

Expediente		Dirección General	
C.I.		Subd. General	
Certificación		Número	
Mes de	de	Vencimiento	
		Servicio	

Programa	Proyecto Ptario.	Designación de la obra
Clave		
Fecha de licitación		
Fecha de comienzo		
Fecha de terminación		
Coficiente de adjudicación		
Fórmula tipo de revisión		

Adjudicatario	NIF/CIF
----------------------	----------------

DATOS ECONÓMICOS DE LA OBRA

Presupuesto vigente líquido (*) (IVA incluido)	
Importe acreditado en certificaciones anteriores (IVA incluido)	

DATOS ECONÓMICOS DE LA CERTIFICACIÓN

Obra ejecutada en el período a que corresponde la certificación (sin IVA)	Total (a)	
	Que no se acredita (b)	
IMPORTE LÍQUIDOS QUE SE ACREDITAN EN ESTA CERTIFICACIÓN	<i>CONCEPTO</i>	
	<i>IMPORTE (€)</i>	
	Obra ejecutada y que se acredita en esta certificación (a-b)	
	Obra ejecutada con anterioridad pendiente de acreditar	
	Revisión de precios (*)	
	Abonos o anticipos a cuenta no revisables (*)	
	Abonos o anticipos a cuenta revisables (*)	
	Deducción (*)	
	% IVA sobre base imponible	
TOTAL LÍQUIDO (IVA incluido)		

(*) *Importe determinado aparte*

El/La director/a de las obras D./Dña.

CERTIFICA:

- 1º. Que el importe sin IVA de las obras ejecutadas en el período a que corresponde esta Certificación, asciende a la cantidad de

- 2º. Que el importe con IVA que se acredita para abono al adjudicatario asciende a la cantidad de

- 3º. Que se cumplen, si ha lugar, los requisitos previstos en relación con revisión de precios en la legislación de contratos públicos, y en el pliego de cláusulas administrativas particulares del contrato.

Conforme	, de de El/La director/a de las obras
Fdo.	Fdo.:

Espacio reservado para sellos de registro

Expediente	C.I.
Certificación	Número
	Mes de de

PRESUPUESTO VIGENTE LÍQUIDO (Detalle de los presupuestos primitivo y adicionales)

FECHA DE APROBACIÓN DEL GASTO	DESIGNACIÓN	IMPORTE LÍQUIDO (€)
TOTAL		

AUTOLIQUIDACIÓN DE TASAS

CONCEPTO	IMPORTE (€)
Tasa de replanteo (*)	
Tasa de revisión de precios (*)	
Tasa de dirección e inspección de obras, 4% sobre el presupuesto de ejecución material líquido: Gastos generales: %	
Tasa de liquidación de obras (*)	
TOTAL	

(*) Importe determinado aparte

DILIGENCIAS COMPLEMENTARIAS**INTERVENCIÓN DELEGADA**

SECCIÓN FISCAL COMPROBACIÓN	SECCIÓN CONTABILIDAD TOMA DE RAZÓN DEL ENDOSO	INTERVENIDO Y CONFORME
Examinada y comprobada por el Negociado correspondiente se halla conforme ____ de ____ de 20____ El/La Jefe/a de la Sección	Endosada esta Certificación a favor de ____ habiéndose tomado razón del endoso en el libro de endosos, hoja ____ nº. _____, y por un importe de _____ € ____ de ____ de 20____ El/La Jefe/a de Contabilidad	INTERVENIDO Y CONFORME ____ de ____ de 20____ El/La Interventor/a Delegado/a