

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 de un desfibrilador externo semiautomático (DESA), año 2023, rinde la siguiente cuenta justificativa, que incluye:

I. 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.

Nº Factura y concepto	Emisor de Factura	NIF/DNI	Fecha de emisión de la Factura	Aplicación Presupuestaria: Concepto	Obligaciones Reconocidas	Pagos realizados	Fecha Pago
.....							
TOTAL							

Relación de copias de los certificados de aprovechamiento de la formación correspondiente y estar inscritos en el Registro relativo al uso de DESA por personal no sanitario de Castilla y León.

II. 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 de la actividad señalada. *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

Vº.Bº.
EL/LA ALCALDE/SA
EL ALCALDE/SA PEDÁNEO/A

EL/LA SECRETARIO/INTERVENTOR/A