



CUENTA JUSTIFICATIVA DE GASTOS

Código Identificador

1. Entidad Beneficiaria de la Subvención

NOMBRE DEL AMPA
C.I.F.....CENTRO EDUCATIVO.....

2. Concepto de la Subvención e Importe a Justificar

Proyecto o Programa de:	Importe total del proyecto o programa realizado:
Actividades <input type="checkbox"/>	Actividades <input type="text"/>
Inversiones <input type="checkbox"/>	Inversiones <input type="text"/>

3. Financiación

- Importe de la subvención concedida por este Ayuntamiento:

Actividades:	<input type="text"/>
Inversiones:	<input type="text"/>
- Importe aportado por el propio AMPA:
- Se le han concedido otras subvenciones o ingresos por parte de alguna Administración Pública, Ente público o privado, distinto del Ayuntamiento y de la entidad beneficiaria:
En caso afirmativo describir cual, a que actividad o inversión corresponde y cuál es el importe: SI NO

4. Relación de FACTURAS Presentadas como Justificación de Gastos Subvencionados

Factura	Nº y fecha de Factura	CIF Proveedor	Proveedor	Tipo de pago
1	<input type="checkbox"/> Metálico
Actividad o Inversión relacionada			Importe	<input type="checkbox"/> Con tarjeta
		€.	<input type="checkbox"/> Transferencia Banco

Factura	Nº y fecha de Factura	CIF Proveedor	Proveedor	Tipo de pago
2	<input type="checkbox"/> Metálico
Actividad o Inversión relacionada			Importe	<input type="checkbox"/> Con tarjeta
		€.	<input type="checkbox"/> Transferencia Banco



ANEXO IV

2024

Página 2/4

CUENTA JUSTIFICATIVA DE GASTOS



Código Identificador

Factura	Nº y fecha de Factura	CIF Proveedor	Proveedor	Tipo de pago
3	<input type="checkbox"/> Metálico
Actividad o Inversión relacionada			Importe	<input type="checkbox"/> Con tarjeta
.....		€.	<input type="checkbox"/> Transferencia Banco

Factura	Nº y fecha de Factura	CIF Proveedor	Proveedor	Tipo de pago
4	<input type="checkbox"/> Metálico
Actividad o Inversión relacionada			Importe	<input type="checkbox"/> Con tarjeta
.....		€.	<input type="checkbox"/> Transferencia Banco

Factura	Nº y fecha de Factura	CIF Proveedor	Proveedor	Tipo de pago
5	<input type="checkbox"/> Metálico
Actividad o Inversión relacionada			Importe	<input type="checkbox"/> Con tarjeta
.....		€.	<input type="checkbox"/> Transferencia Banco

Factura	Nº y fecha de Factura	CIF Proveedor	Proveedor	Tipo de pago
6	<input type="checkbox"/> Metálico
Actividad o Inversión relacionada			Importe	<input type="checkbox"/> Con tarjeta
.....		€.	<input type="checkbox"/> Transferencia Banco

Factura	Nº y fecha de Factura	CIF Proveedor	Proveedor	Tipo de pago
7	<input type="checkbox"/> Metálico
Actividad o Inversión relacionada			Importe	<input type="checkbox"/> Con tarjeta
.....		€.	<input type="checkbox"/> Transferencia Banco

Factura	Nº y fecha de Factura	CIF Proveedor	Proveedor	Tipo de pago
8	<input type="checkbox"/> Metálico
Actividad o Inversión relacionada			Importe	<input type="checkbox"/> Con tarjeta
.....		€.	<input type="checkbox"/> Transferencia Banco

Factura	Nº y fecha de Factura	CIF Proveedor	Proveedor	Tipo de pago
9	<input type="checkbox"/> Metálico
Actividad o Inversión relacionada			Importe	<input type="checkbox"/> Con tarjeta
.....		€.	<input type="checkbox"/> Transferencia Banco



ANEXO IV

2024

Página 3/4

CUENTA JUSTIFICATIVA DE GASTOS



Código Identificador

Factura	Nº y fecha de Factura	CIF Proveedor	Proveedor	Tipo de pago
10	<input type="checkbox"/> Metálico
Actividad o Inversión relacionada			Importe	<input type="checkbox"/> Con tarjeta
		€.	<input type="checkbox"/> Transferencia Banco

Factura	Nº y fecha de Factura	CIF Proveedor	Proveedor	Tipo de pago
11	<input type="checkbox"/> Metálico
Actividad o Inversión relacionada			Importe	<input type="checkbox"/> Con tarjeta
		€.	<input type="checkbox"/> Transferencia Banco

Factura	Nº y fecha de Factura	CIF Proveedor	Proveedor	Tipo de pago
12	<input type="checkbox"/> Metálico
Actividad o Inversión relacionada			Importe	<input type="checkbox"/> Con tarjeta
		€.	<input type="checkbox"/> Transferencia Banco

Factura	Nº y fecha de Factura	CIF Proveedor	Proveedor	Tipo de pago
13	<input type="checkbox"/> Metálico
Actividad o Inversión relacionada			Importe	<input type="checkbox"/> Con tarjeta
		€.	<input type="checkbox"/> Transferencia Banco

Factura	Nº y fecha de Factura	CIF Proveedor	Proveedor	Tipo de pago
14	<input type="checkbox"/> Metálico
Actividad o Inversión relacionada			Importe	<input type="checkbox"/> Con tarjeta
		€.	<input type="checkbox"/> Transferencia Banco

Factura	Nº y fecha de Factura	CIF Proveedor	Proveedor	Tipo de pago
15	<input type="checkbox"/> Metálico
Actividad o Inversión relacionada			Importe	<input type="checkbox"/> Con tarjeta
		€.	<input type="checkbox"/> Transferencia Banco

Factura	Nº y fecha de Factura	CIF Proveedor	Proveedor	Tipo de pago
16	<input type="checkbox"/> Metálico
Actividad o Inversión relacionada			Importe	<input type="checkbox"/> Con tarjeta
		€.	<input type="checkbox"/> Transferencia Banco



ANEXO IV

CUENTA JUSTIFICATIVA DE GASTOS

2024

Página 4/4



Código Identificador

Factura	Nº y fecha de Factura	CIF Proveedor	Proveedor	Tipo de pago
.....	<input type="checkbox"/> Metálico
Actividad o Inversión relacionada			Importe	<input type="checkbox"/> Con tarjeta
.....		€.	<input type="checkbox"/> Transferencia Banco

Factura	Nº y fecha de Factura	CIF Proveedor	Proveedor	Tipo de pago
.....	<input type="checkbox"/> Metálico
Actividad o Inversión relacionada			Importe	<input type="checkbox"/> Con tarjeta
.....		€.	<input type="checkbox"/> Transferencia Banco

Factura	Nº y fecha de Factura	CIF Proveedor	Proveedor	Tipo de pago
.....	<input type="checkbox"/> Metálico
Actividad o Inversión relacionada			Importe	<input type="checkbox"/> Con tarjeta
.....		€.	<input type="checkbox"/> Transferencia Banco

Factura	Nº y fecha de Factura	CIF Proveedor	Proveedor	Tipo de pago
.....	<input type="checkbox"/> Metálico
Actividad o Inversión relacionada			Importe	<input type="checkbox"/> Con tarjeta
.....		€.	<input type="checkbox"/> Transferencia Banco

NOTA: En caso necesario, podrá adjuntar una relación de justificantes de gastos subvencionados anexa.

Las personas abajo firmantes CERTIFICAN la exactitud y veracidad de los datos reseñados en este impreso, así como que el concepto subvencionado ha sido realizado en su totalidad, habiéndose cumplido las condiciones impuestas y conseguido los objetivos previstos en el acto de concesión de la subvención.

Asimismo, DECLARAN bajo su responsabilidad, que los justificantes presentados, anteriormente relacionados, corresponden a gastos efectuados como consecuencia directa de los conceptos objeto de subvención y estrictamente necesarios para la realización de los mismos.

Dos Hermanas, a de de 2024

EL/LA PRESIDENTE/A o EL/LA TESORERO/A

EL/LA SECRETARIO/A

Fdo.:

Fdo.:

N.I.F.

N.I.F.