ANEXO VI

RELACIÓN DE GASTOS

D./Dña ……
SECRETARIO/A - INTERVENTOR/A DE LA ENTIDAD LOCAL …….

CERTIFICA

Que las facturas que se relacionan a continuación corresponden a gastos realizados en las actividades desarrolladas en el proyecto …….,
llevado a cabo por esta entidad local, subvencionado por la Consejería de Inclusión Social, Juventud, Familias e Igualdad, al amparo de la resolución por la que se aprueba la convocatoria para la concesión de subvenciones a municipios y mancomunidades de la Comunidad Autónoma de Cantabria, con el fin de impulsar la implantación de planes estratégicos para la promoción de la igualdad, en el año 2024.

GASTOS EN CONCEPTO DE _____

Nº ORDEN	DESCRIPCION DEL GASTO	NUMERO FACTURA	FECHA FACTURA	PROVEEDOR/A N.I.F.	FECHA PAGO	IMPORTE TOTAL	IMPORTE IMPUTADO
					SUMA TOTAL		

Se hace constar la afectación de la subvención percibida al cumplimiento de la finalidad subvencionada.

Para que así conste y sirva de justificación ante la Consejería de Inclusión Social, Juventud, Familias e Igualdad, expido la presente a la fecha de la firma electrónica.

EL SECRETARIO/A - INTERVENTOR/A DE LA ENTIDAD LOCAL