



ANEXO IV

CUENTA JUSTIFICATIVA DE GASTOS



1. Entidad Beneficiaria de la Subvención

NOMBRE DEL AMPA

C.I.F. CENTRO EDUCATIVO

FECHA DE CONCESIÓN

2. Concepto de la Subvención e Importe a Justificar

Proyecto o Programa de:

Importe total del proyecto o programa realizado:

Actividades

Actividades:

Inversiones

Inversiones:

3. Financiación

- Importe de la subvención concedida por este Ayuntamiento:

Actividades:

Inversiones:
 - 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: SI ☐ NO ☐
- En caso afirmativo describir cual, a que actividad o inversión corresponde y cuál es el importe:

4. Relación de FACTURAS Presentadas como Justificación de Gastos Subvencionados

1	Nº FACTURA	FECHA FACTURA	CIF PROVEEDOR	IMPORTE	TIPO DE PAGO	
					METÁLICO	
	PROVEEDOR	ACTIVIDAD O INVERSIÓN REALIZADA			CON TARJETA	
					TRANSFERENCIA BANCO	

2	Nº FACTURA	FECHA FACTURA	CIF PROVEEDOR	IMPORTE	TIPO DE PAGO	
					METÁLICO	
	PROVEEDOR	ACTIVIDAD O INVERSIÓN REALIZADA			CON TARJETA	
					TRANSFERENCIA BANCO	

3	Nº FACTURA	FECHA FACTURA	CIF PROVEEDOR	IMPORTE	TIPO DE PAGO	
					METÁLICO	
	PROVEEDOR	ACTIVIDAD O INVERSIÓN REALIZADA			CON TARJETA	
					TRANSFERENCIA BANCO	

2025

Código Identificador

ANEXO IV

CUENTA JUSTIFICATIVA DE GASTOS



Ayuntamiento de
Dos Hermanas
Educación

Página 2/8

4	Nº FACTURA	FECHA FACTURA	CIF PROVEEDOR	IMPORTE	TIPO DE PAGO	
					METÁLICO	
	PROVEEDOR	ACTIVIDAD O INVERSIÓN REALIZADA			CON TARJETA	
					TRANSFERENCIA BANCO	

5	Nº FACTURA	FECHA FACTURA	CIF PROVEEDOR	IMPORTE	TIPO DE PAGO	
					METÁLICO	
	PROVEEDOR	ACTIVIDAD O INVERSIÓN REALIZADA			CON TARJETA	
					TRANSFERENCIA BANCO	

6	Nº FACTURA	FECHA FACTURA	CIF PROVEEDOR	IMPORTE	TIPO DE PAGO	
					METÁLICO	
	PROVEEDOR	ACTIVIDAD O INVERSIÓN REALIZADA			CON TARJETA	
					TRANSFERENCIA BANCO	

7	Nº FACTURA	FECHA FACTURA	CIF PROVEEDOR	IMPORTE	TIPO DE PAGO	
					METÁLICO	
	PROVEEDOR	ACTIVIDAD O INVERSIÓN REALIZADA			CON TARJETA	
					TRANSFERENCIA BANCO	

8	Nº FACTURA	FECHA FACTURA	CIF PROVEEDOR	IMPORTE	TIPO DE PAGO	
					METÁLICO	
	PROVEEDOR	ACTIVIDAD O INVERSIÓN REALIZADA			CON TARJETA	
					TRANSFERENCIA BANCO	

9	Nº FACTURA	FECHA FACTURA	CIF PROVEEDOR	IMPORTE	TIPO DE PAGO	
					METÁLICO	
	PROVEEDOR	ACTIVIDAD O INVERSIÓN REALIZADA			CON TARJETA	
					TRANSFERENCIA BANCO	

10	Nº FACTURA	FECHA FACTURA	CIF PROVEEDOR	IMPORTE	TIPO DE PAGO	
					METÁLICO	
	PROVEEDOR	ACTIVIDAD O INVERSIÓN REALIZADA			CON TARJETA	
					TRANSFERENCIA BANCO	

PROTECCIÓN DE DATOS. "En virtud de la normativa de Protección de Datos de Carácter Personal, por la presente autoriza a que los datos personales facilitados sean incorporados en un fichero, responsabilidad del AYUNTAMIENTO DE DOS HERMANAS con domicilio en Plaza de la Constitución nº 1, 41701 Dos Hermanas (Sevilla) La finalidad de este tratamiento es la de gestión del Registro de AMPAS, así como la información relativa a las relaciones establecidas con ellas. Estos datos no serán transmitidos a terceras personas y serán conservados siempre que sea imprescindible o legítimo para la finalidad que se captaron. En cualquier caso, podrá indicar la revocación del consentimiento dado, así como ejercitar los derechos de acceso, rectificación o supresión, la limitación del tratamiento u oponerse, así como el derecho a la portabilidad de los datos. Estas peticiones deberán realizarse en Plaza de la Constitución nº 1, 41701 Dos Hermanas (Sevilla). Se informa que también puede presentar una reclamación, si así lo considera, ante la Agencia Española de Protección de Datos o bien, ponerse en contacto con el Delegado de Protección de datos en secretaría@doshermanas.es".

2025

Código Identificador

ANEXO IV

CUENTA JUSTIFICATIVA DE GASTOS



Ayuntamiento de
Dos Hermanas
Educación

Página 3/8

11	Nº FACTURA	FECHA FACTURA	CIF PROVEEDOR	IMPORTE	TIPO DE PAGO	
					METÁLICO	
	PROVEEDOR	ACTIVIDAD O INVERSIÓN REALIZADA			CON TARJETA	
					TRANSFERENCIA BANCO	

12	Nº FACTURA	FECHA FACTURA	CIF PROVEEDOR	IMPORTE	TIPO DE PAGO	
					METÁLICO	
	PROVEEDOR	ACTIVIDAD O INVERSIÓN REALIZADA			CON TARJETA	
					TRANSFERENCIA BANCO	

13	Nº FACTURA	FECHA FACTURA	CIF PROVEEDOR	IMPORTE	TIPO DE PAGO	
					METÁLICO	
	PROVEEDOR	ACTIVIDAD O INVERSIÓN REALIZADA			CON TARJETA	
					TRANSFERENCIA BANCO	

14	Nº FACTURA	FECHA FACTURA	CIF PROVEEDOR	IMPORTE	TIPO DE PAGO	
					METÁLICO	
	PROVEEDOR	ACTIVIDAD O INVERSIÓN REALIZADA			CON TARJETA	
					TRANSFERENCIA BANCO	

15	Nº FACTURA	FECHA FACTURA	CIF PROVEEDOR	IMPORTE	TIPO DE PAGO	
					METÁLICO	
	PROVEEDOR	ACTIVIDAD O INVERSIÓN REALIZADA			CON TARJETA	
					TRANSFERENCIA BANCO	

16	Nº FACTURA	FECHA FACTURA	CIF PROVEEDOR	IMPORTE	TIPO DE PAGO	
					METÁLICO	
	PROVEEDOR	ACTIVIDAD O INVERSIÓN REALIZADA			CON TARJETA	
					TRANSFERENCIA BANCO	

17	Nº FACTURA	FECHA FACTURA	CIF PROVEEDOR	IMPORTE	TIPO DE PAGO	
					METÁLICO	
	PROVEEDOR	ACTIVIDAD O INVERSIÓN REALIZADA			CON TARJETA	
					TRANSFERENCIA BANCO	

PROTECCIÓN DE DATOS. "En virtud de la normativa de Protección de Datos de Carácter Personal, por la presente autoriza a que los datos personales facilitados sean incorporados en un fichero, responsabilidad del AYUNTAMIENTO DE DOS HERMANAS con domicilio en Plaza de la Constitución nº 1, 41701 Dos Hermanas (Sevilla) La finalidad de este tratamiento es la de gestión del Registro de AMPAS, así como la información relativa a las relaciones establecidas con ellas. Estos datos no serán transmitidos a terceras personas y serán conservados siempre que sea imprescindible o legítimo para la finalidad que se captaron. En cualquier caso, podrá indicar la revocación del consentimiento dado, así como ejercitar los derechos de acceso, rectificación o supresión, la limitación del tratamiento u oponerse, así como el derecho a la portabilidad de los datos. Estas peticiones deberán realizarse en Plaza de la Constitución nº 1, 41701 Dos Hermanas (Sevilla). Se informa que también puede presentar una reclamación, si así lo considera, ante la Agencia Española de Protección de Datos o bien, ponerse en contacto con el Delegado de Protección de datos en secretaría@doshermanas.es".

2025

Código Identificador

ANEXO IV

CUENTA JUSTIFICATIVA DE GASTOS



Ayuntamiento de
Dos Hermanas
Educación

Página 4/8

18	Nº FACTURA		FECHA FACTURA	CIF PROVEEDOR	IMPORTE	TIPO DE PAGO	
						METÁLICO	
	PROVEEDOR	ACTIVIDAD O INVERSIÓN REALIZADA				CON TARJETA	
						TRANSFERENCIA BANCO	

19	Nº FACTURA		FECHA FACTURA	CIF PROVEEDOR	IMPORTE	TIPO DE PAGO	
						METÁLICO	
	PROVEEDOR	ACTIVIDAD O INVERSIÓN REALIZADA				CON TARJETA	
						TRANSFERENCIA BANCO	

20	Nº FACTURA		FECHA FACTURA	CIF PROVEEDOR	IMPORTE	TIPO DE PAGO	
						METÁLICO	
	PROVEEDOR	ACTIVIDAD O INVERSIÓN REALIZADA				CON TARJETA	
						TRANSFERENCIA BANCO	

21	Nº FACTURA		FECHA FACTURA	CIF PROVEEDOR	IMPORTE	TIPO DE PAGO	
						METÁLICO	
	PROVEEDOR	ACTIVIDAD O INVERSIÓN REALIZADA				CON TARJETA	
						TRANSFERENCIA BANCO	

22	Nº FACTURA		FECHA FACTURA	CIF PROVEEDOR	IMPORTE	TIPO DE PAGO	
						METÁLICO	
	PROVEEDOR	ACTIVIDAD O INVERSIÓN REALIZADA				CON TARJETA	
						TRANSFERENCIA BANCO	

23	Nº FACTURA		FECHA FACTURA	CIF PROVEEDOR	IMPORTE	TIPO DE PAGO	
						METÁLICO	
	PROVEEDOR	ACTIVIDAD O INVERSIÓN REALIZADA				CON TARJETA	
						TRANSFERENCIA BANCO	

24	Nº FACTURA		FECHA FACTURA	CIF PROVEEDOR	IMPORTE	TIPO DE PAGO	
						METÁLICO	
	PROVEEDOR	ACTIVIDAD O INVERSIÓN REALIZADA				CON TARJETA	
						TRANSFERENCIA BANCO	

PROTECCIÓN DE DATOS. "En virtud de la normativa de Protección de Datos de Carácter Personal, por la presente autoriza a que los datos personales facilitados sean incorporados en un fichero, responsabilidad del AYUNTAMIENTO DE DOS HERMANAS con domicilio en Plaza de la Constitución nº 1, 41701 Dos Hermanas (Sevilla) La finalidad de este tratamiento es la de gestión del Registro de AMPAS, así como la información relativa a las relaciones establecidas con ellas. Estos datos no serán transmitidos a terceras personas y serán conservados siempre que sea imprescindible o legítimo para la finalidad que se captaron. En cualquier caso, podrá indicar la revocación del consentimiento dado, así como ejercitar los derechos de acceso, rectificación o supresión, la limitación del tratamiento u oponerse, así como el derecho a la portabilidad de los datos. Estas peticiones deberán realizarse en Plaza de la Constitución nº 1, 41701 Dos Hermanas (Sevilla). Se informa que también puede presentar una reclamación, si así lo considera, ante la Agencia Española de Protección de Datos o bien, ponerse en contacto con el Delegado de Protección de datos en secretaría@doshermanas.es".

2025

Código Identificador

ANEXO IV

CUENTA JUSTIFICATIVA DE GASTOS



Ayuntamiento de
Dos Hermanas
Educación

Página 5/8

25	Nº FACTURA	FECHA FACTURA	CIF PROVEEDOR	IMPORTE	TIPO DE PAGO	
					METÁLICO	
	PROVEEDOR	ACTIVIDAD O INVERSIÓN REALIZADA			CON TARJETA	
					TRANSFERENCIA BANCO	

26	Nº FACTURA	FECHA FACTURA	CIF PROVEEDOR	IMPORTE	TIPO DE PAGO	
					METÁLICO	
	PROVEEDOR	ACTIVIDAD O INVERSIÓN REALIZADA			CON TARJETA	
					TRANSFERENCIA BANCO	

27	Nº FACTURA	FECHA FACTURA	CIF PROVEEDOR	IMPORTE	TIPO DE PAGO	
					METÁLICO	
	PROVEEDOR	ACTIVIDAD O INVERSIÓN REALIZADA			CON TARJETA	
					TRANSFERENCIA BANCO	

28	Nº FACTURA	FECHA FACTURA	CIF PROVEEDOR	IMPORTE	TIPO DE PAGO	
					METÁLICO	
	PROVEEDOR	ACTIVIDAD O INVERSIÓN REALIZADA			CON TARJETA	
					TRANSFERENCIA BANCO	

29	Nº FACTURA	FECHA FACTURA	CIF PROVEEDOR	IMPORTE	TIPO DE PAGO	
					METÁLICO	
	PROVEEDOR	ACTIVIDAD O INVERSIÓN REALIZADA			CON TARJETA	
					TRANSFERENCIA BANCO	

30	Nº FACTURA	FECHA FACTURA	CIF PROVEEDOR	IMPORTE	TIPO DE PAGO	
					METÁLICO	
	PROVEEDOR	ACTIVIDAD O INVERSIÓN REALIZADA			CON TARJETA	
					TRANSFERENCIA BANCO	

31	Nº FACTURA	FECHA FACTURA	CIF PROVEEDOR	IMPORTE	TIPO DE PAGO	
					METÁLICO	
	PROVEEDOR	ACTIVIDAD O INVERSIÓN REALIZADA			CON TARJETA	
					TRANSFERENCIA BANCO	

PROTECCIÓN DE DATOS. "En virtud de la normativa de Protección de Datos de Carácter Personal, por la presente autoriza a que los datos personales facilitados sean incorporados en un fichero, responsabilidad del AYUNTAMIENTO DE DOS HERMANAS con domicilio en Plaza de la Constitución nº 1, 41701 Dos Hermanas (Sevilla) La finalidad de este tratamiento es la de gestión del Registro de AMPAS, así como la información relativa a las relaciones establecidas con ellas. Estos datos no serán transmitidos a terceras personas y serán conservados siempre que sea imprescindible o legítimo para la finalidad que se captaron. En cualquier caso, podrá indicar la revocación del consentimiento dado, así como ejercitar los derechos de acceso, rectificación o supresión, la limitación del tratamiento u oponerse, así como el derecho a la portabilidad de los datos. Estas peticiones deberán realizarse en Plaza de la Constitución nº 1, 41701 Dos Hermanas (Sevilla). Se informa que también puede presentar una reclamación, si así lo considera, ante la Agencia Española de Protección de Datos o bien, ponerse en contacto con el Delegado de Protección de datos en secretaría@doshermanas.es".

2025

Código Identificador

ANEXO IV
CUENTA JUSTIFICATIVA DE GASTOS



Ayuntamiento de
Dos Hermanas
Educación

Página 6/8

32	Nº FACTURA		FECHA FACTURA	CIF PROVEEDOR	IMPORTE	TIPO DE PAGO	
						METÁLICO	
	PROVEEDOR		ACTIVIDAD O INVERSIÓN REALIZADA			CON TARJETA	
						TRANSFERENCIA BANCO	

33	Nº FACTURA		FECHA FACTURA	CIF PROVEEDOR	IMPORTE	TIPO DE PAGO	
						METÁLICO	
	PROVEEDOR		ACTIVIDAD O INVERSIÓN REALIZADA			CON TARJETA	
						TRANSFERENCIA BANCO	

34	Nº FACTURA		FECHA FACTURA	CIF PROVEEDOR	IMPORTE	TIPO DE PAGO	
						METÁLICO	
	PROVEEDOR		ACTIVIDAD O INVERSIÓN REALIZADA			CON TARJETA	
						TRANSFERENCIA BANCO	

35	Nº FACTURA		FECHA FACTURA	CIF PROVEEDOR	IMPORTE	TIPO DE PAGO	
						METÁLICO	
	PROVEEDOR		ACTIVIDAD O INVERSIÓN REALIZADA			CON TARJETA	
						TRANSFERENCIA BANCO	

36	Nº FACTURA		FECHA FACTURA	CIF PROVEEDOR	IMPORTE	TIPO DE PAGO	
						METÁLICO	
	PROVEEDOR		ACTIVIDAD O INVERSIÓN REALIZADA			CON TARJETA	
						TRANSFERENCIA BANCO	

37	Nº FACTURA		FECHA FACTURA	CIF PROVEEDOR	IMPORTE	TIPO DE PAGO	
						METÁLICO	
	PROVEEDOR		ACTIVIDAD O INVERSIÓN REALIZADA			CON TARJETA	
						TRANSFERENCIA BANCO	

38	Nº FACTURA		FECHA FACTURA	CIF PROVEEDOR	IMPORTE	TIPO DE PAGO	
						METÁLICO	
	PROVEEDOR		ACTIVIDAD O INVERSIÓN REALIZADA			CON TARJETA	
						TRANSFERENCIA BANCO	

PROTECCIÓN DE DATOS. "En virtud de la normativa de Protección de Datos de Carácter Personal, por la presente autoriza a que los datos personales facilitados sean incorporados en un fichero, responsabilidad del AYUNTAMIENTO DE DOS HERMANAS con domicilio en Plaza de la Constitución nº 1, 41701 Dos Hermanas (Sevilla) La finalidad de este tratamiento es la de gestión del Registro de AMPAS, así como la información relativa a las relaciones establecidas con ellas. Estos datos no serán transmitidos a terceras personas y serán conservados siempre que sea imprescindible o legítimo para la finalidad que se captaron. En cualquier caso, podrá indicar la revocación del consentimiento dado, así como ejercitar los derechos de acceso, rectificación o supresión, la limitación del tratamiento u oponerse, así como el derecho a la portabilidad de los datos. Estas peticiones deberán realizarse en Plaza de la Constitución nº 1, 41701 Dos Hermanas (Sevilla). Se informa que también puede presentar una reclamación, si así lo considera, ante la Agencia Española de Protección de Datos o bien, ponerse en contacto con el Delegado de Protección de datos en secretaria@doshermanas.es".

2025

Código Identificador

ANEXO IV
CUENTA JUSTIFICATIVA DE GASTOS



Ayuntamiento de
Dos Hermanas
Educación

Página 7/8

—	Nº FACTURA		FECHA FACTURA	CIF PROVEEDOR	IMPORTE	TIPO DE PAGO	
						METÁLICO	
	PROVEEDOR	ACTIVIDAD O INVERSIÓN REALIZADA				CON TARJETA	
						TRANSFERENCIA BANCO	

—	Nº FACTURA		FECHA FACTURA	CIF PROVEEDOR	IMPORTE	TIPO DE PAGO	
						METÁLICO	
	PROVEEDOR	ACTIVIDAD O INVERSIÓN REALIZADA				CON TARJETA	
						TRANSFERENCIA BANCO	

—	Nº FACTURA		FECHA FACTURA	CIF PROVEEDOR	IMPORTE	TIPO DE PAGO	
						METÁLICO	
	PROVEEDOR	ACTIVIDAD O INVERSIÓN REALIZADA				CON TARJETA	
						TRANSFERENCIA BANCO	

—	Nº FACTURA		FECHA FACTURA	CIF PROVEEDOR	IMPORTE	TIPO DE PAGO	
						METÁLICO	
	PROVEEDOR	ACTIVIDAD O INVERSIÓN REALIZADA				CON TARJETA	
						TRANSFERENCIA BANCO	

—	Nº FACTURA		FECHA FACTURA	CIF PROVEEDOR	IMPORTE	TIPO DE PAGO	
						METÁLICO	
	PROVEEDOR	ACTIVIDAD O INVERSIÓN REALIZADA				CON TARJETA	
						TRANSFERENCIA BANCO	

—	Nº FACTURA		FECHA FACTURA	CIF PROVEEDOR	IMPORTE	TIPO DE PAGO	
						METÁLICO	
	PROVEEDOR	ACTIVIDAD O INVERSIÓN REALIZADA				CON TARJETA	
						TRANSFERENCIA BANCO	

—	Nº FACTURA		FECHA FACTURA	CIF PROVEEDOR	IMPORTE	TIPO DE PAGO	
						METÁLICO	
	PROVEEDOR	ACTIVIDAD O INVERSIÓN REALIZADA				CON TARJETA	
						TRANSFERENCIA BANCO	

PROTECCIÓN DE DATOS. “En virtud de la normativa de Protección de Datos de Carácter Personal, por la presente autoriza a que los datos personales facilitados sean incorporados en un fichero, responsabilidad del AYUNTAMIENTO DE DOS HERMANAS con domicilio en Plaza de la Constitución nº 1, 41701 Dos Hermanas (Sevilla) La finalidad de este tratamiento es la de gestión del Registro de AMPAS, así como la información relativa a las relaciones establecidas con ellas. Estos datos no serán transmitidos a terceras personas y serán conservados siempre que sea imprescindible o legítimo para la finalidad que se captaron. En cualquier caso, podrá indicar la revocación del consentimiento dado, así como ejercitar los derechos de acceso, rectificación o supresión, la limitación del tratamiento u oponerse, así como el derecho a la portabilidad de los datos. Estas peticiones deberán realizarse en Plaza de la Constitución nº 1, 41701 Dos Hermanas (Sevilla). Se informa que también puede presentar una reclamación, si así lo considera, ante la Agencia Española de Protección de Datos o bien, ponerse en contacto con el Delegado de Protección de datos en secretaria@doshermanas.es”.

2025

Código Identificador

ANEXO IV

CUENTA JUSTIFICATIVA DE GASTOS



Ayuntamiento de
Dos Hermanas
Educación

Página 8/8

IMPORTE TOTAL DEL GASTO EN

Actividades:

Inversiones:

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 relaciona-dos, 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 _____

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

EL/LA SECRETARIO/A

Fdo.: _____

Fdo.: ..: _____

N.I.F.: _____

N.I.F. ..: _____