

ANEXO 3

CUENTA JUSTIFICATIVA SUBVENCION EMPRESAS NUEVA CREACION AÑO 2025

D. _____ con DNI _____ en calidad _____ de la Empresa

CERTIFICO:

Que con cargo a la subvención solicitada al Ayuntamiento de, se han realizado los gastos que se presentan en esta relación numerados y firmados.

Los abajo firmantes DECLARAN:

1º.-La exactitud y veracidad de los datos reseñados en este impreso, así como que la actividad/ proyecto subvencionado ha sido realizado en su totalidad, habiéndose cumplido las condiciones impuestas y conseguido los objetivos previstos en el acto de concesión de la subvención.

2º.-Que los justificantes presentados, y que se relaciones en este documento, corresponden a los gastos realizados directamente en la actividad subvencionada.

3º.-Los justificantes que se aportan se presentan numerados, consistiendo en facturas originales o documento equivalente (que deberán estar emitidas a nombre de la persona física o jurídica, y que reúnen los requisitos legales exigidos por el R.D. 1619/2012, de 30 de noviembre (Regulador de las obligaciones de facturación) o, en su defecto, fotocopias compulsadas por funcionario público competente, que reúnen los requisitos legales exigidos por el R.D. 1619/2012, de 30 de noviembre (Regulador de las obligaciones de facturación)

4º.- El pago de los justificantes se acredita mediante comprobante bancario acreditativo de pago efectivo por su entidad financiera.

5º Que la documentación acreditativa que ha sido utilizada para justificar los gastos con cargo a la subvención concedida por el Ayuntamiento de Valladolid y de la que ha resultado beneficiaria esta entidad, no ha sido utilizado para justificar el resto de subvenciones concedidas por otras instituciones públicas o privadas para idéntico objeto y concepto de gasto que, además la suma total de las subvenciones o ayudas concedidas no excede del gasto total efectuado en la actividad organizada con la subvención municipal.

RELACIÓN DE LOS GASTOS TOTALES REALIZADOS EN LA ACTIVIDAD SUBVENCIONADA.

N.º	N.º Factura	Fecha Factura	CIF PROVEEDOR/A	NOMBRE PROVEEDOR/A	Concepto realizado	gasto	Importe (sin IVA)	Fecha de pago
1.								
2.								
3.								
4.								
5.								
6.								
7.								
8.								
TOTAL, GASTOS								

UTILIZAR TANTAS FILAS COMO SEA NECESARIO

Valladolid, ade de 2025

Sello y firma de la empresa