



**AYUDAS A EMPRESAS CON DESTINO A MINIMIZAR
EL IMPACTO ECONÓMICO PROVOCADO POR LA COVID – 19.
RELACIÓN DE JUSTIFICANTES DE GASTOS**

RELACIÓN DE FACTURAS Y/O JUSTIFICANTES DE GASTOS

Se recomienda aportar la justificación del mayor importe de gastos subvencionables, ya que el límite del importe en caso del prorrateo, será el aportado por los justificantes.

| A. ALQUILERES | | | | | | | | |
|--------------------------------|---------------|-------------------|---------------------------|---------|--------------------|--------------------|------------------|----------------------|
| ORDEN (1) | FECHA FACTURA | NÚMERO FACTURA | NOMBRE PROVEEDOR/ACREEDOR | CIF/NIF | IMPORTE SIN IVA | IMPORTE CON IVA | FECHA DE PAGO | FORMA DE PAGO (2) |
| 1 | | | | | | | | |
| 2 | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | |
| TOTAL GASTOS ALQUILERES | | | | | | | | |



**AYUDAS A EMPRESAS CON DESTINO A MINIMIZAR
EL IMPACTO ECONÓMICO PROVOCADO POR LA COVID – 19.
RELACIÓN DE JUSTIFICANTES DE GASTOS**

| B. SUMINISTROS (Energía eléctrica, agua, gas y comunicaciones) | | | | | | | | |
|---|---------------|-------------------|---------------------------|---------|--------------------|--------------------|------------------|----------------------|
| ORDEN (1) | FECHA FACTURA | NÚMERO FACTURA | NOMBRE PROVEEDOR/ACREEDOR | CIF/NIF | IMPORTE SIN IVA | IMPORTE CON IVA | FECHA DE PAGO | FORMA DE PAGO (2) |
| 1 | | | | | | | | |
| 2 | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | | |



**AYUDAS A EMPRESAS CON DESTINO A MINIMIZAR
EL IMPACTO ECONÓMICO PROVOCADO POR LA COVID – 19.
RELACIÓN DE JUSTIFICANTES DE GASTOS**

| B. SUMINISTROS (Energía eléctrica, agua, gas y comunicaciones) | | | | | | | | |
|---|---------------|----------------|---------------------------|---------|-----------------|-----------------|---------------|-------------------|
| ORDEN (1) | FECHA FACTURA | NÚMERO FACTURA | NOMBRE PROVEEDOR/ACREEDOR | CIF/NIF | IMPORTE SIN IVA | IMPORTE CON IVA | FECHA DE PAGO | FORMA DE PAGO (2) |
| 19 | | | | | | | | |
| 20 | | | | | | | | |
| 21 | | | | | | | | |
| 22 | | | | | | | | |
| TOTAL GASTOS SUMINISTROS | | | | | | | | |

| C. REPARACIONES (Conversación, piezas, recambios) MATERIAL OFICINA, SERVICIOS PROFESIONALES INDEPENDIENTES (asesorías, gestorías, informaticos y análogos), E.P.I., PRIMAS SEGUROS Y PUBLICIDAD | | | | | | | | |
|--|---------------|----------------|---------------------------|---------|-----------------|-----------------|---------------|-------------------|
| ORDEN (1) | FECHA FACTURA | NÚMERO FACTURA | NOMBRE PROVEEDOR/ACREEDOR | CIF/NIF | IMPORTE SIN IVA | IMPORTE CON IVA | FECHA DE PAGO | FORMA DE PAGO (2) |
| 1 | | | | | | | | |
| 2 | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | |

| C. REPARACIONES (Conversación, piezas, recambios) MATERIAL OFICINA, SERVICIOS PROFESIONALES INDEPENDIENTES (asesorías, gestorías, informaticos y análogos), E.P.I., PRIMAS SEGUROS Y PUBLICIDAD | | | | | | | | |
|--|---------------|----------------|---------------------------|---------|-----------------|-----------------|---------------|-------------------|
| ORDEN (1) | FECHA FACTURA | NÚMERO FACTURA | NOMBRE PROVEEDOR/ACREEDOR | CIF/NIF | IMPORTE SIN IVA | IMPORTE CON IVA | FECHA DE PAGO | FORMA DE PAGO (2) |
| 12 | | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | | |
| TOTAL GASTOS REPARACIONES | | | | | | | | |

| D. GASTOS DE PERSONAL (Sueldos, salarios y cuotas a la seguridad social del empresario individual o las cuotas a cargo de la empresa) | | | | | | | | |
|--|---------------|----------------|---------------------------|---------|-----------------|-----------------|---------------|-------------------|
| ORDEN (1) | FECHA FACTURA | NÚMERO FACTURA | NOMBRE PROVEEDOR/ACREEDOR | CIF/NIF | IMPORTE SIN IVA | IMPORTE CON IVA | FECHA DE PAGO | FORMA DE PAGO (2) |
| 1 | | | | | | | | |
| 2 | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | |



**AYUDAS A EMPRESAS CON DESTINO A MINIMIZAR
EL IMPACTO ECONÓMICO PROVOCADO POR LA COVID – 19.
RELACIÓN DE JUSTIFICANTES DE GASTOS**

| D. GASTOS DE PERSONAL (Sueldos, salarios y cuotas a la seguridad social del empresario individual o las cuotas a cargo de la empresa) | | | | | | | | |
|--|---------------|----------------|---------------------------|---------|-----------------|-----------------|---------------|-------------------|
| ORDEN (1) | FECHA FACTURA | NÚMERO FACTURA | NOMBRE PROVEEDOR/ACREEDOR | CIF/NIF | IMPORTE SIN IVA | IMPORTE CON IVA | FECHA DE PAGO | FORMA DE PAGO (2) |
| 11 | | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | | |
| TOTAL GASTOS PERSONAL | | | | | | | | |

| E. INTERESES DE HIPOTECAS | | | | | | | | |
|----------------------------------|---------------|----------------|---------------------------|---------|-----------------|-----------------|---------------|-------------------|
| ORDEN (1) | FECHA FACTURA | NÚMERO FACTURA | NOMBRE PROVEEDOR/ACREEDOR | CIF/NIF | IMPORTE SIN IVA | IMPORTE CON IVA | FECHA DE PAGO | FORMA DE PAGO (2) |
| 1 | | | | | | | | |
| 2 | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | |
| TOTAL GASTOS HIPOTECAS | | | | | | | | |



**AYUDAS A EMPRESAS CON DESTINO A MINIMIZAR
EL IMPACTO ECONÓMICO PROVOCADO POR LA COVID – 19.
RELACIÓN DE JUSTIFICANTES DE GASTOS**

| F. OTROS GASTOS CORRIENTES (vinculados a la actividad) | | | | | | | | |
|---|---------------|-------------------|---------------------------|---------|--------------------|--------------------|------------------|----------------------|
| ORDEN (1) | FECHA FACTURA | NÚMERO FACTURA | NOMBRE PROVEEDOR/ACREEDOR | CIF/NIF | IMPORTE SIN IVA | IMPORTE CON IVA | FECHA DE PAGO | FORMA DE PAGO (2) |
| 1 | | | | | | | | |
| 2 | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | | |
| TOTAL GASTOS CORRIENTES | | | | | | | | |

(1) Ha detallar este número de orden en la factura o gasto aportado

(2) Transferencia bancaria, cheque, domiciliación bancaria, etc. **No se admiten pagos en efectivo.**