

#### ANEXO IV.

#### CERTIFICADO DE RELACIÓN DE GASTOS Y PAGOS DEL PROYECTO

Don/Doña \_\_\_\_\_, Secretaria de la  
Entidad, \_\_\_\_\_, con CIF  
Nº \_\_\_\_\_, en relación a la subvención  
concedida por el Instituto de la Mujer de Extremadura a esta Entidad, para la realización  
del Proyecto en relación con:

☐ **Línea I.** Subvenciones para el desarrollo de proyectos dirigidos a la promoción de  
la igualdad y la participación social en el ámbito de la igualdad entre mujeres y hombres  
y la prevención de la violencia de género.

☐ **Línea II.** Subvenciones para el desarrollo de proyectos dirigidos a la prevención y  
erradicación en materia de trata, explotación sexual y mujeres en contexto de  
prostitución.

por importe de (en cifra) \_\_\_\_\_ (en  
letra) \_\_\_\_\_

#### CERTIFICA:

- Que la ayuda concedida, correspondiente al 100 % ha sido contabilizada como ingreso, en fecha en su contabilidad y ha sido destinada para la finalidad que fue concedida.
- Que la entidad asume los gastos y pagos como propios y declara que no han sido presentados como justificantes de ayudas concedidas ante otras entidades públicas o privadas o que habiendo sido presentados, lo han sido por importe no imputado con cargo a la ayuda concedida.
- Que las facturas justificativas corresponden a gastos y pagos efectivamente realizados, de acuerdo con las partidas detalladas en el presupuesto de gasto presentado en el proyecto.
- Que los gastos habidos en la ejecución del mencionado Proyecto, correspondientes al 100% de la subvención concedida, ascienden a la cantidad de \_\_\_\_\_ (Importe en cifra y letra), habiéndose efectuado pagos por dicho importe, los cuales corresponden a los capítulos que se exponen a continuación:

## I.-PRESUPUESTO Y FINANCIACIÓN

| I GASTOS PERSONAL             |  |               |         |                     |   |
|-------------------------------|--|---------------|---------|---------------------|---|
| I.1 Nóminas                   |  |               |         |                     |   |
| TRABAJADOR/ANIF               |  | NÓMINA<br>MES | IMPORTE | FECHA<br>DE<br>PAGO |   |
|                               |  |               |         |                     |   |
|                               |  |               |         |                     |   |
|                               |  |               |         |                     |   |
| <b>TOTAL NÓMINAS</b>          |  |               |         |                     | € |
| I.2. Seguros Sociales         |  |               |         |                     |   |
| TRABAJADOR/ANIF               |  | NÓMINA<br>MES | IMPORTE | FECHA<br>DE<br>PAGO |   |
|                               |  |               |         |                     |   |
|                               |  |               |         |                     |   |
|                               |  |               |         |                     |   |
|                               |  |               |         |                     |   |
| <b>TOTAL SEGURIDAD SOCIAL</b> |  |               |         |                     | € |
| <b>TOTAL PERSONAL</b>         |  |               |         |                     | € |

## 2. Gastos dietas y desplazamientos

| TRABAJADOR/ANIF                                 |  | DIETAS/KILOMETRAJE/MES | IMPORTE | FECHA<br>DE |   |
|-------------------------------------------------|--|------------------------|---------|-------------|---|
|                                                 |  |                        |         |             |   |
|                                                 |  |                        |         |             |   |
|                                                 |  |                        |         |             |   |
|                                                 |  |                        |         |             |   |
| <b>TOTAL GASTOS DE DIETAS Y DESPLAZAMIENTOS</b> |  |                        |         |             | € |

| 3. Gastos Generales           |               |                           |          |         |                     |                                                                                                            |
|-------------------------------|---------------|---------------------------|----------|---------|---------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| FACTURA<br>Nº                 | FECHA<br>FRA. | TERCERO<br>(NOMBRE Y CIF) | CONCEPTO | IMPORTE | FECHA<br>DE<br>PAGO | Porcentaje de<br>financiación<br>correspondiente<br>a la ayuda<br>concedida, y al<br>resto de<br>entidades |
|                               |               |                           |          |         |                     |                                                                                                            |
|                               |               |                           |          |         |                     |                                                                                                            |
|                               |               |                           |          |         |                     |                                                                                                            |
|                               |               |                           |          |         |                     |                                                                                                            |
| <b>TOTAL GASTOS GENERALES</b> |               |                           |          |         | €                   |                                                                                                            |
| <b>TOTAL GASTOS (1+2+3)</b>   |               |                           |          |         |                     |                                                                                                            |

Y para que conste y surta los efectos oportunos al expediente de su razón, ante el Instituto de la Mujer de Extremadura y de conformidad con lo establecido en las bases reguladoras para la concesión de subvenciones para desarrollar programas relacionados con la consecución del principio de igualdad de oportunidades, entre mujeres y hombres, así como para proyectos dirigidos a dirigidos a mujeres y niñas víctimas de trata, explotación sexual y mujeres en contexto de prostitución expido la presente certificación.

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

**(Sello y Firma de la Secretaria de la entidad)**