IMPRIMIR | RESTABLECER | GUARDAR | SALIR

JUNTA DE ANDALUCIA

**CONSEJERÍA DE EMPLEO, FORMACIÓN Y TRABAJO AUTÓNOMO**
Dirección General de Formación Profesional para el Empleo

MINISTERIO DE TRABAJO, MIGRACIONES Y SEGURIDAD SOCIAL

## CERTIFICADO DE COSTES DE PERSONAL EXTERNO (Código procedimiento: 8713)

**ENTIDAD:** ..... **CONVOCATORIA:** .....

**Nº EXPEDIENTE:** ..... **PERIODO DE EJECUCIÓN:** .....

**ACCIÓN FORMATIVA:** ..... **AÑO EJECUCIÓN:** .....

**LOCALIZACIÓN:** .....

| Nª ORDEN (1) | FECHA DE FACTURA | FECHA DE PAGO | PROVEEDOR | CONCEPTO | RELACIÓN CON LA ACCIÓN FORMATIVA | Nº HORAS IMPUTADAS A LA ACCIÓN FORMATIVA | PRECIO/ HORA | COSTE | | | PAGO | | % IMPUTADO A LA ACCIÓN FORMATIVA (4) | IMPORTE MENSUAL IMPUTADO A LA ACCIÓN FORMATIVA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | IMPORTE DEL SERVICIO PRESTADO | IVA (3) | TOTAL FACTURA | IRPF (2) | IMPORTE NETO A PAGA AL PROVEEDOR | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | TOTALES | | | | | | | |

NOMBRE: .....

NÚMERO DE INSCRIPCIÓN EN EL ROAC: .....

En ..... a ..... de ..... de .....

SELLO

Fdo.: .....

D./Dª.: ..... representante legal de la entidad, certifica la veracidad de todos los datos facilitados en el presente Anexo.

En ..... a ..... de ..... de .....

Fdo.: .....

1) Nº orden según relación de facturas.
2) Para contrataciones a autónomos sujetos a IRPF.
3) Deberán rellenar esta casilla sólo en los casos en los que se impute el IVA.
4) En el caso que no se haya imputado el 100% de la factura a la acción formativa.