Ciudad Real
CONCEJALÍA DE SERVICIOS SOCIALES, MAYORES Y FAMILIA

ANEXO V: CUENTA JUSTIFICATIVA SIMPLIFICADA

DENOMINACIÓN DEL PROYECTO:

NOMBRE DE LA ASOCIACIÓN/ENTIDAD:

Nº ORDEN	Nº FACTURA	FECHA FACTURA	PROVEEDOR	NIF PROVEEDOR	CONCEPTO	IMPORTE TOTAL DE LA FACTURA	IMPORTE APLICADO A LA JUSTIFICACIÓN	PORCENTAJE APLICADO A LA JUSTIFICACIÓN.
						€	€	%
						€	€	%
						€	€	%
						€	€	%
						€	€	%
						€	€	%
						€	€	%
						€	€	%
						€	€	%
						€	€	%
					TOTAL	€	€	

Firma del representante legal de la Entidad.