*(Logotip de l’entitat)*

*(Nom)*, Secretari/a-Interventor/a de *(Nom de l’entitat)*, CERTIFIQUE:

Que segons les dades que obren en el meu poder, les despeses corresponents

a “Mòdul de locomoció” de l'Equip Social d'Atenció Primària Bàsica de l'exercici 2024 ascendeixen a un total de (*Quantitat*) € repartits equitativament al personal

tècnic de l'equip.

I per deixar-ne constància i assortisca els efectes legals oportuns, expedisc la

present certificació amb el vistiplau de la Presidència

(*Municipi*), amb data de la signatura al marge.

DOCUMENT SIGNAT ELECTRÒNICAMENT.