**ANEXO III.C**

Subvenciones a Ayuntamientos de la Región de Murcia para la prestación de servicios de Plan Corresponsables (Decreto 276/2024)

**CERTIFICACIÓN CONTABLE DE JUSTIFICANTES DE GASTO**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **AYUNTAMIENTO:** |  |  |
| **SERVICIO REALIZADO REINVERSION CUOTAS** |  |  |

D. /Dª\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con NIF: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_como representante legal de la misma

**DECLARO Y CERTIFICO** bajo mi responsabilidad que los datos económicos que a continuación se consignan, son fiel reflejo de los registros contables del Ayuntamiento al que represento.

**LÍNEA**: (especificar línea de subvención)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nº de**  **orden**  **(2)** | **NIF** | **Proveedor/a** | **Concepto**  **de Factura** | **Identificación justificante**  **de gasto(3)** | | | **Pago** | | **Importe** | **%**  **Imputado** | **Importe**  **imputado**  **a la subvención** | **Asiento Contable** |
| **Tipo** | **Núm** | **Fecha** | **Método** | **Fecha** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  | **TOTALES** |  |  |  |  |

*(Documento firmado electrónicamente)*

**Instrucciones:**

1. Se presentará una certificación contable por cada Línea de la subvención que se justifica.
2. Se anotará en cada justificante o factura el nº de orden que se le asigna en la presente certificación.

Se consignará el “tipo” de justificante de gasto (facturas, recibos, etc.) su número y fecha de emisión, proveedor, NIF/CIF del mismo, importe imputado al proyecto, forma de pago, fecha de pago, asiento contable.