**ANEXO VII-A RELACIÓN FACTURAS Y GASTOS REALIZADOS**

**CUENTA JUSTIFICATIVA** del gasto correspondiente a **FACTURAS Y GASTOS REALIZADOS.**

EXPEDIENTE Nº

D                                     con NIF            como representante legal de                                     declaro que los datos aportados en la presente cuenta justificativos son ciertos y veraces.

**TIPO DE GASTO:**            (utilizar una o varias hojas por cada tipo de gasto aprobado en la resolución)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nº | Nº Factura | Fecha emisión | Nombre del Proveedor | NIF | Importe sin IVA | IVA | Total Pagado | Forma de Pago | Fecha de pago | Cuenta Contable Separada  |
| 1 |        |       |       |       |       |       |       |       |       |       |
| 2 |       |       |  |       |       |       |       |       |       |       |
| 3 |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |
| 4 |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |
| 5 |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |
| 6 |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |
| 7 |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |
| 8 |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |
| 9 |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |
| 10 |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |
|  |  |  |  | **TOTAL** |       |       |       |  |  |  |

***Utilizar tantas hojas como sea necesario***

Firma del/de la representante legal

En       a      de      de

**Cuenta contable separada, para su seguimiento y control**

**Denominación de la cuenta contable separada:**