



DIPUTACIÓN DE VALLADOLID

Área de Servicios Sociales e Igualdad de Oportunidades

ANEXO III

D/Dª. Secretario/Interventor/a del Ayuntamiento/ELM de, en relación con la subvención concedida por la Diputación de Valladolid para la adquisición y formación de desfibriladores externos semiautomáticos (DESA), año 2025, rinde la siguiente cuenta justificativa, que incluye:

I. MEMORIA DE ACTUACIÓN (en documento independiente que se adjunta). Deberá indicarse la adquisición realizada.

II. RELACIÓN CLASIFICADA DE GASTOS, CERTIFICO que a la vista de los datos que figuran en la contabilidad del Ayuntamiento/ELM, correspondiente al ejercicio, las obligaciones reconocidas y los pagos realizados son los que a continuación se detallan, destinándose todos ellos a la finalidad específica para la que han sido concedidos.

N.º Factura y concepto	Emisor de Factura	NIF/DNI	Fecha de emisión de la Factura	Aplicación Presupuestaria: Concepto	Obligaciones Reconocidas	Pagos realizados	Fecha Pago
				TOTAL			

Asimismo, certifica que la totalidad de los documentos que han servido de soporte para el reconocimiento de las citadas obligaciones, cumplen con los requisitos previstos en la legislación vigente.

III. DETALLE DE OTROS INGRESOS Y SUBVENCIONES. CERTIFICO que **sí/no** (indicar la opción correcta) se han percibido más subvenciones de otras Entidades para la realización del objeto subvencionado.

Nota. En el caso de que se hayan recibido más subvenciones deberá indicarse su importe y procedencia.

Y para que así conste y surta los efectos oportunos ante la Diputación Provincial de Valladolid, se expide esta certificación en Valladolid, a de de

V.º B.º
EL/LA ALCALDE/SA

EL/LA SECRETARIO/INTERVENTOR/A