

**ANEXO III MODELOS JUSTIFICACIÓN**

**RELACION CLASIFICADA DE GASTOS DE LA ACTIVIDAD**

ENTIDAD: \_\_\_\_\_

PROGRAMA: \_\_\_\_\_

N.º ORDEN	N.º FACT.	FECHA FACT.	FECHA Y FORMA DE PAGO (*)	N.º ASIENTO CONTABLE	IMPUESTO SOPORTADO	PROVEEDOR	NIF PROVEEDOR	DIRECCION PROVEEDOR	CONCEPTO	IMPORTE FACTURA	IMPORTE FACTURA DESTINADO AL PROYECTO	IMPORTE FACTURA IMPUTADA A LA SUBV. (**)

(\*) en la forma de pago, se deberá indicar si es en Efectivo (E), Transferencia bancaria (TB) o Cheque (C).

(\*\*) Se indicará el importe que se imputa a la subvención concedida.

**IMPORTANTE: Se deberá relacionar por concepto tal y como aparece en el plan de financiación aportado y poniendo subtotales en cada casilla. Todas las casillas deberán estar debidamente cumplimentadas.**

Firma y fecha digital de la Entidad:

