Ajuntament d'Eivissa

RELACIÓN CLASIFICADA DE GASTOS E INVERSIONES (M-210)

Número de orden	Datos de la factura		Concepto de la factura (2)
	Nombre proveedor		
	NIF proveedor		
	Número fra. (1)		
	Fecha fra.		
	Fecha pago		
	Importe total		
	Importe sin IVA		
	% a imputar (3)		
	Importe imputado		
	Nombre proveedor		
	NIF proveedor		
	Número fra. (1)		
	Fecha fra.		
	Fecha pago		
	Importe total		
	Importe sin IVA		
	% a imputar (3)		
	Importe imputado		
	Nombre proveedor		
	NIF proveedor		
	Número fra. (1)		
	Fecha fra.		
	Fecha pago		
	Importe total		
	Importe sin IVA		
	% a imputar (3)		
	Importe imputado		

Hoja ____ de _____ (4)

(1) Indicar obligatoriamente número de factura.
(2) Detallar el objeto de la factura relacionándolo con la actividad subvencionada.
(3) Indicar el porcentaje que el Ayuntamiento debe imputar a la factura presentada, excluyendo el IVA.
(4) Indicar el número del hoja y el total de hojas presentados en este anexo.

EXCMO. AJUNTAMENT D'EIVISSA