INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTES
AYUNTAMIENTO DE SANTANDER

SANTANDER CIUDAD

RELACION CLASIFICADA DE GASTOS PROYECTO / ACTIVIDAD / EVENTO						
ENTIDAD BENEFICIARIA					NUM. C.I.F.	
ANUALIDAD SUBVENCION		PROCEDIMIENTO DE CONCESION	☐ EN RÉGIMEN DE CONCURRENCIA COMPETITIVA. ☐ CONCESIÓN DIRECTA		N/REF. EXPTE	
PROYECTO SUBVENCIONADO						

Nº (1)	NUM. FACTURA O JUSTIFICANTE	FECHA	EMISOR	DESCRIPCION DEL GASTO	BASE IMPONIBLE	TOTAL IVA	TOTAL IRPF	IMPORTE TOTAL (2)	IMPORTE IMPUTADO COMO GASTO (3)
								TOTAL GASTOS	

IMPORTANTE: El importe del total de gastos justificados debe ser como mínimo el importe total del presupuesto presentado en el proyecto. En caso contrario procederá la revocación y el reintegro de la subvención de forma automática. De resultar insuficientes los espacios de este modelo se utilizarán hojas complementarias

(1) Relacionado según orden de presentación de facturas o justificantes.
(2) Solo la parte del importe del justificante que constituya gasto para el beneficiario (no se imputarán cuotas de IVA soportado deducible), y que obedezca al desarrollo del proyecto subvencionado (se excluirá el imputable a otras actividades).
(3) El importe del justificante que se imputa total o parcialmente a la justificación del proyecto.