

ANEXO A LA CERTIFICACIÓN DE PAGO FINAL Y JUSTIFICACIÓN DEL EXPEDIENTE
RELACIÓN DE PAGOS REALIZADOS CORRESPONDIENTES A LOS COSTES SALARIALES DE LOS TRABAJADORES
DEL PERSONAL AUXILIAR - NO SUBVENCIONABLE

ENTIDAD:

PROYECTO:

Nº EXPEDIENTE:

Breve descripción del gasto	Apellidos y Nombre de los trabajadores contratados	N.I.F. / N.I.E.	Partida o cuenta del gasto	Nº de operación o Apunte contable	Fecha de contabilización gasto	Fecha de pago	Método de Pago	IMPORTE TOTAL PAGADO	
								Importe bruto	Importe conceptos
Nómina mes/año	Nombre trabajador								
Seg. Soc. Trabajador/Mes									
IRPF									
Seg. Soc. Empresa mes									
Nómina mes/año	Nombre trabajador								
Seg. Soc. Trabajador/Mes									
IRPF									
Seg. Soc. Empresa mes									
Nómina mes/año	Nombre trabajador								
Seg. Soc. Trabajador/Mes									
IRPF									
Seg. Soc. Empresa mes									
Nómina mes/año	Nombre trabajador								
Seg. Soc. Trabajador/Mes									
IRPF									
Seg. Soc. Empresa mes									
TOTAL GASTO EFECTUADO									