MÉRIDA
AYUNTAMIENTO

JUSTIFICACIÓN DE LOS GASTOS PARA LA ADQUISICIÓN DE MATERIAL HIGIÉNICO-SANITARIO POR EL COVID EN 2020

DECLARACIÓN RESPONSABLE DE GASTO

D/Dña. _____, con DNI: _____, como Representante legal de la Entidad _____

DECLARO:

Que el total de ingresos y gastos del proyecto subvencionado son los que a continuación se relacionan:

DATOS DEL TOTAL DE INGRESOS Y GASTOS

FECHA FACTURA	NÚMERO DE FACTURA	PROVEEDOR	IMPORTE EN EUROS	FECHA DE PAGO	MEDIO DE PAGO (1)

TOTAL DE GASTOS

TOTAL DE GASTOS IVA EXCLUIDO	

En Mérida, a ..... de ..... de 20....

Fdo.: _____

(1) El medio de pago será transferencia (T). Se debe utilizar la denominación (T) para completar la tabla anexada.

Se debe adjuntar junto con este formulario:

- Copia del modelo TC2, con la relación nominal de trabajadores/as
- Copia justificante del pago TC1.