

**CERTIFICADO DE PAGOS Y DE REALIZACIÓN DE LA ACTIVIDAD  
(AYUNTAMIENTOS)**

D./Dña. \_\_\_\_\_, con D.N.I. nº \_\_\_\_\_ en calidad de Secretario/interventor del Ayuntamiento de \_\_\_\_\_, ante la Diputación Provincial de Jaén,

**CERTIFICA**

- Que se ha cumplido la finalidad para la que se concedió la subvención en los plazos y condiciones establecidas en el Acuerdo/ Resolución de concesión.
- Que los pagos realizados para la ejecución de la actividad/proyecto objeto de la subvención son los que se relacionan a continuación:

DENOMINACIÓN DE LA ACTIVIDAD/PROYECTO:						
Nº (1)	ACREEDOR/CIF	CONCEPTO	Nº FACTURA	FECHA FACTURA	IMPORTE TOTAL FACTURA (IVA Incluido)	FECHA PAGO
1	<b>PARTIDA PLAN FINANCIERO:</b> _____					
1.1						
1.2						
	<b>Subtotal partida</b>					
2	<b>PARTIDA PLAN FINANCIERO:</b> _____					
2.1						
2.2						
	<b>Subtotal partida</b>					
3	<b>PARTIDA PLAN FINANCIERO:</b> _____					
3.1						
3.2						
	<b>Subtotal partida</b>					

\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 202\_\_

**Vº Bº Alcalde-Presidente**

**Secretario-Interventor (2)**

**Fdo.:**

**Fdo.:**

- (1) Por favor, numere todos los documentos y ordénelos agrupados por partidas del plan financiero. Añadir tantas filas como sean necesarias en función del nº de partidas del plan financiero y del número de facturas.  
 (2) El Certificado deberá estar suscrito en todas sus hojas por funcionario/a competente con el Vº Bº del Alcalde/sa

**CERTIFICADO DE PAGOS Y DE REALIZACIÓN DE LA ACTIVIDAD  
(AYUNTAMIENTOS)**

DENOMINACIÓN DE LA ACTIVIDAD/PROYECTO:						
Nº (1)	ACREEDOR/CIF	CONCEPTO	Nº FACTURA	FECHA FACTURA	IMPORTE TOTAL FACTURA (IVA	FECHA PAGO
4	PARTIDA PLAN FINANCIERO: _____				Incluido)	
4.1						
4.2						
	Subtotal partida					
5	PARTIDA PLAN FINANCIERO: _____					
5.1						
5.2						
	Subtotal partida					
6	PARTIDA PLAN FINANCIERO: _____					
6.1						
6.2						
	Subtotal partida					
7.1						
7.2						
	Subtotal partida					
<b>TOTAL PAGOS</b>						

\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 202\_\_

**Vº Bº Alcalde-Presidente**

**Secretario-Interventor (2)**

**Fdo.:**

**Fdo.:**

- (1) Por favor, numere todos los documentos y ordénelos agrupados por partidas del plan financiero. Añadir tantas filas como sean necesarias en función del nº de partidas del plan financiero y del número de facturas.  
 (2) El Certificado deberá estar suscrito en todas sus hojas por funcionario/a competente con el Vº Bº del Alcalde/sa