



**CERTIFICADO DE GASTOS
DE PEQUEÑA CUANTÍA**

(justificación de pagos sin factura)

D./D^a _____, 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
desarrollo de esta Unidad, por un importe total ⁽²⁾ de _____, cuyos justificantes originales ⁽³⁾ se adjuntan.

Aplicación	Importe
Total	

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

_____, a _____

Fdo.: _____

D.N.I. núm: _____

Pagar a:
(Nombre - DNI)

Cuenta bancaria:
(20 dígitos)

NOTAS:

- (1) Pagos realizados para el normal desarrollo de la Unidad y para los que no se cuente con factura acreditativa de los mismos.
- (2) Límite máximo mensual de 300 € y un sólo certificado por cuenta justificativa.
- (3) Tiques, recibos, justificantes, etc. que permitan comprobar la exactitud del pago.