDAD ASOCIADA CONTRATANTE (*)											
Nº	FECHA	CONCEPTO	DÍAS DE CONTRATACIÓN AL MES	IMPORTE RETRIBUCIÓN BÁSICA (S.Base + Complem. sin antigüedad)	IMPORTE TOTAL TRIENIOS	IMPORTE PRORRATA PAGAS	IMPORTE SEGURIDAD SOCIAL	IMPORTE TOTAL	IMPORTE IMPUTADO A LA SUBVENCIÓN	% IMPUTADO A LA SUBVENCIÓN	FECHA PAGO
P7.1		COSTE SALARIAL ENERO						0,00 €		#DIV/0!	
P7.2		COSTE SALARIAL FEBRERO						0,00 €		#DIV/0!	
P7.3		COSTE SALARIAL MARZO						0,00 €		#DIV/0!	
P7.4		COSTE SALARIAL ABRIL						0,00 €		#DIV/0!	
P7.5		COSTE SALARIAL MAYO						0,00 €		#DIV/0!	
P7.6		COSTE SALARIAL JUNIO						0,00 €		#DIV/0!	
P7.7		COSTE SALARIAL JULIO						0,00 €		#DIV/0!	
P7.8		COSTE SALARIAL AGOSTO						0,00 €		#DIV/0!	
P7.9		COSTE SALARIAL SEPTIEMBRE						0,00 €		#DIV/0!	
P7.10		COSTE SALARIAL OCTUBRE						0,00 €		#DIV/0!	
P7.11		COSTE SALARIAL NOVIEMBRE						0,00 €		#DIV/0!	
P7.12		COSTE SALARIAL DICIEMBRE						0,00 €		#DIV/0!	
TOTAL IMPUTADO A LA SUBVENCIÓN DEL PROFESIONAL 7: 0									0,00 €		

DATOS PROFESIONAL 8 (P8)											
NOMBRE Y APELLIDOS			PERFIL PROFESIONAL								
GRUPO PROFESIONAL	Tipo Contratación		Nº HORAS/SEMANA DEL CONTRATO			Nº TRIENIOS		IMPORTE POR TRIENIO			
ENTIDAD ASOCIADA CONTRATANTE (*)											
Nº	FECHA	CONCEPTO	DÍAS DE CONTRATACIÓN AL MES	IMPORTE RETRIBUCIÓN BÁSICA (S.Base + Complem. sin antigüedad)	IMPORTE TOTAL TRIENIOS	IMPORTE PRORRATA PAGAS	IMPORTE SEGURIDAD SOCIAL	IMPORTE TOTAL	IMPORTE IMPUTADO A LA SUBVENCIÓN	% IMPUTADO A LA SUBVENCIÓN	FECHA PAGO
P8.1		COSTE SALARIAL ENERO						0,00 €		#DIV/0!	
P8.2		COSTE SALARIAL FEBRERO						0,00 €		#DIV/0!	
P8.3		COSTE SALARIAL MARZO						0,00 €		#DIV/0!	
P8.4		COSTE SALARIAL ABRIL						0,00 €		#DIV/0!	
P8.5		COSTE SALARIAL MAYO						0,00 €		#DIV/0!	
P8.6		COSTE SALARIAL JUNIO						0,00 €		#DIV/0!	
P8.7		COSTE SALARIAL JULIO						0,00 €		#DIV/0!	
P8.8		COSTE SALARIAL AGOSTO						0,00 €		#DIV/0!	
P8.9		COSTE SALARIAL SEPTIEMBRE						0,00 €		#DIV/0!	
P8.10		COSTE SALARIAL OCTUBRE						0,00 €		#DIV/0!	
P8.11		COSTE SALARIAL NOVIEMBRE						0,00 €		#DIV/0!	
P8.12		COSTE SALARIAL DICIEMBRE						0,00 €		#DIV/0!	
TOTAL IMPUTADO A LA SUBVENCIÓN DEL PROFESIONAL 8: 0									0,00 €		

DATOS PROFESIONAL 9 (P9)											
NOMBRE Y APELLIDOS			PERFIL PROFESIONAL								
GRUPO PROFESIONAL	Tipo Contratación		Nº HORAS/SEMANA DEL CONTRATO			Nº TRIENIOS		IMPORTE POR TRIENIO			
ENTIDAD ASOCIADA CONTRATANTE (*)											
Nº	FECHA	CONCEPTO	DÍAS DE CONTRATACIÓN AL MES	IMPORTE RETRIBUCIÓN BÁSICA (S.Base + Complem. sin antigüedad)	IMPORTE TOTAL TRIENIOS	IMPORTE PRORRATA PAGAS	IMPORTE SEGURIDAD SOCIAL	IMPORTE TOTAL	IMPORTE IMPUTADO A LA SUBVENCIÓN	% IMPUTADO A LA SUBVENCIÓN	FECHA PAGO
P9.1		COSTE SALARIAL ENERO						0,00 €		#DIV/0!	
P9.2		COSTE SALARIAL FEBRERO						0,00 €		#DIV/0!	
P9.3		COSTE SALARIAL MARZO						0,00 €		#DIV/0!	
P9.4		COSTE SALARIAL ABRIL						0,00 €		#DIV/0!	
P9.5		COSTE SALARIAL MAYO						0,00 €		#DIV/0!	
P9.6		COSTE SALARIAL JUNIO						0,00 €		#DIV/0!	
P9.7		COSTE SALARIAL JULIO						0,00 €		#DIV/0!	
P9.8		COSTE SALARIAL AGOSTO						0,00 €		#DIV/0!	
P9.9		COSTE SALARIAL SEPTIEMBRE						0,00 €		#DIV/0!	
P9.10		COSTE SALARIAL OCTUBRE						0,00 €		#DIV/0!	
P9.11		COSTE SALARIAL NOVIEMBRE						0,00 €		#DIV/0!	
P9.12		COSTE SALARIAL DICIEMBRE						0,00 €		#DIV/0!	
TOTAL IMPUTADO A LA SUBVENCIÓN DEL PROFESIONAL 9: 0									0,00 €		

Julio Esteban-Infantes Benayas  
 Nº Inscripción F.I.C.A.C. 6868



DATOS PROFESIONAL 10 (P10)											
NOMBRE Y APELLIDOS			PERFIL PROFESIONAL								
GRUPO PROFESIONAL	Tipo Contratación		Nº HORAS/SEMANA DEL CONTRATO			Nº TRIENIOS		IMPORTE POR TRIENIO			
ENTIDAD ASOCIADA CONTRATANTE (*)											
Nº	FECHA	CONCEPTO	DÍAS DE CONTRATACIÓN AL MES	IMPORTE RETRIBUCIÓN BÁSICA (S.Base + Complem. sin antigüedad)	IMPORTE TOTAL TRIENIOS	IMPORTE PRORRATA PAGAS	IMPORTE SEGURIDAD SOCIAL	IMPORTE TOTAL	IMPORTE IMPUTADO A LA SUBVENCIÓN	% IMPUTADO A LA SUBVENCIÓN	FECHA PAGO
P10.1		COSTE SALARIAL ENERO						0,00 €		# DIV/0	
P10.2		COSTE SALARIAL FEBRERO						0,00 €		# DIV/0	
P10.3		COSTE SALARIAL MARZO						0,00 €		# DIV/0	
P10.4		COSTE SALARIAL ABRIL						0,00 €		# DIV/0	
P10.5		COSTE SALARIAL MAYO						0,00 €		# DIV/0	
P10.6		COSTE SALARIAL JUNIO						0,00 €		# DIV/0	
P10.7		COSTE SALARIAL JULIO						0,00 €		# DIV/0	
P10.8		COSTE SALARIAL AGOSTO						0,00 €		# DIV/0	
P10.9		COSTE SALARIAL SEPTIEMBRE						0,00 €		# DIV/0	
P10.10		COSTE SALARIAL OCTUBRE						0,00 €		# DIV/0	
P10.11		COSTE SALARIAL NOVIEMBRE						0,00 €		# DIV/0	
P10.12		COSTE SALARIAL DICIEMBRE						0,00 €		# DIV/0	
TOTAL IMPUTADO A LA SUBVENCIÓN DEL PROFESIONAL 10: 0									0,00 €		

DATOS PROFESIONAL 11 (P11)											
NOMBRE Y APELLIDOS			PERFIL PROFESIONAL								
GRUPO PROFESIONAL	Tipo Contratación		Nº HORAS/SEMANA DEL CONTRATO			Nº TRIENIOS		IMPORTE POR TRIENIO			
ENTIDAD ASOCIADA CONTRATANTE (*)											
Nº	FECHA	CONCEPTO	DÍAS DE CONTRATACIÓN AL MES	IMPORTE RETRIBUCIÓN BÁSICA (S.Base + Complem. sin antigüedad)	IMPORTE TOTAL TRIENIOS	IMPORTE PRORRATA PAGAS	IMPORTE SEGURIDAD SOCIAL	IMPORTE TOTAL	IMPORTE IMPUTADO A LA SUBVENCIÓN	% IMPUTADO A LA SUBVENCIÓN	FECHA PAGO
P11.1		COSTE SALARIAL ENERO						0,00 €		# DIV/0	
P11.2		COSTE SALARIAL FEBRERO						0,00 €		# DIV/0	
P11.3		COSTE SALARIAL MARZO						0,00 €		# DIV/0	
P11.4		COSTE SALARIAL ABRIL						0,00 €		# DIV/0	
P11.5		COSTE SALARIAL MAYO						0,00 €		# DIV/0	
P11.6		COSTE SALARIAL JUNIO						0,00 €		# DIV/0	
P11.7		COSTE SALARIAL JULIO						0,00 €		# DIV/0	
P11.8		COSTE SALARIAL AGOSTO						0,00 €		# DIV/0	
P11.9		COSTE SALARIAL SEPTIEMBRE						0,00 €		# DIV/0	
P11.10		COSTE SALARIAL OCTUBRE						0,00 €		# DIV/0	
P11.11		COSTE SALARIAL NOVIEMBRE						0,00 €		# DIV/0	
P11.12		COSTE SALARIAL DICIEMBRE						0,00 €		# DIV/0	
TOTAL IMPUTADO A LA SUBVENCIÓN DEL PROFESIONAL 11: 0									0,00 €		

DATOS PROFESIONAL 12 (P12)											
NOMBRE Y APELLIDOS			PERFIL PROFESIONAL								
GRUPO PROFESIONAL	Tipo Contratación		Nº HORAS/SEMANA DEL CONTRATO			Nº TRIENIOS		IMPORTE POR TRIENIO			
ENTIDAD ASOCIADA CONTRATANTE (*)											
Nº	FECHA	CONCEPTO	DÍAS DE CONTRATACIÓN AL MES	IMPORTE RETRIBUCIÓN BÁSICA (S.Base + Complem. sin antigüedad)	IMPORTE TOTAL TRIENIOS	IMPORTE PRORRATA PAGAS	IMPORTE SEGURIDAD SOCIAL	IMPORTE TOTAL	IMPORTE IMPUTADO A LA SUBVENCIÓN	% IMPUTADO A LA SUBVENCIÓN	FECHA PAGO
P12.1		COSTE SALARIAL ENERO						0,00 €		# DIV/0	
P12.2		COSTE SALARIAL FEBRERO						0,00 €		# DIV/0	
P12.3		COSTE SALARIAL MARZO						0,00 €		# DIV/0	
P12.4		COSTE SALARIAL ABRIL						0,00 €		# DIV/0	
P12.5		COSTE SALARIAL MAYO						0,00 €		# DIV/0	
P12.6		COSTE SALARIAL JUNIO						0,00 €		# DIV/0	
P12.7		COSTE SALARIAL JULIO						0,00 €		# DIV/0	
P12.8		COSTE SALARIAL AGOSTO						0,00 €		# DIV/0	
P12.9		COSTE SALARIAL SEPTIEMBRE						0,00 €		# DIV/0	
P12.10		COSTE SALARIAL OCTUBRE						0,00 €		# DIV/0	
P12.11		COSTE SALARIAL NOVIEMBRE						0,00 €		# DIV/0	
P12.12		COSTE SALARIAL DICIEMBRE						0,00 €		# DIV/0	
TOTAL IMPUTADO A LA SUBVENCIÓN DEL PROFESIONAL 12: 0									0,00 €		

Julio Enrique Sánchez Benayas  
**AUDITOR**  
 Nº Inscripción F.O.A.C. 6868



TOTAL IMPUTADO A LA SUBVENCIÓN DEL PROFESIONAL 12: 0	0,00 €
--	--------

Julio Esteban-Infantes Benayas  
AUDITOR  
Nº Inscripción R.O.A.C. 6868



DATOS PROFESIONAL 13 (P13)											
NOMBRE Y APELLIDOS			PERFIL PROFESIONAL								
GRUPO PROFESIONAL		Tipo Contratación		Nº HORAS/SEMANA DEL CONTRATO			Nº TRIENIOS		IMPORTE POR TRIENIO		
ENTIDAD ASOCIADA CONTRATANTE (*)											
Nº	FECHA	CONCEPTO	DÍAS DE CONTRATACIÓN AL MES	IMPORTE RETRIBUCIÓN BÁSICA (S.Base + Complern. sin antigüedad)	IMPORTE TOTAL TRIENIOS	IMPORTE PRORRATA PAGAS	IMPORTE SEGURIDAD SOCIAL	IMPORTE TOTAL	IMPORTE IMPUTADO A LA SUBVENCIÓN	% IMPUTADO A LA SUBVENCIÓN	FECHA PAGO
P13.1		COSTE SALARIAL ENERO						0,00 €		# DIV/0	
P13.2		COSTE SALARIAL FEBRERO						0,00 €		# DIV/0	
P13.3		COSTE SALARIAL MARZO						0,00 €		# DIV/0	
P13.4		COSTE SALARIAL ABRIL						0,00 €		# DIV/0	
P13.5		COSTE SALARIAL MAYO						0,00 €		# DIV/0	
P13.6		COSTE SALARIAL JUNIO						0,00 €		# DIV/0	
P13.7		COSTE SALARIAL JULIO						0,00 €		# DIV/0	
P13.8		COSTE SALARIAL AGOSTO						0,00 €		# DIV/0	
P13.9		COSTE SALARIAL SEPTIEMBRE						0,00 €		# DIV/0	
P13.10		COSTE SALARIAL OCTUBRE						0,00 €		# DIV/0	
P13.11		COSTE SALARIAL NOVIEMBRE						0,00 €		# DIV/0	
P13.12		COSTE SALARIAL DICIEMBRE						0,00 €		# DIV/0	
TOTAL IMPUTADO A LA SUBVENCIÓN DEL PROFESIONAL 13: 0									0,00 €		

DATOS PROFESIONAL 14 (P14)											
NOMBRE Y APELLIDOS			PERFIL PROFESIONAL								
GRUPO PROFESIONAL		Tipo Contratación		Nº HORAS/SEMANA DEL CONTRATO			Nº TRIENIOS		IMPORTE POR TRIENIO		
ENTIDAD ASOCIADA CONTRATANTE (*)											
Nº	FECHA	CONCEPTO	DÍAS DE CONTRATACIÓN AL MES	IMPORTE RETRIBUCIÓN BÁSICA (S.Base + Complern. sin antigüedad)	IMPORTE TOTAL TRIENIOS	IMPORTE PRORRATA PAGAS	IMPORTE SEGURIDAD SOCIAL	IMPORTE TOTAL	IMPORTE IMPUTADO A LA SUBVENCIÓN	% IMPUTADO A LA SUBVENCIÓN	FECHA PAGO
P14.1		COSTE SALARIAL ENERO						0,00 €		# DIV/0	
P14.2		COSTE SALARIAL FEBRERO						0,00 €		# DIV/0	
P14.3		COSTE SALARIAL MARZO						0,00 €		# DIV/0	
P14.4		COSTE SALARIAL ABRIL						0,00 €		# DIV/0	
P14.5		COSTE SALARIAL MAYO						0,00 €		# DIV/0	
P14.6		COSTE SALARIAL JUNIO						0,00 €		# DIV/0	
P14.7		COSTE SALARIAL JULIO						0,00 €		# DIV/0	
P14.8		COSTE SALARIAL AGOSTO						0,00 €		# DIV/0	
P14.9		COSTE SALARIAL SEPTIEMBRE						0,00 €		# DIV/0	
P14.10		COSTE SALARIAL OCTUBRE						0,00 €		# DIV/0	
P14.11		COSTE SALARIAL NOVIEMBRE						0,00 €		# DIV/0	
P14.12		COSTE SALARIAL DICIEMBRE						0,00 €		# DIV/0	
TOTAL IMPUTADO A LA SUBVENCIÓN DEL PROFESIONAL 14: 0									0,00 €		

DATOS PROFESIONAL 15 (P15)											
NOMBRE Y APELLIDOS			PERFIL PROFESIONAL								
GRUPO PROFESIONAL		Tipo Contratación		Nº HORAS/SEMANA DEL CONTRATO			Nº TRIENIOS		IMPORTE POR TRIENIO		
ENTIDAD ASOCIADA CONTRATANTE (*)											
Nº	FECHA	CONCEPTO	DÍAS DE CONTRATACIÓN AL MES	IMPORTE RETRIBUCIÓN BÁSICA (S.Base + Complern. sin antigüedad)	IMPORTE TOTAL TRIENIOS	IMPORTE PRORRATA PAGAS	IMPORTE SEGURIDAD SOCIAL	IMPORTE TOTAL	IMPORTE IMPUTADO A LA SUBVENCIÓN	% IMPUTADO A LA SUBVENCIÓN	FECHA PAGO
P15.1		COSTE SALARIAL ENERO						0,00 €		# DIV/0	
P15.2		COSTE SALARIAL FEBRERO						0,00 €		# DIV/0	
P15.3		COSTE SALARIAL MARZO						0,00 €		# DIV/0	
P15.4		COSTE SALARIAL ABRIL						0,00 €		# DIV/0	
P15.5		COSTE SALARIAL MAYO						0,00 €		# DIV/0	
P15.6		COSTE SALARIAL JUNIO						0,00 €		# DIV/0	
P15.7		COSTE SALARIAL JULIO						0,00 €		# DIV/0	
P15.8		COSTE SALARIAL AGOSTO						0,00 €		# DIV/0	
P15.9		COSTE SALARIAL SEPTIEMBRE						0,00 €		# DIV/0	
P15.10		COSTE SALARIAL OCTUBRE						0,00 €		# DIV/0	
P15.11		COSTE SALARIAL NOVIEMBRE						0,00 €		# DIV/0	

Julio Esteban-Díaz  
 AUDITOR  
 Nº Inscripción: C.C.L.C. 6868



P15.12	COSTE SALARIAL DICIEMBRE						0,00 €	#DIV/0!	
TOTAL IMPUTADO A LA SUBVENCIÓN DEL PROFESIONAL 15: 0								0,00 €	

Julio Esteban-Infantes Benayas  
AUDITOR  
Nº Inscripción F.O.A.C. 6868



CERTIFICACIÓN SOBRE LA APLICACIÓN DE GASTOS DE GESTIÓN Y ADMINISTRACIÓN <sup>(1)</sup>

Convocatoria de subvenciones destinadas a la realización de proyectos de interés general, para atender fines de interés social, con cargo a la asignación tributaria del Impuesto sobre la Renta de las Personas Físicas y del Impuesto sobre Sociedades, en el ámbito de Castilla-La Mancha, según la Orden 137/2023, de 23 de junio, de la Consejería de Bienestar Social, por la que se establecen las bases reguladoras de estas subvenciones (DOCM núm. 124, de 30/06/2023), y de la Resolución de la Consejería de Bienestar Social, por la que se convocan para el presente ejercicio.

D./D<sup>a</sup>. MARIA DEL CARMEN NAVARRO HONRADO con DNI/NIE 06221673N representante legal de la  
entidad FEDERACION SALUD MENTAL CASTILLA-LA MANCHA con NIF G45434198, adjudicataria de una  
subvención de 84.000,00 € para la ejecución del proyecto denominado REPRESENTACIÓN REGIONAL, DEFENSA DE LOS DERECHOS HUMANOS Y MEJORA DE LA CALIDAD DE VIDA DE LAS PERSONAS CON PROBLEMAS DE  
en Castilla-La Mancha.

CERTIFICA:

- Que el total de los gastos efectuados con cargo a la subvención de la Junta de Comunidades de Castilla-La Mancha, aplicables a gastos de gestión y administración del citado proyecto, ha ascendido a un total de 6.000,00 € <sup>(2)</sup>
- Que, de acuerdo a lo establecido en las bases reguladoras, estos gastos no superan el 9% del total de la financiación recibida con cargo a la convocatoria para la ejecución del proyecto, que se corresponde con el siguiente importe: 7.560,00 €
- Que los gastos imputados corresponden a costes de funcionamiento regular de esta entidad, y han sido necesarios para la ejecución del proyecto subvencionado, no habiéndose imputado a ninguna otra ayuda o subvención.

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, se emite el presente certificado a la fecha de su presentación mediante certificado electrónico.

(1) CUMPLIMENTAR SOLO EN CASO DE QUE SE JUSTIFIQUEN GASTOS DE GESTIÓN Y ADMINISTRACIÓN CON CARGO A LA SUBVENCIÓN CONCEDIDA Y DE ACUERDO AL PRESUPUESTO DE LA PROPUESTA DE REFORMULACIÓN FINANCIADA.

(2) IMPORTE DE GASTOS DE GESTIÓN Y ADMINISTRACIÓN CON CARGO A LA SUBVENCIÓN CONCEDIDA.

Julio Esteban-Infante Benayas  
AUDITOR  
Nº Inscripción R.O.A.C. 6868

06221673N  
MARIA DEL  
CARMEN  
NAVARRO (R:  
G45434198)  
Firmado digitalmente por  
06221673N MARIA  
DEL CARMEN  
NAVARRO (R:  
G45434198)  
Fecha: 2026.01.21  
09:19:11 +01'00'