



RELACIÓN DE FACTURAS

Proyecto  Entidad beneficiaria

Representante  
 Primer apellido  Segundo apellido  Nombre  NIF/NIE

N.º de orden	N.º de factura	Fecha expedición	Proveedor	Concepto	Importe (sin IVA)	Importe total (con IVA)	Pago realizado	Fecha de pago	Justificante de pago
TOTAL									

En  a  de  de

Firma del representante