Anexo B.III. Gastos solicitados

Fecha generación		
AÑO	**2024**	
OPP		

Otros gastos

NÚMERO	AÑO INFORME ANUAL	DESCRIPCIÓN DEL GASTO	G.TITULAR PRESENTADO	G.GESTION PRESENTADO	TOTAL(T+G)	G.TITULAR PROPUESTO	G.GESTION PROPUESTO	TOTAL (T+G)	OBSERVACIONES

UNIÓN EUROPEA
Fondo Europeo Marítimo y de Pesca

AÑO 2024
OPP
MEDIDA PPYC

GASTOS TITUL Gastos de personal y costes indirectos

NÚMERO	DNI DEL TRABAJADOR NOMBRE Y APELLIDOS DEL TRAE	TIPO DE PERSC	GRUPO PROFESION	Nº HORAS IMPUTADAS	COSTE/HORA	COSTE/HORA INCLI	% APLICADO A LA S. S	OBJETO TRABAJOS	COSTE HORA SEGL	COSTE HORA CONVENIO C	COSTE HORA (3)	COSTE HORA IN	COSTE TOTAL CONVEN	COSTE TOTAL (6)	COSTE TOTAL MÁX	COSTES INDIRECTOS (8)	TOTAL GASTOS (9)	OBSERVACIONES

GASTOS GESTI Gastos de subcontratación

NÚMERO	TIPO DE SUBCONTRATACION	DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD SUBCONTRATADA	FECHA INICIO (dd/mm/aa)	FECHA FIN (dd/mm/aa)	FECHA EMISIÓN FACTURA	Nº FACTURA	NIF/CIF PROVEEDOR	PROVEEDOR	IMPORTE BRUTO (BASE IMPONIBLE FACTURA)	IVA SOLICITADO	COSTE TOTAL SOLICITADO	OBSERVACIONES

GASTOS GESTI Gastos de adquisición

NÚMERO	TIPO DE ADQUISICIÓN	DESCRIPCIÓN DE LA ADQUISICIÓN	FECHA INICIO	FECHA FIN	FECHA EMISIÓN FACTURA	Nº FACTURA	NIF/CIF PROVEEDOR	PROVEEDOR	IMPORTE BRUTO (BASE IMPONIBLE FACTURA)	I.V.A. SOLICITADO	COSTE TOTAL SOLICITADO	OBSERVACIONES

GASTOS TITUL Gastos de viajes para la preparación o asistencia a ferias, congresos, cursos o jornadas, que no requieran de factura.

Nº	DNI/NIE	NOMBRE Y APELLIDOS DEL TRABAJADOR/SOCIO	TÍTULO DEL VIAJE	FECHA DE SALIDA	FECHA DE REGRESO	ITINERARIO	PAIS	DÍAS DE MANUTENCIÓN	KM EFECTUADOS VEHÍCULO PROPIO	MARCA Y MODELO	MATRÍCULA	DESGLOSE DE GASTO	TRAYECTO/LUGAR	FECHA EMISIÓN FACTURA	Nº TICKET/RECIBO	NIF/ CIF PROVEEDOR	PROVEEDOR	IMPORTE BRUTO (BASE IMPONIBLE TICKET/RECIBO	I.V.A. SOLICITADO	COSTE TOTAL SOLICITADO	DIETA MANUTENCIÓN RD 462/2002 (A)	COSTES KILÓMETRAJE (B)	GASTOS DESPLAZAMIENTO (RECIBOS/TICKETS) (C)	GASTOS VIAJE / TITULAR (A + B + C)	OBSERVACIONES

GASTOS GESTI Gastos de desplazamiento y alojamiento para la asistencia a ferias, congresos, cursos, jornadas o eventos similares, que requieran de factura.

Nº	DNI/NIE	NOMBRE Y APELLIDOS DEL TRABAJADOR/SOCIO	TÍTULO DEL VIAJE	DIRECCIÓN DE ORIGEN	FECHA DEL SALIDA	FECHA DE REGRESO	ITINERARIO	PAÍS	DÍAS DE ALOJAMIENTO	TIPO DE GASTO	DESGLOSE DE GASTO	TRAYECTO/LUGAR	NÚMERO FACTURA	FECHA EMISIÓN FACTURA	NIF/CIF PROVEEDOR	PROVEEDOR	IMPORTE BRUTO (BASE IMPONIBLE TICKET/RECIBO	I.V.A. SOLICITADO	COSTE TOTAL SOLICITADO	DIETA ALOJAMIENTO SEGÚN RD 462/2002 (A)	GASTOS ALOJAMIENTO MÁXIMO APLICABLE (D)	GASTOS POR DESPLAZAMIENTO (FACTURAS) (E)	GASTOS DE VIAJE/GESTIÓN (D + E)	OBSERVACIONES

GASTOS GESTI Gastos de convenio.

NÚMERO	DESCRIPCIÓN DEL CONVENIO	FECHA INICIO	FECHA FIN	FECHA EMISIÓN DE LA FACTURA	NÚMERO FACTURA	NIF/CIF PROVEEDOR	PROVEEDOR	IMPORTE BRUTO (BASE IMPONIBLE FACTURA)	I.V.A. SOLICITADO	COSTE TOTAL SOLICITADO	OBSERVACIONES