

CÓDIGO:	CERTIFICACIÓN:		
PROXECTO:	Nº		
EXPEDIENTE:	CLASE	ORDINARIA	
		ANTICIPADA	
		FINAL	
		LIQUIDACIÓN	

 MTO. DE PAGAMENTO:

I. DATOS RELATIVOS Á OBRA

Denominación do Plan	Concello
Denominación do Proxecto	

 SERV. FISCALIZACIÓN:

II. DATOS RELATIVOS Á ADXUDICACIÓN

	Orzamento execución por contrata	Orzamento de adxud.	% de baixa (ó dec.)	
			Importe da baixa	
A INICIAL 1º anual (200__)				INICIAL Data adxud. _____ Formal. contrato _____ Comp. replanteo _____ Prazo de exec. _____
Detalle 2º anual (200__)				
Anualidades 3º anual (200__)				
4º anual (200__)				
Inicial TOTAL				
B MODIFICADO				Data adxud. _____ Formal. contrato _____ Comp. replanteo _____ Prazo de exec. _____
Anualidade (200__)				
C DIFERENCIA (B-A)				

 SERV. PATR. E CONTRATACIÓN:

Prórrogas:

 SERV. TÉCNICO:

Contratista:

NIF

 ENDOSATARIO:

III. DATOS RELATIVOS Á CERTIFICACIÓN

D./Dª _____, _____

D./Dª _____, _____ director/a da obra.

CERTIFICO: que as obras realizadas polo contratista, durante o período comprendido entre o _____ e o _____, e que se xustifican na correspondente RELACIÓN VALORADA, ofrecen o seguinte detalle:

SOBRE ORZAMENTO	OBRAS EXECUTADAS NO PERÍODO	EXECUTADAS ANTERIORMENTE	PENDENTES DE EXECUTAR
De contrata			
De adxudicación			
LIQUIDACIÓN IVE (Tipo impositivo _____ %)	BASE	IMPORTE IVE	TOTAL CERTIFICACIÓN

 CONTRATISTA:

E para que así conste e sirva de aboamento ó contratista, a conta, expido a presente certificación por un importe, IVE incluído (en letra) de _____

EUROS.

 EXEMPLAR PARA:

_____, _____ de _____ de _____

CONFORME, O/A CONTRATISTA (Sinatura e selo)

O/A DIRECTOR/A DA OBRA

Asdo.: _____

DNI: _____

Asdo.: _____

Asdo.: _____



I. TRANSMISIÓN DE DEREITOS DE COBRO (ENDOSO) (1)

1º ENDOSO

A) ENDOSANTE

B) ENDOSATARIO

D./Dª _____, con NIF nº _____, actuando en nome propio/representación da entidade _____ con CIF _____ e con poder suficiente para o efecto segundo consta en poder outorgado ante o notario de _____ D./Dª _____ con data do _____ co nº do seu protocolo _____, con verificación da suficiencia realizada nesta Deputación con data do _____, transmite os dereitos de cobro da presente certificación, a favor de _____ de _____ de _____ (SINATURA E SELO)

D./Dª _____, con NIF nº _____, actuando en nome propio/representación da entidade _____ con CIF _____, acepta a cesión do dereito de cobro, que resulta da presente certificación e o seu aboamento mediante transferencia á seguinte conta bancaria: _____ (SINATURA E SELO)

2º ENDOSO

A) ENDOSANTE

B) ENDOSATARIO

D./Dª _____, con NIF nº _____, actuando en nome propio/representación da entidade _____ con CIF _____ e con poder suficiente para o efecto segundo consta en poder outorgado ante o notario de _____ D./Dª _____ con data do _____ co nº do seu protocolo _____, con verificación da suficiencia realizada nesta Deputación con data do _____, transmite os dereitos de cobro da presente certificación, a favor de _____ de _____ de _____ (SINATURA E SELO)

D./Dª _____, con NIF nº _____, actuando en nome propio/representación da entidade _____ con CIF _____, acepta a cesión do dereito de cobro, que resulta da presente certificación e o seu aboamento mediante transferencia á seguinte conta bancaria: _____ (SINATURA E SELO)

II. TOMA DE RAZÓN POR INTERVENCIÓN

Despois de tomar razón do endoso da presente certificación en favor de _____, polo seu importe líquido que ascende a _____ euros, mediante anotación no Libro de rexistro de transmisión de dereitos de cobro, co nº _____. Faise constar que a certificación está pendente de aprobación polo órgano provincial competente. _____ de _____ de _____ O SERVIZO DE FISCALIZACIÓN

III. DILIXENCIA DE EMBARGO

Despois de tomar razón do embargo da presente certificación en favor do Xulgado _____, polo importe líquido de _____ euros, no Libro de rexistro de transmisión de certificacións co nº _____. Faise constar que a certificación está pendente de aprobación polo órgano provincial competente. _____ de _____ de _____ O SERVIZO DE FISCALIZACIÓN

IV. CERTIFICACIÓNS ANTICIPADAS

1.- A presente certificación ten o carácter de anticipada por canto nas obras que nela se conteñen deberían ser executadas no exercicio 20____, de acordo co Prego de cláusulas administrativas. 2.- Acepto expresamente, por tanto, que o seu importe que ascende a (importe en letra) (_____ euros) se aboe con cargo á anualidade de 20____ reservada para estas obras, sen devengo de xuros. 3.- O recoñecemento da obriga da Deputación de aboar o importe reflectido na presente certificación levarase a cabo a través da Resolución oportuna do seu presidente unha vez entrado en vigor o orzamento provincial no que se conteñan os créditos necesarios para facer fronte a ela, computándose dende a súa data os prazos a que se refiren os apartados 4 e 5 do art. 99 do TRLCAP. _____ de _____ de _____ O/A CONTRATISTA, Asdo.: _____ (Sinatura e selo) Despois de tomar razón da presente certificación no Libro de rexistro de transmisión de dereitos de cobro anticipados, co nº _____ de _____ de _____ O SERVIZO DE FISCALIZACIÓN

(1) A presente certificación só será válida coa toma de razón pola Intervención e ulterior remisión pola Administración ó endosatario.

Código de obra
Proyecto:
Expediente:

RELACIÓN VALORADA

OBRAS REALIZADAS CONFORME ÓS PREZOS DO ORZAMENTO E PROXECTO

UNIDADES DE OBRA	DESCRICIÓN	MEDICIÓN	PREZOS UNITARIOS	IMPORTE EUROS

Código de obra
Proxecto:
Expediente:

RELACIÓN VALORADA. CERTIFICACIÓN Nº _____

OBRAS REALIZADAS CONFORME ÓS PREZOS DO ORZAMENTO E PROXECTO

UNIDADES DE OBRA	DESCRICIÓN	MEDICIÓN	PREZOS UNITARIOS	IMPORTE EUROS
<p>(1) TOTAL ORZAMENTO EXECUCIÓN MATERIAL.....</p> <p>(2) PARA DEDUCIR: TOTAL P.E.M. CERTIFICADO ANTERIORMENTE</p> <p>(3) = (1) - (2) TOTAL P.E.M. PRESENTE CERTIFICACIÓN.....</p> <p>(4) BAIXA DE ADXUDICACIÓN</p> <p>(5) = (3) - (4) TOTAL P.E.M. (con prezo de adxudicación)</p> <p>(6) 13% S/(5) GASTOS XERAIS</p> <p>(7) 6% S/(5) BENEFICIO INDUSTRIAL</p> <p>(8) = (5) + (6) + (7) SUMA</p> <p>(9) 16% S/(8) IVE PRESENTE CERTIFICACIÓN</p> <p>(10) = (8) + (9) TOTAL ORZAMENTO DE ADXUDICACIÓN DA PRESENTE CERTIFICACIÓN.....</p>				

CONFORME, O/A CONTRATISTA,

O/A DIRECTOR/A DA OBRA
O/A DIRECTOR/A DE EXECUCIÓN

Asdo.: _____

DNI _____

Asdo.: _____

Asdo.: _____

