**ANEXO 3.2 CERTIFICACIÓN CONTABLE**

**SUBVENCIONES DIRIGIDAS A CORPORACIONES LOCALES Y ENTIDADES SIN FIN DE LUCRO PARA LA ADQUISICIÓN, REMODELACIÓN Y EQUIPAMIENTO DE CENTROS PARA LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS DE CENTRO DE DÍA Y DE PROMOCIÓN DE LA AUTONOMÍA PERSONAL DEL SECTOR DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD EN EL MARCO DEL PLAN DE RECUPERACIÓN, TRANSFORMACIÓN Y RESILIENCIA DEL MECANISMO DE RECUPERACIÓN Y RESILIENCIA NEXT GENERATION EU, EN LA COMUNIDAD AUTÓNOMA DE LA REGIÓN DE MURCIA.**

|  |  |
| --- | --- |
|

|  |
| --- |
| **CERTIFICACIÓN CONTABLE DE JUSTIFICANTES DE GASTO Y PAGOS** |

 |

|  |  |
| --- | --- |
| **ENTIDAD**  |  |
| **PROGRAMA** |  |

|  |
| --- |
| **DENOMINACIÓN DEL PROYECTO** |
|  |

D./ª \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con DNI \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, **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 para la adquisición, remodelación y equipamiento de centros para la prestación de los servicios de centro de día y de promoción de la autonomía personal del sector de personas con discapacidad en el marco del Plan de Recuperación, Transformación y Resiliencia del Mecanismo de Recuperación y Resiliencia Next Generation EU, en la Comunidad de la Región de Murcia.

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

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

(DOCUMENTO FIRMADO ELECTRÓNICAMENTE)

EL ALCALDE O PERSONA EN QUIEN DELEGUE/REPRESENTANTE LEGAL DE LA ENTIDAD

(1) Se presentará una certificación contable por cada uno de los conceptos reflejados en el desglose de gastos ejecutados. En el ejemplo de Albañilería, deberá reflejar todos los gastos ocasionado en este capítulo.

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

(3) Se consignará el “tipo” de justificante de gasto (facturas, resolución de concesión de ayudas, etc.), su número y fecha de emisión. Se deberá adjuntar el documento que acredita el gasto.

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