



## Anexo II

### CUENTA JUSTIFICATIVA SIMPLIFICADA

Nombre de la persona física o jurídica solicitante:

Nombre del establecimiento:

#### A. MEMORIA DE LA ACTUACIÓN

Descripción de la actividad realizada:

-----  
-----  
-----

Descripción resultados obtenidos:

-----  
-----  
-----

#### B. RELACIÓN CLASIFICADA DE LOS GASTOS EFECTUADOS RELACIONADOS CON LA ACTIVIDAD SUBVENCIONADA

##### I. Gastos alquiler local:

Número de archivo	ACREEDOR	Nº DOCUMENTO	FECHA EMISIÓN	FECHA DE PAGO	IMPORTE (con impuestos)	IMPORTE (sin impuestos)	PORCENTAJE DE IMPUTACIÓN*
1							
2							
3							
4							



**II. Gastos suministros (electricidad, gas, gasoil, agua):**

Número de archivo	ACREEDOR	Nº DOCUMENTO	FECHA EMISIÓN	FECHA DE PAGO	IMPORTE (con impuestos)	IMPORTE (sin impuestos)	PORCENTAJE DE IMPUTACIÓN*
1							
2							
3							
4							

**III. Gastos retirada de residuos (basuras y retirada de aceites):**

Número de archivo	ACREEDOR	Nº DOCUMENTO	FECHA EMISIÓN	FECHA DE PAGO	IMPORTE (con impuestos)	IMPORTE (sin impuestos)	PORCENTAJE DE IMPUTACIÓN*
1							
2							
3							
4							

**IV. Gastos en servicios de asesorías y/o cuotas de asociaciones empresariales:**

Número de archivo	ACREEDOR	Nº DOCUMENTO	FECHA EMISIÓN	FECHA DE PAGO	IMPORTE (con impuestos)	IMPORTE (sin impuestos)	PORCENTAJE DE IMPUTACIÓN*
1							
2							
3							
4							



**V. Gastos telefonía e internet:**

Número de archivo	ACREEDOR	Nº DOCUMENTO	FECHA EMISIÓN	FECHA DE PAGO	IMPORTE (con impuestos)	IMPORTE (sin impuestos)	PORCENTAJE DE IMPUTACIÓN*
1							
2							
3							
4							

**VI. Gastos alquiler de carpas, toldos, estufas y otros elementos varios de mobiliario o similar para la adecuación de terrazas:**

Número de archivo	ACREEDOR	Nº DOCUMENTO	FECHA EMISIÓN	FECHA DE PAGO	IMPORTE (con impuestos)	IMPORTE (sin impuestos)	PORCENTAJE DE IMPUTACIÓN*
1							
2							
3							
4							

**VII. Gastos generales directamente relacionados con la actividad económica: cuota alarma del local, publicitarios, gastos de servicios de control de plagas y de control sanitario:**

Número de archivo	ACREEDOR	Nº DOCUMENTO	FECHA EMISIÓN	FECHA DE PAGO	IMPORTE (con impuestos)	IMPORTE (sin impuestos)	PORCENTAJE DE IMPUTACIÓN*
1							
2							
3							
4							

**Total gastos justificados (sin impuestos):**



\*El porcentaje de imputación únicamente deberá rellenarse cuando una misma factura deba ser utilizada para justificar gastos de dos o más establecimientos distintos por un mismo beneficiario. En este caso la suma de los respectivos porcentajes de imputación no podrá superar el 100%.

**C. RELACIÓN DE OTROS INGRESOS O SUBVENCIONES QUE HAYAN FINANCIADO LA ACTIVIDAD SUBVENCIONADA.**

¿Ha recibido otros ingresos o subvenciones para financiar esta misma actividad subvencionada?

Sí  No

*Únicamente cumplimentar en caso de haber respondido sí:*

ENTIDAD	IMPORTE CONCEDIDO PARA EL MISMO FIN

En Pamplona, a .....de..... de 2021.