



Plaza de la Constitución, 5.
CP. 03140, Guardamar del Segura (Alicante). Telf. 965729014 / 965728857
Fax: 965727088

M. I. AYUNTAMIENTO DE
GUARDAMAR DEL SEGURA

B.- Relación de facturas y justificantes de gastos

Relació de factures i justificants de despeses

Orden Ordre (1)	Fecha factura Data factura	Número factura Número factura	Denominación proveedor / terceros Denominació proveïdor / tercers	CIF Proveedor CIF Proveïdor	Tipo de gastos Tipus de despeses	Importe justificante Import justificant	Fecha de pago Data de pagament	Modalidad de pago (2) Modalitat de pagament (2)
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
Totales Totals								

- (1) Debe consignarse este número de orden en la factura, documento equivalente y justificante de pago escaneado.
(2) Transferencia bancaria, domiciliación Bancaria, cheque o Tarjeta bancaria. No se admitirán pagos que se hayan realizado en metálico ni aquellos que se difiera el pago mediante sistemas de financiación.
(1) Ha de consignar-se aquest número d'ordre en la factura, document equivalent i justificant de pagament escanejat.
(2) Transferència bancària, domiciliació Bancària, xec o Targeta bancària. No s'admetran pagaments que s'hagin realitzat en metàl·lic ni aquells que es difereixi el pagament mitjançant sistemes de finançament.



Plaza de la Constitución, 5.
CP. 03140, Guardamar del Segura (Alicante).
Tel: 965729014 / 965728857 Fax: 965727088

M. I. AYUNTAMIENTO DE
GUARDAMAR DEL SEGURA

www.guardamardelsegura.es

**C.- Breve Memoria Descriptiva de los gastos realizados
Breu Memòria Descriptiva de les despeses realitzades**

D.- Ingresos en concepto de cuotas soci.....Importe.....
Ingresos en concepto de cuotas socios.....Import.....

En Guardamar del Segura, a _____ de _____ de 2023.

El/La Tesorero/a de la Entidad

Firmado electrónicamente/Signat electrònicament:

Vº Bº

El/La Presidente/a o de la Entidad

Firmado electrónicamente/Signat electrònicament: