**ANEXO III**

D/Dª. ................................................ interventor/a de (Entidad) .........................................., en relación con la subvención concedida por la Excma. Diputación Provincial de Valladolid para la adquisición de material deportivo inventariable y/o material inventariable para la dotación de Centros de Ocio, año 2020, rinde la siguiente cuenta justificativa en el plazo establecido en las bases de la convocatoria, que incluye:

I. ***MEMORIA DE ACTUACIÓN*** (en documento independiente que se adjunta). Deberán indicarse las actividades realizadas y los resultados obtenidos.

II. ***RELACIÓN CLASIFICADA DE GASTOS***, CERTIFICO que a la vista de los datos que figuran en la contabilidad del Ayuntamiento, correspondiente al ejercicio 2020, 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 | | Emisor de Factura | | NIF/DNI | | Fecha Emisión Factura | 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.*

Y para que así conste y surta los efectos oportunos ante la Excma. Diputación Provincial de Valladolid, se acompaña la Memoria y se expiden las correspondientes certificaciones, en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_.

# Vº.B. EL/LA SECRETARIO/A-INTERVENTOR/A

EL/LA ALCALDE/