

CERTIFICACION DE GASTOS PAGADOS

MODELO

FE01 (I)

2014 - 2020

ÓRGANO EJECUTOR	CÓDIGO MODELO FE01	ORGANISMO QUE CERTIFICA
	FONDO EUROPEO	DENOMINACIÓN DEL PROGRAMA OPERATIVO
	CÓDIGO DE MEDIDA / CATEGORÍA DE GASTO	DENOMINACIÓN DE MEDIDA / CATEGORÍA DE GASTO

FECHA DE INICIO	FECHA DE INICIO DEL PERIODO DE SUBVENCIONABILIDAD	<input type="text"/>
-----------------	---	----------------------

GASTO PAGADO HASTA LA FECHA	GASTOS SUBVENCIONABLES PAGADOS:			
	Comunicado anteriormente	Fecha última comunicación	Certificado parcial actual	Importe comunicado con fecha <input type="text"/>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

CERTIFICANTES	NOMBRE Y APELLIDOS	
	<p>EN CALIDAD DE: (marque lo que proceda)</p> <p><input type="checkbox"/> DIRECTOR / A</p> <p><input type="checkbox"/> GERENTE</p> <p><input type="checkbox"/> PRESIDENTE / A</p> <p><input type="checkbox"/> OTROS (Especificar) <input type="text"/></p>	
	<p>CERTIFICA la subvencionabilidad, veracidad y exactitud de los datos arriba consignados y de los que aparecen en los anexos, que los gastos declarados no incluyen IVA recuperable ni corresponden a modificaciones de contratos o a gastos de contratos complementarios, que se ha cumplido con las normas de subvencionabilidad vigentes para el marco 2014-2020, así como que la declaración de estos gastos se ha efectuado a partir de la información contenida en el sistema contable de <input type="text"/> (1).</p>	
	NOMBRE Y APELLIDOS DEL RESPONSABLE DE LA TESORERÍA	
<p>CERTIFICA que la información contenida en el sistema de que dispone el organismo del que es responsable de la Tesorería está basada en justificantes verificables.</p>		

FECHA DE PRESENTACIÓN	FECHA <input type="text"/>	FECHA <input type="text"/>
	Firma del Director/a, Gerente, Presidente/a o cargo equivalente	Firma de la persona responsable de la Tesorería
	<input type="text"/>	<input type="text"/>

(1) Denominación del Órgano Ejecutor de las actuaciones.