



ANEXO III
MEMORIA ECONÓMICA JUSTIFICATIVA: CERTIFICADO SECRETARIO

DECLARACIÓN

D./D^a [] en calidad de
SECRETARIO/A-INTERVENTOR/A del Ayuntamiento, []

CERTIFICA QUE,

según los antecedentes que obran en poder del beneficiario y en relación con la asistencia económica de referencia:

1. Que esta entidad ha realizado la siguiente actuación: []
2. Que el importe final del proyecto ha sido de [] €
3. Que se ha financiado el proyecto con las siguientes subvenciones, aportaciones de la propia entidad y/o las, ayudas, ingresos o recursos para la misma finalidad procedentes de otras Administraciones o entes públicos o privados, nacionales, de la Unión Europea o de organismos internacionales.

PROCEDENCIA DE LA FINANCIACIÓN

ENTIDAD	IMPORTE
Asistencia económica de la Diputación	
Aportación de/la beneficiario/a	
Otras aportaciones (especificar):	
TOTAL	

ACREEDOR	
NIF	
Nº DE FACTURA/CERTIFICACIÓN DE OBRA	
FECHA DE EMISIÓN	
FECHA DE PAGO	
CONCEPTO	
ACTUACIÓN A LA QUE CORRESPONDE	
IMPORTE TOTAL DE LA FACTURA	
IMPORTE QUE SE SUBVENCIONA	
ENTIDAD FINANCIADORA: (Diputación, Ayto. u otra entidad. Especificar)	



ACREEDOR	
NIF	
Nº DE FACTURA/CERTIFICACIÓN DE OBRA	
FECHA DE EMISIÓN	
FECHA DE PAGO	
CONCEPTO	
ACTUACIÓN A LA QUE CORRESPONDE	
IMPORTE TOTAL DE LA FACTURA	
IMPORTE QUE SE SUBVENCIONA	
ENTIDAD FINANCIADORA: (Diputación, Ayto. u otra entidad. Especificar)	

ACREEDOR	
NIF	
Nº DE FACTURA/CERTIFICACIÓN DE OBRA	
FECHA DE EMISIÓN	
FECHA DE PAGO	
CONCEPTO	
ACTUACIÓN A LA QUE CORRESPONDE	
IMPORTE TOTAL DE LA FACTURA	
IMPORTE QUE SE SUBVENCIONA	
ENTIDAD FINANCIADORA: (Diputación, Ayto. u otra entidad. Especificar)	

ACREEDOR	
NIF	
Nº DE FACTURA/CERTIFICACIÓN DE OBRA	
FECHA DE EMISIÓN	
FECHA DE PAGO	
CONCEPTO	
ACTUACIÓN A LA QUE CORRESPONDE	
IMPORTE TOTAL DE LA FACTURA	
IMPORTE QUE SE SUBVENCIONA	
ENTIDAD FINANCIADORA: (Diputación, Ayto. u otra entidad. Especificar)	



ACREEDOR	
NIF	
Nº DE FACTURA/CERTIFICACIÓN DE OBRA	
FECHA DE EMISIÓN	
FECHA DE PAGO	
CONCEPTO	
ACTUACIÓN A LA QUE CORRESPONDE	
IMPORTE TOTAL DE LA FACTURA	
IMPORTE QUE SE SUBVENCIÓN	
ENTIDAD FINANCIADORA: (Diputación, Ayto. u otra entidad. Especificar)	

ACREEDOR	
NIF	
Nº DE FACTURA/CERTIFICACIÓN DE OBRA	
FECHA DE EMISIÓN	
FECHA DE PAGO	
CONCEPTO	
ACTUACIÓN A LA QUE CORRESPONDE	
IMPORTE TOTAL DE LA FACTURA	
IMPORTE QUE SE SUBVENCIÓN	
ENTIDAD FINANCIADORA: (Diputación, Ayto. u otra entidad. Especificar)	

El número total de justificantes relacionados es de . La suma de estos justificantes asciende a €, importe coincidente con el total de la actuación.

***Relacionar todas las facturas o justificantes. El importe total de estas ha de ser igual al importe final del proyecto/activad-es asistido económicamente.**

4. Que los justificantes de los gastos realizados con cargo a la asistencia económica concedida por esta Diputación no han sido utilizados para la justificación de la aplicación de otras subvenciones, asistencias económicas, ayudas, ingresos o recursos para la misma finalidad procedentes de cualesquiera Administraciones o entes públicos o privados, nacionales, de la Unión Europea o de organismos internacionales.
5. Que, en las contrataciones, el Ayuntamiento ha cumplido las prescripciones de la Ley de Contratos del Sector Público.
6. Que los precios han sido adecuados al mercado



PROTECCIÓN DE DATOS

De conformidad con la normativa de protección de datos personales, le informamos que los datos personales que se recogen en este formulario serán objeto de tratamiento en la actividad SUBVENCIONES responsabilidad de DIPUTACIÓN PROVINCIAL DE ALMERÍA con la finalidad de GESTIÓN SE SUBVENCIONES A PERSONAS FÍSICAS, JURÍDICAS Y ASISTENCIAS ECONÓMICAS A ENTIDADES LOCALES ,en base a la legitimación de CONSENTIMIENTO, OBLIGACIÓN LEGAL. [Más información sobre Protección de Datos personales](#) en este enlace, en el apartado de privacidad de www.dipalme.org o bien en la oficina de información o dependencia donde realice su gestión. Puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición y limitación, siguiendo las indicaciones facilitadas, previa acreditación de su identidad.

Con la firma de este formulario, confirmo que he sido informado sobre el tratamiento de mis datos personales para la actividad SUBVENCIONES.



FIRMA

FIRMAR ELECTRÓNICAMENTE POR EL PRESIDENTE/A O LA PERSONA QUE OSTENTE LA REPRESENTACIÓN LEGAL DE LA ENTIDAD