

**CERTIFICACIÓN DE EJECUCIÓN DE OBRAS POR AYUNTAMIENTO
(OBRAS EJECUTADAS POR LA PROPIA ADMINISTRACIÓN)**

MUNICIPIO..... COD..... NÚCLEO.....
 PROGRAMA PROVINCIAL DE INVERSIÓN.....
 CERTIFICACIÓN Nº..... MES.....
 DENOMINACIÓN DE LA OBRA.....

 Nº OBRA.....

ACUERDO DE EJECUCIÓN POR ADMINISTRACIÓN

ENTIDAD..... Fecha Autorización Diputación.....
 ÓRGANO..... Fecha de Acuerdo/Resolución.....

Presupuesto del Proyecto.....€	Plazo de Ejecución por ANUALIDADES			
Fecha Acta de Comprobación de Replanteo.....				

D/Dª:..... Director de la obra expresada

CERTIFICO:

- 1º Que las unidades de obras ejecutadas son las que se relacionan en el anexo I.
- 2º Que la calidad de la ejecución de la obra y materiales, así como las mediciones, se corresponden con lo consignado en el Pliego de Condiciones Técnicas o Facultativas del proyecto.
- 3º Que las obras ejecutadas e incluidas en la presente certificación importan en euros, según la relación de gastos que se adjunta en el Anexo II, lo siguiente:

ANUALIDAD EN EL PLAN	PRESUPUESTO DEL PROYECTO	IMPORTE DE LAS OBRAS EJECUTADAS		
		En el mes	Con anterioridad	Pendiente
TOTAL				

Y para que conste y se efectúe su correspondiente abono, se expide esta certificación de
 Euros.

En a de de

EL/LA ALCALDE/SA-PRESIDENTE

EL/LA DIRECTOR /A TÉCNICO

EL/LA SECRETARIO/A

Fdo.:

Fdo.:

Fdo.:

DILIGENCIA.-Por (*1)..... de (*2)..... de fecha visto el contenido de la presente certificación de ejecución de obras identificadas en el anverso, se APROBÓ la misma en todos sus extremos.

En a de de
 EL/LA ALCALDE/SA-PRESIDENTE

EL/LA SECRETARIO/A

Fdo.:

Fdo.:

ANEXO I. RELACIÓN A ORIGEN DE UNIDADES DE OBRA EJECUTADAS COMPRENDIDAS EN LA CERTIFICACIÓN

Entidad Local.....Programa.....
 Anualidades.....Obra.....
Certificación N°.....

Número de unidades	OBRAS EJECUTADAS

En....., a.....de.....de.....

POR LA DIRECCIÓN TÉCNICA

Fdo.:.....

ANEXO II. RELACIÓN DE GASTOS IMPUTABLES A LAS UNIDADES DE OBRA INCLUIDAS EN LA PRESENTE CERTIFICACIÓN

Entidad Local.....Programa.....
 Anualidades.....Obra.....
Certificación Nº.....

FACTURA		PROVEEDOR/COLABORADOR NIF/CIF Y NOMBRE COMPLETO	CONCEPTO	IMPORTE
Nº	FECHA			
A) RELACIÓN DE GASTOS IMPUTABLES DIRECTAMENTE A LA OBRA				
SUMA PARCIAL.....				
B) RELACIÓN DE GASTOS DE EMPRESARIOS COLABORADORES				
SUMA PARCIAL.....				
TOTAL.....				

En, a de de

EL/LA SECRETARIO/A-INTERVENTOR/A

Fdo.: