

**RELACIÓN CLASIFICADA DE GASTOS**

NOMBRE DE LA ENTIDAD:

NIF:

IMPORTE DE LA SUBVENCIÓN:

D./Dña.: \_\_\_\_\_, con DNI nº \_\_\_\_\_ en calidad de \_\_\_\_\_

DECLARA: Que la relación de justificantes que abajo se señala es plenamente justificativa del importe de la subvención aprobada por la Diputación Provincial de Valencia y han sido debidamente abonados.

N.º orden	N.º factura	Fecha factura/nómina	Nombre proveedor	DNI/NIF proveedor	Concepto	Fecha pago factura (*)	Base imponible	IVA	IVA deducible (si/no)	%(**)	Importe que se aplica a la justificación
1											
2											
3											
4											
5											
6											
7											
8											
9											
10											
11											
12											
13											
14											
15											
16											
17											
18											
<b>Suma y sigue o TOTAL</b>											(***)

(\*) Las facturas no acreditan el pago, excepto las de venta al contado siempre que su importe no sea superior a 100 €. Para las demás es necesario adjuntar recibo de la transferencia.

(\*\*) Porcentaje del total de la factura que se aplica a la justificación de la subvención.

(\*\*\*) Este importe debe ser igual o superior al de la subvención concedida.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Firmar electrónicamente