



ANEXO V -CUENTA JUSTIFICATIVA

BENEFICIARIO/A	
NIF	
PROYECTO	

1.1 MEMORIA DE ACTUACIÓN

ACTIVIDADES REALIZADAS

RESULTADOS OBTENIDOS

(continúa al dorso)



MEDIOS/SOPORTES EMPLEADOS PARA DIFUNDIR LA FINANCIACIÓN DEL OAC:

En caso de que la difusión resulte incompatible con las actuaciones subvencionadas, deberá justificarse tal extremo.

Santa Cruz de Tenerife a, _____ de _____ de 20__

Fdo.: El/la Beneficiario/a o Representante



1.2 RELACIÓN CLASIFICADA TOTAL DE GASTOS DEL PROYECTO

BENEFICIARIO/A	
NIF	
PROYECTO	

ACREEDOR NIF Nº FACTURA	CONCEPTO	FECHA DE EMISIÓN	FECHA Y MEDIO DE PAGO	IMPORTE SIN IGIC	IMPORTE CON IGIC	SUBVENCIÓN A LA QUE SE IMPUTA EL GASTO (En el caso de percibir otras subvenciones compatibles)
TOTAL						

Fdo.: El/la Beneficiario/a o Representante



1.3 RELACIÓN CLASIFICADA INGRESOS TOTALES

BENEFICIARIO/A	
NIF	
PROYECTO	

PROCEDENCIA ENTIDAD CONCEPTO	IMPORTE CONCEDIDO	IMPORTE EJECUTADO	OBSERVACIONES (en su caso)
Otras subvenciones, si las hubiera			
Otros ingresos, si los hubiera			
Autofinanciación, Cuando proceda			
Total			

TOTAL INGRESOS	TOTAL GASTOS	SALDO (TI – TG)

*En el caso de que el saldo resulte negativo deberá especificarse la procedencia de los recursos.

En Santa Cruz de Tenerife a, _____ de _____ de 20__

Fdo.: El/la Beneficiario/a o Representante



1.4 GASTOS SALARIALES

BENEFICIARIO/A	
NIF	
PROYECTO	

A los efectos de justificación de los gastos salariales se aporta la siguiente documentación:

- Contratos del personal.
- Nóminas del personal.
- TC 1 y TC2 correspondientes a los meses imputados a la subvención.
- Modelos 111 y 190 relativos a las retenciones del IRPF realizadas.

Correspondiente a los/las trabajadores/as:

- _____ con DNI _____
- _____ con DNI _____
- _____ con DNI _____

En Santa Cruz de Tenerife a, _____ de _____ de 20__

Fdo.: El/la Beneficiario/a o Representante



1.5 GASTOS PAGADOS EN EFECTIVO

BENEFICIARIO/A	
NIF	
PROYECTO	

Yo, _____, con DNI _____, actuando en representación de la entidad _____, con NIF _____, declaro responsablemente que las siguientes facturas han sido abonadas en efectivo:

Nº Factura	Empresa/proveedor	importe	Fecha de emisión	Fecha de pago

Y para que conste a los efectos de justificación de la subvención recibida por el Organismo Autónomo de Cultura del Excmo. Ayuntamiento de Santa Cruz de Tenerife para financiar nuestros gastos de funcionamiento, firmo la presente.

En Santa Cruz de Tenerife, a ____ de _____ de 2024

Fdo.: El/la Beneficiario/a o Representante»