**Documento C**

**Listado de subcontratistas y actividades subcontratadas**

Todos los subcontratistas y las actividades subcontratadas se incluyen en el listado adjunto, se justifican mediante la factura del proveedor y su correspondiente pago y cumplen con las normas y criterios vigentes en esta orden de bases.

Se ha verificado que los contratos que exceden del 20 por ciento de la ayuda solicitada y son superiores a 60.000 euros tienen autorización de subcontratación previa.

*Lugar y Fecha:*

*Firma y sello (directivo o directivos que suscriben el listado de subcontratistas y actividades subcontratadas):*

*XXXXXXXXXXXXXXXX*

*La Dirección de la entidad beneficiaria*

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **SUBCONTRATISTA**  **(Número de Identificación Fiscal)** | **Nº FACTURA** | **FECHA FACTURA** | **CONCEPTO** | **FECHA DE PAGO** | **IMPORTE SIN I.V.A.**  **(euros)** | |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **SUMA PARCIAL 1** | | | | |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **SUMA PARCIAL 2** | | | | |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **SUMA PARCIAL 3** | | | | |  |
| … | … | … | … | … | … |
| … | … | … | … | … | … |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **SUMA PARCIAL n** | | | | |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **SUMA PARCIAL n+1** | | | | |  |
|  | | | |  |  |
| **SUMA TOTAL** | | | | |  |