

**ANEXO “CERTIFICACIÓN DE GASTOS”**

**Estado justificativo de la gestión de transferencia correspondiente al Programa de Colaboración Económica Municipal de Empleo 2023 (Continuación)**

Expediente	Entidad Local	N.I.F.
------------	---------------	--------

NUM ORDEN	NOMBRE Y APELLIDOS	DNI/NIF	ACT. (1)	JORNADA (2)	F. INICIO CONTRATO	F. FIN DE CONTRATO	COSTE FINAL DE LA CONTRATACIÓN

**COSTE TOTAL FINAL DE LAS CONTRATACIONES**

Fecha  
El Interventor (o Secretario Interventor)

El titular de la Entidad Local

Sello:  
Firmado:

Sello:  
Firmado: