

**MODELO DE CERTIFICACIÓN DE LA INTERVENCIÓN O SECRETARÍA-INTERVENCIÓN DEL MUNICIPIO
JUSTIFICATIVA DEL GASTO REALIZADO PARA LOS CASOS DE JUSTIFICACIÓN DIFERIDA, EN ACTUACIONES
EJECUTADAS POR ADMINISTRACIÓN O MEDIOS PROPIOS
(ORDEN DE 21 DE OCTUBRE DE 2013, BASES REGULADORAS DEL PROCEDIMIENTO DE SUBVENCIONES
PARA DAÑOS POR CATÁSTROFES).**

D./D^a. _____ Interventor/a o Secretario/a-Interventor/a del Ayuntamiento del municipio _____

CERTIFICA:

1º.- Que con fecha _____ ha sido ingresada en la Tesorería Municipal la cantidad de _____ euros correspondiente a la subvención otorgada por la Consejería de Administración Local y Relaciones Institucionales mediante Resolución de _____, para la actuación denominada _____, quedando registrada en la Contabilidad de Ingresos de esta Entidad el día _____ con el número de asiento _____

2º.- Que dicha subvención ha sido aplicada a la finalidad para la que se concedió, habiéndose cumplido los requisitos aplicables establecidos en la citada Resolución de concesión y en la legislación sobre subvenciones y contratación, así como realizados los gastos que a continuación se indican correspondientes a la citada subvención, y que ascienden a la cantidad total de _____ euros:

Gastos de materiales, alquileres y otros, que incluyen IVA

Nº FACTURA	FECHA FACTURA	CONTRATISTA/ PROVEEDOR	CIF	CONCEPTO	IMPORTE (SIN IVA)	IMPORTE TOTAL (IVA INCLUIDO)
TOTAL (IVA incluido) =						

Esta tabla se cumplimenta en la **Tabla I adjunta:** SI NO

**Nota: en caso de necesitar más casillas para cumplimentar, no cumplimentar esta tabla y utilizar tabla I adjunta.*

Gastos de personal*

APELLIDOS Y NOMBRE DEL TRABAJADOR	Nº DE D.N.I.	CATEGORÍA DEL TRABAJADOR	PERIODO DE TRABAJO EFECTIVAMENTE PRESTADO EN LA EJECUCIÓN DE LA ACTUACIÓN	IMPORTE TOTAL DE LA NÓMINA	IMPORTE PRORRATEADO QUE SE APLICA A LA JUSTIFICACIÓN DE LA SUBVENCIÓN
TOTAL =					

Esta tabla se cumplimenta en la **Tabla II adjunta:** SI NO

***Nota: en caso de necesitar más casillas para cumplimentar, no cumplimentar esta tabla y utilizar tabla II adjunta.*

Fdo: *Interventor/a o Secretario/a-Interventor/a*

Vº Bº
El/La Alcalde/sa

Fdo.:

TABLA I

Nº FACTURA	FECHA FACTURA	CONTRATISTA/ PROVEEDOR	CIF	CONCEPTO	IMPORTE (SIN IVA)	IMPORTE TOTAL (IVA INCLUIDO)
TOTAL (IVA incluido) =						

Fdo: *Interventor/a o Secretario/a-Interventor/a*

Vº Bº
El/La Alcalde/sa

Fdo.:

TABLA II

APELLIDOS Y NOMBRE DEL TRABAJADOR	Nº DE D.N.I.	CATEGORÍA DEL TRABAJADOR	PERIODO DE TRABAJO EFFECTIVAMENTE PRESTADO EN LA EJECUCIÓN DE LA ACTUACIÓN	IMPORTE TOTAL DE LA NÓMINA	IMPORTE PRORRATEADO QUE SE APLICA A LA JUSTIFICACIÓN DE LA SUBVENCIÓN
TOTAL =					

Fdo: *Interventor/a o Secretario/a-Interventor/a*

Vº Bº
El/La Alcalde/sa
Fdo.: