**ANEXO IV**

D/Dª. ................................................. interventor/a de (Entidad) .........................................., en relación con la subvención concedida por la Excma. Diputación Provincial de Valladolid para la *organización y/o financiación de campeonatos o torneos de ámbito nacional o internacional, año 2024,* 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 ................., 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**  **Importe** | **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 Bº EL/LASECRETARIO/INTERVENTOR/A EL/LA ALCALDE/SA