



CERTIFICADO DE GASTOS MENORES (justificación de pagos sin factura)

D./Dª \_\_\_\_\_, como responsable de la Unidad de Planificación o Proyecto de Investigación \_\_\_\_\_ con número orgánico \_\_\_\_\_

CERTIFICA:

Que durante el mes de \_\_\_\_\_ se han realizado los pagos(1) que a continuación se detallan para el normal desenvolvimiento de esta Unidad, por un importe total (2) de \_\_\_\_\_, cuyos justificantes originales (3) se adjuntan.

Table with 2 columns: Aplicación, Importe. Includes a Total row at the bottom.

para que conste, a los efectos de justificación del gasto efectuado, se expide esta certificación.

\_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_

Fdo.: \_\_\_\_\_ D.N.I. núm: \_\_\_\_\_

NOTAS: (1) Pagos realizados para el normal desenvolvimiento de la Unidad y para los que no se cuente con factura acreditativa de los mismos. (2) Límite máximo mensual de 100 € y un sólo certificado por cuenta justificativa. (3) Tiques, recibos, justificantes, etc. que permitan comprobar la exactitud del pago.