ANEXO IV

MEMORIA ECONÓMICA

GASTOS DE EJECUCIÓN

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Num** **Expediente** | **Num\_Factura** | **Concepto\_gasto** | **Proveedor** | **Fecha Factura** | **Fecha Pago** | **Base Imponible** | **Tipo Impositivo** | **Importe Total** | **Importe imputacion** |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| **SUBTOTAL PERSONAL** |  |  |  |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| **SUBTOTAL BIENES Y SERVICIOS** |  |  |  |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| **SUBTOTAL VIAJES Y DIETAS** |  |  |  |
| Fdo.  |
|  |

* Representante legal del centro beneficiario
* El Representante Legal del centro beneficiario manifiesta que obran en su poder las facturas originales de los gastos de ejecución indicados y que se encuentran a disposición de las actuaciones de comprobación que pueda llevar a cabo el órgano gestor de la ayuda.