**ANEXO IX**

**RELACIÓN JUSTIFICATIVA DEL GASTO SUBVENCIONADO**

Expediente:

Beneficiario:

Concepto de gasto: **(utilizar una hoja para cada capítulo de gastos)**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **N.º Orden** | **Emisor factura (acreedor)** | **Concepto** | **Fecha factura** | **Fecha abono** | **Número** | **Importe (€)** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |  |  |
| **TOTAL:** | | | | | |  |

**NOTA:** Las facturas deberán ser previamente ordenadas y numeradas, haciendo coincidir el número otorgado a cada factura, con el n.º de orden especificado.

Firmado electrónicamente por el/la Representante