

**ANEXO II: CUENTA JUSTIFICATIVA REDUCIDA****AYUDAS PARÉNTESIS III****SOLICITANTE****CIF/DNI****ESTABLECIMIENTO**

Relación de facturas y/o justificantes de gastos

Orden (1)	Fecha Factura	N.º Factura	Denominación Proveedor / tercero	CIF Proveedor	Importe sin IVA	Tipo de gasto	Fecha de pago	Tipo de pago (2)
1								Domiciliación bancaria
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								
Total								

(1) Debe consignarse este número de orden en la factura, documento equivalente y justificante de pago.

(2) Transferencia bancaria, domiciliación bancaria, etc. No se admiten pagos en efectivo

Firma