

**RELACIÓN DE FACTURAS Y/O JUSTIFICANTES DE GASTOS**

ORDEN (1)	FECHA FACTURA	N.º FACTURA	NOMBRE PROVEEDOR/ACREEDOR	CIF	TIPO DE GASTO (2)	IMPORTE SIN IVA	IMPORTE CON IVA	FECHA DE PAGO	FORMA DE PAGO (3)
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
<b>TOTAL</b>									

- (1) Ha de detallar este número de orden en la factura o gasto aportado
- (2) Tipo de gasto, conforme a la Base Tercera de la Convocatoria
- (3) Transferencia bancaria, cheque, domiciliación bancaria, etc. No se admiten pagos en efectivo.