**ANEXO IV**

**MEMORIA ECONÓMICA**

|  |  |
| --- | --- |
| **Convocatoria de subvención** | **Convocatoria 2025** |
| **Entidad beneficiaria** |  |
| **NIF** |  |

**Nota:** *Rellene uno de los dos cuadros siguientes en función de la línea de actuación seleccionada (colonias felinas o animales abandonados) y elimine el que no corresponda.*

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **LÍNEA DE ACTUACIÓN SOBRE COLONIAS FELINAS** | | | | | | | |
| 1. **GASTOS VETERINARIOS: identificación, vacunación, desparasitación; medicamentos veterinarios; esterilización y otras cirugías y cualquier otro tipo de tratamiento veterinario que se considere necesario.** *(Inserte cuantas filas necesite)* | | | | | | | |
| **Nº Orden justificante gasto** | **Nº de factura** | **Fecha de factura** | | **Importe Total (con IVA)** | | **Importe imputado a subvención** | |
|  |  |  | |  | |  | |
|  |  |  | |  | |  | |
|  |  |  | |  | |  | |
| 1. **GASTOS DE ALIMENTACIÓN DE ANIMALES.***(Inserte cuantas filas necesite)* | | | | | | | |
| **Nº Orden justificante gasto** | **Nº de factura** | **Fecha de factura** | | **Importe Total (con IVA)** | | | **Importe imputado a subvención** |
|  |  |  | |  | | |  |
|  |  |  | |  | | |  |
|  |  |  | |  | | |  |
| 1. **GASTOS PARA EL EQUIPAMIENTO Y LA MEJORA DE LAS INSTALACIONES DE LA COLONIA: los relativos a la adquisición o el alquiler de jaulas o de instrumentos de captura y los derivados de la ampliación, remodelación, reparación y mejora de las instalaciones de la entidad de protección animal beneficiaria de la subvención.** *(Inserte cuantas filas necesite)* | | | | | | | |
| **Nº Orden justificante gasto** | **Nº de factura** | **Fecha de factura** | | **Importe Total (con IVA)** | | | **Importe imputado a subvención** |
|  |  |  | |  | | |  |
|  |  |  | |  | | |  |
|  |  |  | |  | | |  |
| 1. **GASTOS FINANCIEROS, NOTARIALES, REGISTRALES, PERICIALES, DE ASESORÍA JURÍDICA O FINANCIERA O DE ADMINISTRACIÓN si están directamente relacionados con la actividad subvencionada y son indispensables para la adecuada preparación y ejecución de la misma.** *(Inserte cuantas filas necesite)* | | | | | | | |
| **Nº Orden justificante gasto** | **Nº de factura** | | **Fecha de factura** | | **Importe Total (con IVA)** | | **Importe imputado a subvención** |
|  |  | |  | |  | |  |
|  |  | |  | |  | |  |
|  |  | |  | |  | |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **LÍNEA DE ACTUACIÓN SOBRE ANIMALES ABANDONADOS** | | | | |
| 1. **GASTOS VETERINARIOS: identificación, vacunación, desparasitación; medicamentos veterinarios; esterilización y otras cirugías y cualquier otro tipo de tratamiento veterinario que se considere necesario.** *(Inserte cuantas filas necesite)* | | | | |
| **Nº Orden justificante gasto** | **Nº de factura** | **Fecha de factura** | **Importe Total (con IVA)** | **Importe imputado a subvención** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 1. **GASTOS DE ALIMENTACIÓN DE ANIMALES Y LOS DE CONTRATACIÓN DE SERVICIOS ESPECIALIZADOS PARA EL TRANSPORTE DE ANIMALES.** *(Inserte cuantas filas necesite)* | | | | |
| **Nº Orden justificante gasto** | **Nº de factura** | **Fecha de factura** | **Importe Total (con IVA)** | **Importe imputado a subvención** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 1. **GASTOS DERIVADOS DE LA AMPLIACIÓN, REMODELACIÓN, REPARACIÓN Y MEJORA DE LAS INSTALACIONES DE LA ENTIDAD DE PROTECCIÓN ANIMAL, así como los GASTOS DE ADQUISICIÓN O EL ALQUILER DE JAULAS O DE INSTRUMENTOS DE CAPTURA.** *(Inserte cuantas filas necesite)* | | | | |
| **Nº Orden justificante gasto** | **Nº de factura** | **Fecha de factura** | **Importe Total (con IVA)** | **Importe imputado a subvención** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 1. **GASTOS FINANCIEROS, NOTARIALES, REGISTRALES, PERICIALES, DE ASESORÍA JURÍDICA O FINANCIERA O DE ADMINISTRACIÓN si están directamente relacionados con la actividad subvencionada y son indispensables para la adecuada preparación y ejecución de la misma.** *(Inserte cuantas filas necesite)* | | | | |
| **Nº Orden justificante gasto** | **Nº de factura** | **Fecha de factura** | **Importe Total (con IVA)** | **Importe imputado a subvención** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Firmado por el Representante Legal de la Entidad Beneficiaria