



ANEXO IV

DESGLOSE DE LOS GASTOS JUSTIFICADOS EN LA CERTIFICACIÓN OFICIAL DEL ORGANISMO RECEPTOR DE LA SUBVENCIÓN.

(Hoja n1 1)

PERSONAL

BECARIO	N1 DE MESES DE PRESTACION DE SERVICIOS	IMPORTE MENSUALIDAD	REMUNERACIÓN TOTAL BECARIO
IMPORTE TOTAL CAPÍTULO DE PERSONAL			

INVENTARIABLE

FECHA FACTURA	EMPRESA	N1 FACTURA	CONCEPTO	IMPORTE
IMPORTE TOTAL CAPÍTULO DE INVENTARIABLE				

FUNGIBLE

FECHA FACTURA	EMPRESA	N1 FACTURA	CONCEPTO	IMPORTE
IMPORTE TOTAL CAPÍTULO DE FUNGIBLE				

VIAJES Y DIETAS

FECHA FACTURA	EMPRESA	N1 FACTURA	CONCEPTO	IMPORTE
IMPORTE TOTAL CAPÍTULO DE VIAJES Y DIETAS				

GASTOS GENERALES

FECHA FACTURA	EMPRESA	N1 FACTURA	CONCEPTO	IMPORTE
IMPORTE TOTAL CAPÍTULO DE GASTOS GENERALES				

COSTES INDIRECTOS

IMPORTE DE C. I. PRESUPUESTADOS	IMPORTE DE COSTES INDIRECTOS EJECUTADOS

RESUMEN DE GASTOS

CAPÍTULOS	APROBADO	EJECUTADO
PERSONAL		
INVENTARIABLE		
FUNGIBLE		
VIAJES Y DIETAS		
GASTOS GENERALES		
COSTES INDIRECTOS		
TOTAL		

REMANENTE

--

FECHA

FIRMA Y SELLO DEL GERENTE O RESPONSABLE DE LOS SERVICIOS DE CONTABILIDAD DEL ORGANISMO