

Acceptor/a	N.I.F	Nº Factura	Concepto	Fecha emisión	Fecha Pago	Importe
TOTAL						

Concepto de gasto	Importe presupuestado	Gasto efectuado	Desviación positiva	Desviación negativa

Y para que conste y a efectos de justificación ante la Diputación Provincial, expido la presente que firmo con el visto bueno del/a Sr./Sra. Presidente/a de la Entidad.

Fecha y firmas de Secretario/a y Presidente/a.¹

¹ Usar certificado digital emitido a nombre de Presidente/a como representante de la entidad.