



MEMORIA JUSTIFICATIVA

CONVOCATORIA PÚBLICA DE SUBVENCIONES A LA ACCIÓN CULTURAL PARA MUNICIPIOS 2023.

DATOS DE LA ENTIDAD		
Nombre de la Entidad:		C.I.F:
Persona de contacto:	Teléfono:	Email:

ACTIVIDADES CULTURALES REALIZADAS EN 2023		
Denominación actividad:		Fechas de realización:
Presupuesto actividad	Gastos:	
	TOTAL:	
	Ingresos:	
TOTAL:		
Denominación actividad:		Fechas de realización:
Presupuesto actividad	Gastos:	
	TOTAL:	
	Ingresos:	
TOTAL:		
Denominación actividad:		Fechas de realización:
Presupuesto actividad	Gastos:	
	TOTAL:	
	Ingresos:	
TOTAL:		



Diputación de Burgos

Denominación actividad:		Fechas de realización:
Presupuesto actividad	Gastos:	
		TOTAL:
	Ingresos:	
		TOTAL:
Denominación actividad:		Fechas de realización:
Presupuesto actividad	Gastos:	
		TOTAL:
	Ingresos:	
		TOTAL:
Denominación actividad:		Fechas de realización:
Presupuesto actividad	Gastos:	
		TOTAL:
	Ingresos:	
		TOTAL:
Denominación actividad:		Fechas de realización:
Presupuesto actividad	Gastos:	
		TOTAL:
	Ingresos:	
		TOTAL:



Denominación actividad:		Fechas de realización:	
Presupuesto actividad	Gastos:		
		TOTAL:	
	Ingresos:		
		TOTAL:	

Denominación actividad:		Fechas de realización:	
Presupuesto actividad	Gastos:		
		TOTAL:	
	Ingresos:		
		TOTAL:	

PRESUPUESTO	
Total Gastos de Actividades Programadas:	
Total Ingresos de Actividades Programadas:	

OBJETIVOS CUMPLIDOS E INDICADORES DE GESTIÓN DE OBLIGADA CUMPLIMENTACIÓN
Objetivos de gestión que se han alcanzado (marcar los que correspondan)
<input type="checkbox"/> Promocionar y proteger la cultura y sus diversas manifestaciones en la provincia de Burgos.
<input type="checkbox"/> Contribuir al desarrollo cultural, turístico y el asentamiento de la población en los municipios.
Indicadores que se tendrán en cuenta para la comprobación del cumplimiento de objetivos:
Inversión total efectuada para llevar a cabo el programa: _____.
Número de público asistente a las actividades programadas: _____.
Medios humanos y técnicos movilizados en la acción:

FIRMAS	En _____, a _____ de _____ de _____	
	EL SECRETARIO, SECRETARIO-INTERVENTOR O PERSONA DE LA ENTIDAD LOCAL FACULTADA	Vº Bº EL ALCALDE (Sello y Firma)
	Fdo.: _____	Fdo.: _____
	D.N.I.: _____	D.N.I.: _____