

1. DADES D'IDENTIFICACIÓ / DATOS DE IDENTIFICACIÓN

AJUNTAMENT DE / AYUNTAMIENTO DE

NIF

NOM I COGNOMS DE L'INTERVENTOR/A – NOMBRE Y APELLIDOS DEL INTERVENTOR/A

2. CERTIFICAT / CERTIFICADO

Que l'ajuda rebuda per al desenvolupament del projecte d'activitats d'atenció i promoció del benestar de les persones majors i dones l'any 2019 ha sigut destinada a la finalitat per a la qual va ser concedida, i aquest Ajuntament ha reconegut les obligacions o ordenat els pagaments de les oportunes despeses, la relació de les quals es detalla a continuació, amb càrrec a les aplicacions corresponents del pressupost vigent, estant els justificants originals dels mateixos dipositats i custodiats en la Intervenció i Tresoreria d'aquest Ajuntament, a la disposició del control financer de la Diputació Provincial de València.

Que la ayuda recibida para el desarrollo del proyecto de actividades de atención y promoción del bienestar de las personas mayores y mujeres en el año 2019 ha sido destinada a la finalidad para la que fue concedida, y este Ayuntamiento ha reconocido las obligaciones u ordenado los pagos de los oportunos gastos, cuya relación se detalla a continuación, con cargo a las aplicaciones correspondientes del presupuesto vigente, estando los justificantes originales de los mismos depositados y custodiados en la Intervención y Tesorería de este Ayuntamiento, a disposición del control financiero de la Diputación Provincial de Valencia.

Data reconeixement de l'obligació Fecha reconocimiento de la obligación	Perceptor	Concepte Concepto	Aplicació pressupostària Aplicación presupuestaria	Import Importe
TOTAL				

I perquè conste als efectes de justificar la subvenció rebuda per al desenrotllament del projecte d'activitats d'atenció i promoció del benestar de les persones majors i dones l'any 2019, s'expedix el present certificat d'orde i amb el vistiplau del/la Sr./Sra. Alcalde/ssa-president/a.

I para que conste a efectos de justificar la subvención recibida para el desarrollo del proyecto de actividades de atención y promoción del bienestar de las personas mayores y mujeres en el año 2019, se expide el presente certificado de orden y con el visto bueno del/la Sr./Sra. Alcalde/sa-presidente/a.

_____ , ____ de _____ de _____

Interventor/a

Vistiplau / Visto bueno

Alcalde/ssa-president/a – Alcalde/sa-presidente/a

Firma: _____

Firma: _____

Signar aquest imprès electrònicament / Firmar este impreso electrónicamente