Imprimir formulario

RELACIÓN DE DOCUMENTOS JUSTIFICATIVOS

Relación de documentos justificativos de las aportaciones efectuadas por el Instituto Insular de Atención Social y Sociosanitaria (IASS) a la Entidad _____ para la gestión /concertación del Centro_____ y que asciende a la cantidad de _____ € , equivalente al _____ del coste total anual aprobado.

GASTOS DE PERSONAL

MESES	SEGURIDAD SOCIAL	SEGURIDAD SOCIAL A CARGO DEL TRABAJADOR	SUELDO BRUTO	IMPORTE €
	€	€	€	€
	€	€	€	€
	€	€	€	€
	€	€	€	€
TOTALES	€	€	€	€

RELACIÓN DE FACTURAS

Nº fra.	Fecha	Proveedor	CIF/NIF	Descripción operación	Importe (€)
				Total €	

En _____, a _____, de _____ de 2____ .

(firma y sello)

Toda factura deberá contener los siguientes datos: número; fecha; nombre y apellidos o denominación social, C.I.F. y domicilio del expedidor y del destinatario; descripción de la operación y su contraprestación total; tipo impositivo.