



ayuntamiento de
mairena del aljarafe

ANEXO VII: RELACIÓN CLASIFICADA JUSTIFICANTES DE GASTO

N.º de factura	Fecha de emisión	Acreedor	NIF/CIF	Concepto	Importe total IVA incluido	Fecha de pago	Forma de pago

Nombre y apellidos del asalariado	NIF	Periodo de liquidación	Sueldo bruto o total devengos	Coste seguridad social a cargo de la entidad	Total gasto personal

En Mairena del Aljarafe, a _____, de ____ de 202_

El/la solicitante / promotor

Fdo.: _____

D.N.I.: _____