

**Firma:** \_\_\_\_\_

**CONSELLERIA D'EDUCACIÓ, INVESTIGACIÓ, CULTURA I ESPORT. DG de Centres i Personal Docent** 30/08/17  
**CONSELLERÍA DE EDUCACIÓN, INVESTIGACIÓN, CULTURA Y DEPORTE. DG de Centros y Personal Docente**

**ALTRES DESPESES CORRENTS**  
**OTROS GASTOS CORRIENTES**

| <b>DATA FACTURA O<br/>MANAMENT<br/>FECHA FACTURA<br/>O MANDAMIENTO</b> | <b>CONCEPTE<br/>CONCEPTO</b> | <b>DESTINATARI<br/>PAGAMENT<br/>DESTINATARIO PAGO</b> | <b>IMPORT<br/>IMPORTE<br/>1/10/2016 a<br/>31/12/2016</b> | <b>IMPORT<br/>IMPORTE<br/>01/01/2017 a<br/>30/09/2017</b> |
|------------------------------------------------------------------------|------------------------------|-------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|
|                                                                        |                              |                                                       |                                                          |                                                           |
|                                                                        |                              |                                                       |                                                          |                                                           |
|                                                                        |                              |                                                       |                                                          |                                                           |
|                                                                        |                              |                                                       |                                                          |                                                           |
|                                                                        |                              |                                                       |                                                          |                                                           |
|                                                                        |                              |                                                       |                                                          |                                                           |
|                                                                        |                              |                                                       |                                                          |                                                           |
|                                                                        |                              |                                                       |                                                          |                                                           |
|                                                                        |                              |                                                       |                                                          |                                                           |
|                                                                        |                              |                                                       |                                                          |                                                           |
|                                                                        |                              |                                                       |                                                          |                                                           |
|                                                                        |                              |                                                       |                                                          |                                                           |
|                                                                        |                              |                                                       |                                                          |                                                           |
|                                                                        |                              |                                                       |                                                          |                                                           |
|                                                                        |                              |                                                       |                                                          |                                                           |
|                                                                        |                              |                                                       |                                                          |                                                           |
|                                                                        |                              |                                                       |                                                          |                                                           |
|                                                                        |                              |                                                       |                                                          |                                                           |
|                                                                        |                              |                                                       |                                                          |                                                           |
|                                                                        |                              |                                                       |                                                          |                                                           |
|                                                                        |                              |                                                       |                                                          |                                                           |
|                                                                        |                              |                                                       |                                                          |                                                           |
| <b>TOTALS</b>                                                          |                              |                                                       |                                                          |                                                           |

CECD - SDGITE

DIN - A4

**Vist i plau / Visto bueno**  
**L'ALCALDE PRESIDENT**  
**EL ALCALDE PRESIDENTE**

**EL SECRETARI O INTERVENTOR**  
***EL SECRETARIO O INTERVENTOR***

**Firma:** \_\_\_\_\_

**Firma:** \_\_\_\_\_

(\*) Només caldrà omplir aquesta columna en aquells casos en què s'hagen produït variacions en la plantilla de personal inclosa en la sol·licitud de l'ajuda. A= alta; B= baixa i S= substitució.

Únicamente deberá cumplimentarse esta columna en aquellos casos en que se hayan producido variaciones en la plantilla de personal incluida en la solicitud de la ayuda. A= alta, B= baja i S= sustitución.