

ANEXO 2.2 RELACIÓN ORDENADA DE GASTOS										
PRESUPUESTO ACTIVIDAD:			SUBVENCIÓN CONCEDIDA:			IMPORTE JUSTIFICADO:				
Nº relaci ón	Proveedor	NIF proveedor	Descripción del Gasto	Emisión Factura/justificante		Fecha de Pago	Importe del Gasto			
				Número	Fecha		Total factura	Base imponible	% IMPUTA	imputado Subvencion
FIRMA DEL BENEFICIARIO/A Y O REPRESENTANTE LEGAL						TOTAL				