

CERTIFICACIÓN DEL GASTO REALIZADO

SI449B - AYUDAS ECONÓMICAS A LAS AMPA DESTINADAS A LA PROMOCIÓN DE LA IGUALDAD ENTRE HOMBRES Y MUJERES Y LA PREVENCIÓN Y LUCHA CONTRA LA VIOLENCIA CARA LAS MUJERES

DATOS DE LA ENTIDAD SOLICITANTE

RAZÓN SOCIAL

NIF

DATOS DE LA PERSONA SECRETARIA DE LA ENTIDAD

NOMBRE

PRIMER APELLIDO

SEGUNDO APELLIDO

NIF

CERTIFICA: que los gastos/facturas efectivamente realizados correspondientes al PROGRAMA son los siguientes:

Nombre o razón social	NIF	Concepto	Fecha factura	Número factura	Base imponible	IVA	IRPF	Importe total	Fecha de pago
IMPORTE TOTAL LIQUIDACIÓN									----

FIRMA DE LA PERSONA SECRETARIA DE LA ENTIDAD

VISTO BUENO DE LA PERSONA REPRESENTANTE DE LA ENTIDAD

Lugar y fecha

 , de de