|  |  |
| --- | --- |
|  | GERENCIA |

**CERTIFICADO JUSTIFICACION DE GASTOS PROTOCOLARIOS**

**UNIDAD DE GASTO:**

**D/Dª:**

**En calidad de:**

**CERTIFICA:**

Que los gastos de la factura adjunta de fecha por importe de

Se realizaron con motivo de

Y las personas destinatarias del gasto fueron:

En el caso de comidas, dichas personas NO han recibido resarcimiento alguno en concepto de dietas de manutención, directamente relacionado con el gasto que se justifica.

Lo que certifico y firmo en ………………a……de……….. de 20

Firma y sello