

ANEXO V

RELACIÓN DE JUSTIFICANTES DE GASTO

FECHA FACTURA	N° FACTURA	EMPRESA/PROVEEDOR	IMPORTE FACTURA
		<b>IMPORTE TOTAL</b>	

En Santa Lucía, a Santa Lucía a fecha firma electrónica.

El/la Presidente/a

El/la Tesorero/a

El/la Secretario/a

Fdo.:

Fdo.:

Fdo.: