

SERVICIOS SOCIALES/SALUD



RELACIÓN DE JUSTIFICANTES DE GASTO DEL PROYECTO SUBVENCIONADO

	I	MPORTE	
PROYECTO SUBVENCIONADO			
NOMBRE DE LA ENTIDAD			

PERSONAL					
MES	TRABAJADOR	SALARIO BRUTO	SS EMPRESA	% IMPUTADO	IMPORTE JUSTIFICADO



SERVICIOS SOCIALES/SALUD



RELACIÓN DE JUSTIFICANTES DE GASTO DEL PROYECTO SUBVENCIONADO

NOMBRE DE LA ENTIDAD		
PROYECTO SUBVENCIONADO		
	IMPORTE	

	SERVICIOS PROFESIONALES / ARRENDAMIENTOS / MATERIALES / TRANSPORTE / SUMINISTROS / OTROS (Ordenar por tipo de gasto)					
Nº ORDEN	FECHA FACTURA	PROVEEDOR	CONCEPTO	IMPORTE	% IMPUTADO	IMPORTE JUSTIFICADO