



D/Dª \_\_\_\_\_

en calidad de **Elja uno** de la entidad \_\_\_\_\_

con CIF \_\_\_\_\_ y domicilio social en el municipio de \_\_\_\_\_

en relación con la subvención concedida por la Diputación de Valladolid para **ASOCIACIONES CULTURALES DE LA PROVINCIA DE VALLADOLID PARA SU FUNCIONAMIENTO Y DESARROLLO DE ACTIVIDADES**, rinde la siguiente cuenta justificativa, que incluye:

**I. RELACIÓN CLASIFICADA DE GASTOS**

| Nº factura | Concepto | Proveedor<br>(nombre y apellidos o denominación y CIF) | Importe | Fecha<br>emisión | Fecha<br>pago |
|------------|----------|--------------------------------------------------------|---------|------------------|---------------|
|            |          |                                                        |         |                  |               |
|            |          |                                                        |         |                  |               |
|            |          |                                                        |         |                  |               |
|            |          |                                                        |         |                  |               |
|            |          |                                                        |         |                  |               |
|            |          |                                                        |         |                  |               |
|            |          |                                                        |         |                  |               |
|            |          |                                                        |         |                  |               |
| TOTAL      |          |                                                        |         |                  |               |

En el caso de **gastos de personal propio**:

| Nombre y apellidos del personal contratado y concepto | Importe bruto del<br>salario anual * | Porcentaje de<br>imputación | Importe<br>imputable |
|-------------------------------------------------------|--------------------------------------|-----------------------------|----------------------|
|                                                       |                                      | %                           |                      |
|                                                       |                                      | %                           |                      |
| TOTAL                                                 |                                      |                             |                      |

\* (Incluida retención del IRPF, cotizaciones a la seguridad social del trabajador, pagas extras y cotizaciones a la Seguridad Social a cargo de la asociación, así como costes extrasalariales que consten en nómina en concepto de indemnizaciones o suplidos por gastos de locomoción, dietas de viaje, etc.)

**II. DETALLE DE OTROS INGRESOS Y SUBVENCIONES**

Declaro que **SI** ☐ / **NO** ☐ se han percibido más subvenciones de otras entidades para la realización de la actividad/inversión señalada. (En el caso de que se hayan recibido más subvenciones deberá indicarse su importe y procedencia)

Importe: \_\_\_\_\_ Procedencia: \_\_\_\_\_

Y para que así conste y surta los efectos oportunos ante la Diputación Provincial de Valladolid, se firma la presente,

en

a,

Firma del representante:

**ILMO. SR. PRESIDENTE DE LA DIPUTACIÓN PROVINCIAL DE VALLADOLID**