AYUD0216T01 – ANEXO IV

Principado de Asturias

JUSTIFICACIÓN SUBVENCIONES A ASOCIACIONES Y FUNDACIONES SIN ÁNIMO DE LUCRO DIRIGIDAS A LA ATENCIÓN DE LA SALUD DE LAS PERSONAS CON ENFERMEDADES CRÓNICAS SUS FAMILIARES O CUIDADORES EN EL ÁMBITO TERRITORIAL DEL PRINCIPADO DE ASTURIAS

RELACIÓN DETALLADA DE JUSTIFICANTES DE GASTO

Página ____ de ____

Entidad beneficiaria

Programa subvencionado

Importe concedido ____ **Importe justificado** ____

Concepto Gasto	Acreedor	Fecha Factura	% Porcentaje Imputado	Importe Imputado €
			TOTAL	

** Cubrir tantas copias de este anexo como se precise y numerar por orden.*