**ANEXO II- 2**

**CERTIFICACIÓN CONTABLE DE JUSTIFICANTES DE GASTO**

**Decreto n.º 37/2025, de 8 de mayo, por el que se regula la concesión directa de subvenciones a Ayuntamientos y Mancomunidades de Servicios Sociales de la Región de Murcia, para la realización de proyectos piloto de potenciación del trabajo en red entre los Servicios Sociales de Atención Primaria (SSAP) y otros sistemas públicos y de iniciativa social para el apoyo a familias con menores en riesgo de desprotección en el ejercicio 2025, en el marco del Plan de Recuperación, Transformación y Resiliencia del Mecanismo de Recuperación y Resiliencia Next Generation EU.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ENTIDAD LOCAL** |  | **Nº EXPTE.** |  |
| **PROYECTO:** |  | **AÑO** | **2025** |

D./ª \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con DNI \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, como **Interventor/a** de la citada Entidad Local, **DECLARO Y CERTIFICO** bajo mi responsabilidad, que en relación con la subvención recibida para el presente proyecto, los datos económicos que a continuación se consignan, son fiel reflejo de los registros contables de la entidad a la que represento y se ajustan a la finalidad para la que ha sido otorgada la subvención de referencia:.

**CONCEPTO (1)**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nº de orden  (2) | NIF/CIF | Proveedor o Beneficiario\*\* | Concepto de la Factura | Importe sin IVA | IVA (no imputable) | Importe que se imputa | % que se imputa | Identificación justificante de gasto (3) | | | Pago | |
| Tipo | Número | Fecha | Método (4) | Fecha |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **TOTALES** | | | |  |  |  |  |  | | | | |

***(Firma electrónica de Interventor/a de la Entidad Local)***

**Instrucciones**: (1) Se presentará una certificación contable por cada uno de los conceptos reflejados en el desglose de gastos ejecutados incluido en el Anexo II-1, que deberá coinicidr con lo reflejado en la Memoria Técnica (Anexo I)).

(2) Se anotará en cada justifcante o factura el nº de orden que se le asigna en la presente relación.

(3) Se consignará el “tipo” de justificante de gasto (factura, abono de dieta, etc.), su número y fecha de emisión.

(4) Pago por transferencia, contado, cheque, pagaré, etc.

*Los datos consignados en este documento serán tratados de acuerdo con lo dispuesto en la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de protección de datos personalesy garantía de los derechos digitales.*