**CUENTA JUSTIFICATIVA: RELACIÓN DE PAGOS REALIZADOS CORRESPONDIENTES A LOS GASTOS SUBVENCIONABLES**

BENEFICIARIO: NIF/NIE: EXPEDIENTE Nº: \_\_/2EM/EYD-2020

FECHA DE ALTA ACTIVIDAD: ACTIVIDAD ECONÓMICA: CUANTÍA SUBVENCIÓN:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nº** **ORDEN** | **FECHA** **FACTURA** | **Nº FACTURA** | **PROVEEDOR** | **BREVE DESCRIPCIÓN DEL GASTO** | **IMPORTE** **TOTAL** **FACTURA** | **IMPORTE** **I.G.I.C.** | **FECHA** **DE PAGO** | **MÉTODO** **DE PAGO (\*)** | **IMPORTE** **IMPUTADO****(SIN IGIC)** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **TOTAL**  |  |  |  |  |  |

Método de pago: (1) Transferencia bancaria, (2) Domiciliación bancaria o (3) Cheque nominativo.

Se adjunta la documentación original justificativa del gasto subvencionado (facturas, TC1, TC2,…) y su correspondiente pago.

El abajo firmante declara que todos los datos que se indican son ciertos, y certifica haber comprobado los documentos relacionados y verificado las operaciones aritméticas correspondientes. Y para que sirva de justificación de la subvención solicitada.

Firmado:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_