# ANEXO IV. Gastos de personal.

* **Relación de gastos de personal vinculados al proyecto con dedicación exclusiva al proyecto**

Nº DE EXPEDIENTE:

RAZÓN SOCIAL:

AÑO:

TÍTULO DE LA ACTUACIÓN:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nº ORDEN**(según relación facturas) | **TRABAJADOR**(Nombre y apellidos) | **DNI** | **PUESTO DE TRABAJO** | **INDICAR SI ES:****TÉCNICO, O ADMINISTRATIVO INCLUIDO EN EL 3% DE ASISTENCIAS** | **FECHA DE CONTRATO** | **TIPO DE CONTRATO** | **JORNADA SEMANAL** (Horas) | **MES** | **PERÍODO IMPUTABLE**(días) | **SALARIO LÍQUIDO** | **IRPF** | **SEGURIDAD SOCIAL TRABAJADOR** | **IMPORTE****BRUTO (A) (1)** | **SEGURIDAD SOCIAL A CARGO DE LA EMPRESA (B)** | **TOTAL GASTO PERSONAL A+B** | **TOTAL IMPUTADO AL PROYECTO** |
| **1** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **…** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **GASTOS TOTALES** |  |  |  | € |

Nota: Se cumplimentarán tantas líneas como sean necesarias.

(1) Importe mensual bruto (A) (1): deberá coincidir con la suma de Salario Líquido + IRPF+ Seguridad Social trabajador

D./Dña., \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ representante legal de la entidad/agrupación \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, certifica la veracidad de todos los datos reflejados en el presente **ANEXO IV. Gastos de personal.**

**(Firmado electrónicamente por el representante legal de la entidad)**

* **Relación de gastos de personal vinculados con contrato de prestación de servicios, honorarios facultativos**

Nº DE EXPEDIENTE:

RAZÓN SOCIAL:

AÑO:

TÍTULO DE LA ACTUACIÓN:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nº ORDEN**(según relación facturas) | **CONCEPTO (1)** | **FECHA DE CONTRATO** (si aplica) | **Nº FACTURA** | **FECHA FACTURA** | **TRABAJADOR**(nombre y apellidos) | **DNI** | **IMPORTE DEL SERVICIO** (A) | **IVA APLICADO**(B) | **TOTAL**(A+B) | **RETENCIÓN IRPF** | **% IMPUTACIÓN AL PROYECTO** | **IMPORTE IMPUTADO AL PROYECTO** |
| **1** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **…** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **TOTAL GASTOS** |  | € |  |  | € |

Nota: Se cumplimentarán tantas líneas como sean necesarias.

Concepto (1): Relacionadas directamente con el proyecto.

D./Dña., \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ representante legal de la entidad/agrupación \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, certifica la veracidad de todos los datos reflejados en el presente **ANEXO IV.**  **Gastos de personal.**

**(Firmado electrónicamente por el representante legal de la entidad)**