XUNTA DE GALICIA
CONSELLERÍA DE SANIDADE

ANEXO V

XUSTIFICACIÓN DE GASTOS

SA462B - AXUDAS EN RÉXIME DE CONCORRENCIA COMPETITIVA, ÁS ENTIDADES PRIVADAS SEN ÁNIMO DE LUCRO PARA A REALIZACIÓN DE PROGRAMAS DE INCORPORACIÓN SOCIAL EN VIVENDAS PARA PACIENTES ESTABILIZADOS/AS EN UNIDADES ASISTENCIAIS CON ESPECIALIZACIÓN EN DROGODEPENDENCIAS

DATOS DA ENTIDADE SOLICITANTE

RAZÓN SOCIAL

NIF

E, NA SÚA REPRESENTACIÓN

NOME/RAZÓN SOCIAL

PRIMEIRO APELIDO

SEGUNDO APELIDO

NIF

RELACIÓN DE GASTOS DE PERSOAL

Núm. orde	Nome e apelidos	Categoría profesional	Mes/Ano	Importe bruto	Desconto Seg. Social traballador/a	IRPF	Base cotización	Importe líquido	Seguridade Social empresa	% imputado	Importe imputado	Data de pagamento
Total importe imputado												

ANEXO VI
(continuación)

RELACIÓN DE GASTOS CORRENTES

Núm. orde	Nº factura	Data de expedición	Data de pagamento	Acredor/a	NIF	Concepto	Importe total	% imputado	Importe imputado
							Total importe imputado		

SINATURA DA PERSOA REPRESENTANTE

Lugar e data

_____ , _____ de _____ de _____