ANEXO V

RELACIÓN DE GASTOS

D. ……
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 y cofinanciado por el FSE+, al amparo de la convocatoria de subvenciones a Municipios con más de 5.000 habitantes y mancomunidades de la Comunidad Autónoma de Cantabria, con el fin de impulsar Oficinas de Atención e Información a las Mujeres, 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
					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 en ……. a …. de ……. de 202...

EL SECRETARIO/A - INTERVENTOR/A DEL MUNICIPIO

Fdo. ……