



RELACIÓN CLASIFICADA DE GASTOS

NOMBRE DE LA ENTIDAD		
CIF:		
IMPORTE DE LA SUBVENCIÓN CONCEDIDA:		

NOMBRE DEL PRESIDENTE DE LA ENTIDAD:		
DNI:		

DECLARA: Que la relación de justificantes que se señala a continuación es plenamente justificativa del importe de la subvención aprobada por la Diputación Provincial de Valencia y que han sido abonados como es debido:

Núm. orden	Núm. factura	Fecha factura/nómina	Nombre proveedor	DNI/NIF proveedor	Concepte	fecha pago factura (*)	Base imponible	Cuota IVA	IVA deducible (sí/no)	%(**)	Importe que se aplica a la justificación
1.											
2.											
3.											
4.											
5.											
6.											
7.											

Núm. orden	Núm. factura	fecha factura/nómina	Nombre proveedor	DNI/NIF proveedor	Concepte	fecha de pago de factura (*)	Base imponible	Cuota IVA	IVA deducible (sí/no)	%(**)	Importe que se aplica a la justificación
8.											
9.											
10.											
11.											
12.											
13.											
14.											
15.											
16.											
17.											
18.											
19.											
20.											
21.											
22.											
23.											
24.											

Núm. orden	Núm. factura	fecha factura/nómina	Nombre proveedor	DNI/NIF proveedor	Concepte	Fecha de pago de factura (*)	Base imponible	Cuota IVA	IVA deducible (sí/no)	%(**)	Importe que se aplica a la justificación
25.											
26.											
27.											
28.											
29.											
30.											
31.											
32.											
33.											
34.											

TOTAL (***)

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

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

(***) Este importe tiene que ser igual o superior al de la subvención concedida.

Valencia a

Firmar electrónicamente