

ANEXO II JUSTIFICACION CHEQUE EQUIPAMIENTO COVID 19

Relación de facturas y/o justificantes de gastos

Orden (1)	Fecha Factura	Número Factura	Denominación proveedor /Tercero	CIF Proveedor	Importe Justificante (2)	Importe Imputable (3)	Fecha de Pago	Forma de Pago (4)
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								
16								
17								
18								
19								
20								
TOTAL (5)								

- (1) Orden cronológico
- (2) Importe factura IVA INCLUIDO
- (3) El importe del justificante/factura sin IVA. Solo se computará si no tiene el carácter de recuperable
- (4) Forma de pago: transferencia bancaria, domiciliación bancaria, cheque, tarjeta bancaria. No se admitirán pagos en efectivo.
- (5) Total de los importes imputables

Declaración responsable

- ☐ Que se ha realizado la actividad y cumplido con las condiciones y finalidad de la subvención.
- ☐ Que los datos señalados en el presente impreso son exactos y veraces.
- ☐ Que las facturas y/o documentos de valor probatorio equivalente en el tráfico jurídico mercantil o con eficacia administrativa aportadas son originales y se custodiarán el tiempo legalmente establecido.
- ☐ Que estas facturas sólo se han presentado ante el Ayuntamiento de Paterna y para justificar la Ayuda. En el Caso de que alguna de las facturas y/o documentos relacionados hayan sido presentados y/o imputados a otras subvenciones, ayudas, ingresos o recursos, se han detallado los importes concedidos y su procedencia.
- ☐ Conozco que la inexactitud, falsedad u omisión de carácter esencial en cualquier dato o manifestación podrán conllevar la no concesión de la ayuda o, en su caso, la obligación de reintegro del importe subvencionado, sin perjuicio de las responsabilidades civiles, penales o administrativas en que pudiera incurrir.

Paterna, _____ de _____ de _____.

EL SOLICITANTE

Fdo.: _____

Nombre y Apellidos: _____

RAZON SOCIAL: _____