



Plaza de la Constitución, 5.
CP. 03140, Guardamar del Segura (Alicante).
Telf. 965729014 / 965728857 Fax: 965727088
www.guardamardelsegura.es

M. I. AYUNTAMIENTO DE
GUARDAMAR DEL SEGURA

ANNEX VII/ANEXO VII

CONVOCATORIA PARA LA CONCESIÓN DE SUBVENCIONES A ASOCIACIONES DE CUALQUIER TIPO Y ENTIDADES SIN ÁNIMO DE LUCRO DE GUARDAMAR DEL SEGURA, ANUALIDAD 2024
CONVOCATÒRIA PER A LA CONCESSIÓ DE SUBVENCIONS A ASSOCIACIONS DE QUALEVOL TIPUS I ENTITATS SENSE ÀNIM DE LUCRE DE GUARDAMAR DEL SEGURA, ANUALITAT 2024

Cuenta Justificativa de Gasto y Memoria Descriptiva del Gasto Compte Justificatiu de Despesa i Memòria Descriptiva de la Despesa

A.- Resumen de los justificantes aportados e importe total

Resum dels justificants aportats i import total

GASTOS CORRIENTES / DESPESES CORRENTS

Tipos de gastos para los que se solicita la Subvención Tipus de despeses per als quals se sol·licita la Subvenció			Nº Justificantes (1) Núm. Justificants (1)	Importe Total, IVA Incluido (2) Import Total, IVA Inclòs (2)
☐	A.1			
☐	A.2			
☐	A.3			
☐	A.4			
☐	A.5			
☐	A.6			
☐	A.7			
☐	A.8			
☐	A.9			
☐	A.10			
☐	A.11			
☐	A.12			
Totales Totals				
Subvención solicitada Subvenció sol·licitada				

- (1) Número de justificantes escaneados que se aportan por cada tipología de gasto
(2) Importe total de los justificantes de gastos y pagos aportados, IVA Incluido.

- (1) Nombre de justificants escanejats que s'aporten per cada tipologia de despesa
(2) Import total dels justificants de despeses i pagaments aportats, IVA Inclòs.



Plaza de la Constitución, 5.
CP. 03140, Guardamar del Segura (Alicante).
Telf. 965729014 / 965728857 Fax: 965727088 www.guardamardelsegura.es

M. I. AYUNTAMIENTO DE
GUARDAMAR DEL SEGURA

B.- Relación de facturas y justificantes de gastos

Relació de factures i justificants de despeses

Orden Ordre (1)	Fecha factura Data factura	Número factura Número factura	Denominación proveedor / terceros Denominació proveïdor / tercers	CIF Proveedor CIF Proveïdor	Tipo de gastos Tipus de despeses	Importe justificante Import justificant	Fecha de pago Data de pagament	Modalidad de pago (2) Modalitat de pagament (2)
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
Totales Totals								

(1) Debe consignarse este número de orden en la factura, documento equivalente y justificante de pago escaneado.

(2) Transferencia bancaria, domiciliación Bancaria, cheque o Tarjeta bancaria. No se admitirán pagos que se hayan realizado en metálico ni aquellos que se difiera el pago mediante sistemas de financiación.

(1) Ha de consignar-se aquest número d'ordre en la factura, document equivalent i justificant de pagament escanejat.

(2) Transferència bancària, domiciliació Bancària, xec o Targeta bancària. No s'admetran pagaments que s'hagin realitzat en metàl·lic ni aquells que es difereixi el pagament mitjançant sistemes de finançament.



M. I. AYUNTAMIENTO DE
GUARDAMAR DEL SEGURA

Plaza de la Constitución, 5.
CP. 03140, Guardamar del Segura (Alicante).
Telf. 965729014 / 965728857 Fax: 965727088
www.guardamardelsegura.es

C.- Breve Memoria Descriptiva de los gastos realizados
Breu Memòria Descriptiva de les despeses realitzades

D.- Ingressos en concepte de quotas socis.....Importe.....
Ingresos en concepto de cuotas socios.....Import.....

En Guardamar del Segura, a _____ de _____ de 2024.

El/La Tesorero/a de la Entidad

Firmado electrónicamente/Signat electrònicament:

Vº Bº

El/La Presidente/a o de la Entidad

Firmado electrónicamente/Signat electrònicament: