###

### MEMORIA JUSTIFICATIVA Y RELACIÓN DE GASTOS

### PROGRAMA ERASMUS+: APOYO ORGANIZATIVO

### BLENDED INTENSIVE PROGRAMS (BIPS)

### Nombre y apellidos coordinador BIP:

### Departamento:

**Facultad/Cento:**

### Título del Programa BIP:

**RELACIÓN DE GASTOS[[1]](#footnote-1)**

1. Facturas para abonar directamente al **proveedor**:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Concepto** | **Proveedor** | **CIF proveedor** | **Fecha emisión de factura** | **Importe** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

1. Facturas para abonar directamente al **personal interesado del Centro**:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Concepto** | **Proveedor** | **CIF proveedor** | **Fecha emisión de factura** | **Importe** |
|  |  |   |  |  |
|  |  |   |  |  |

Los gastos descritos han sido pagados por personal de la Facultad/Centro, por lo que el abajo firmante solicita que sean reintegrados al interesado/a que a continuación se indica. Por defecto, el reintegro se realizará en la cuenta en la que recibe la nómina:

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre del/a interesado/a**: |  |

1. Gastos no susceptibles de facturas. Detalle el tipo de gasto y la documentación justificativa:

|  |
| --- |
|  |

**DESCRIPCIÓN/JUSTIFICACIÓN DE LOS GASTOS**

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
| **FIRMA DEL/A COORDINADOR/A PROGRAMA BIP** |
|  |

1. Deberá tenerse en cuenta lo siguiente:

Se acompañarán facturas originales, a nombre de la Universidad Autónoma de Madrid, en las que conste también su CIF: Q2818013A.

No será necesario aportar facturas electrónicas emitidas a través de [FACe](https://face.gob.es/es) con los códigos DIR3 para identificar al SERIM como destinatario: Oficina contable U02300001. Unidad tramitadora GE0003126, Órgano Gestor U02300157.

No podrán incluirse en una misma relación facturas que correspondan a material inventariable y no inventariable. [↑](#footnote-ref-1)