CUENTA JUSTIFICATIVA

D/Dª. .................................................................................................. Secretario/interventor/a del Ayuntamiento de ................................................, en relación con subvención concedida por la Excma. Diputación Provincial de Valladolid para ................................................................ ..................................................................., rinde la siguiente cuenta justificativa en el plazo establecido en las bases de la convocatoria, que incluye:

I. *RELACIÓN CLASIFICADA DE GASTOS*, CERTIFICO que a la vista de los datos que figuran en la contabilidad del Ayuntamiento, correspondiente al ejercicio ................., las obligaciones reconocidas y los pagos realizados son los que a continuación se detallan, destinándose todos ellos a la finalidad específica para la que han sido concedidos.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nº Factura y concepto  o  Certificación de obra nº | Emisor de Factura/Certificación | | NIF/DNI | | Fecha de Emisión | | Aplicación Presupuestaria: Concepto | Obligaciones Reconocidas | Pagos Realizados, indicando fecha |
|  |  | |  | |  | |  |  |  |
|  | |  | |  | |  | TOTAL |  |  |

Asimismo, certifica que la totalidad de los documentos que han servido de soporte para el reconocimiento de las citadas obligaciones, cumplen con los requisitos previstos en la legislación vigente.

Nota. En el caso de que la subvención se haya otorgado con arreglo a un presupuesto estimado, deberán indicarse las desviaciones acaecidas.

II. *DETALLE DE OTROS INGRESOS Y SUBVENCIONES*. CERTIFICO que **si/no** se han percibido más subvenciones de otras Entidades para la realización de la actividad señalada.

Nota. En el caso de que se hayan recibido más subvenciones deberá indicarse su importe y procedencia.

Y para que así conste y surta los efectos oportunos ante la Excma. Diputación Provincial de Valladolid, se expiden las correspondientes certificaciones, en ....................... a ……, de ..........................................., de ………..

# Vº Bº EL SECRETARIO/INTERVENTOR

# EL/LA ALCALDE/SA