

ANEXO XX: MEMORIA EXPLICATIVA GASTOS DERIVADOS DE ATENCIONES PROTOCOLARIAS Y REPRESENTATIVAS

ACTIVIDAD:			
Identificación de la factura: Bien/Servicio			
Proveedor		Fecha de emisión	
Nº. de factura		Importe (IVA incluido)	

	Código		Denominación
Partida Presupuestaria			

Naturaleza del gasto	<p style="text-align: center; font-size: small;"><i>Seleccionar entre estas opciones:</i></p> <p><input type="radio"/> Actos de protocolo</p> <p><input type="radio"/> Actividades de representación</p> <p><input type="radio"/> Otras Actividades Representativas (Reuniones de Trabajo, Actividades de Investigación o Formativas Finalistas)</p>
-----------------------------	--

Memoria explicativa (obligatorio)	
(Motivar el beneficio o utilidad del gasto)	

Identificación de los participantes en el acto	Personal externo				Personal Interno (UMH)		
	Nombre y Apellidos	DNI	Institución o Entidad	Cargo	Nombre y Apellidos	DNI	Cargo

DECLARACIÓN DE INCOMPATIBILIDAD (para actos que conlleven manutención):

(Señalar si procede) El abajo firmante declara bajo su responsabilidad que ninguna de las personas relacionadas anteriormente ha percibido o va a percibir indemnización por dietas de manutención coincidente con este acto.

Lugar y Fecha	Nombre y Apellidos (Responsable Partida Presupuestaria)	DNI	Firma	