

Anexo II



Nº de expediente: _____ / _____ / _____ / _____
 Nº solicitud de pago: _____

RELACIÓN DE GASTOS DE PERSONAL																			
Nº Gasto	Nombre	Primer apellido	Segundo apellido	NIF	Mes	Año	Paga extra	Fecha asiento contable	Concepto	Fecha emisión	Importe del gasto	Coste imputable	Observaciones del gasto	Número de Pago	Modo de Pago	Importe del pago	Importe pago imputable	Observaciones del pago	

Importe Total ejecutado	€
Coste Subvencionable Ejecutado	€