

## LIQUIDACIÓN DE LOS SERVICIOS REALIZADOS

1	DATOS DE LA INTERESADA	
Primer Apellido: Segundo apellido: Nombre:		
N.I.F.: Cuerpo al que pertenece: N.R.P.:		
Categoría Administrativa: Grupo de dietas: Nivel del destino:		
IBAN: Entidad: Sucursal: D.C.: Número de cuenta (10 dígitos):		
Código de la edición: Actividad:		

2	DETALLE																																																																																																													
2.1.- LOCOMOCIÓN. Vehículo Propio																																																																																																														
2.2.- ITINERARIO																																																																																																														
<table><tr><th>Día</th><th>Salida</th><th>Hora</th><th>Día</th><th>Regreso</th><th>Hora</th><th>Euros Billete</th><th>Kilómetros</th></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td>0,00</td><td></td></tr><tr><td colspan="6">TOTAL</td><td>0,00</td><td></td></tr></table>		Día	Salida	Hora	Día	Regreso	Hora	Euros Billete	Kilómetros							0,00		TOTAL						0,00																																																																																						
Día	Salida	Hora	Día	Regreso	Hora	Euros Billete	Kilómetros																																																																																																							
						0,00																																																																																																								
TOTAL						0,00																																																																																																								
2.3.- RESUMEN DIETAS LOCOMOCIÓN																																																																																																														
<table><tr><th colspan="5">DIETAS</th><th colspan="4">LOCOMOCIÓN</th></tr><tr><th></th><th>Nº</th><th>Territorio Nacional</th><th>T. Nacional Madrid</th><th>Territorio Extranjero</th><th>Total Euros</th><th>Total Euros Billete</th><th>Kms. Totales</th><th>Euros Km.</th><th>Total Euros</th><th>Total Euros</th></tr><tr><td>ALOJAMIENTO</td><td>0</td><td>0,00</td><td>0,00</td><td>0,00</td><td>0,00</td><td>0,00</td><td>26</td><td>0,19</td><td></td><td></td></tr><tr><td>MANUT. PERNOCT. (3)</td><td>0</td><td>0,00</td><td>0,00</td><td>0,00</td><td>0,00</td><td>Total Euros Otros</td><td colspan="4">TOTAL LOCOMOCIÓN</td></tr><tr><td>MANUTENCIÓN S/P (4)</td><td>0</td><td>0,00</td><td>0,00</td><td>0,00</td><td>0,00</td><td></td><td colspan="4"></td></tr><tr><td>1/2 MANUTENCIÓN</td><td>0</td><td>0,00</td><td>0,00</td><td>0,00</td><td>0,00</td><td colspan="5">TOTAL DIETAS + LOCOMOCIÓN</td></tr><tr><td colspan="5">TOTAL DIETAS</td><td>0,00</td><td colspan="5">MENOS A PAGAR AGENCIA DE VIAJES</td></tr><tr><td colspan="5"></td><td></td><td colspan="5">MENOS IMPORTE ANTICIPO</td></tr><tr><td colspan="5"></td><td></td><td colspan="5">TOTAL</td></tr><tr><td colspan="5">BASE SUJETA A I.R.P.F.</td><td>0</td><td>X TIPO</td><td>22</td><td colspan="2">MENOS RETENCIÓN I.R.P.F.</td><td>0.00</td><td>LÍQUIDO A PERCIBIR</td></tr></table>		DIETAS					LOCOMOCIÓN					Nº	Territorio Nacional	T. Nacional Madrid	Territorio Extranjero	Total Euros	Total Euros Billete	Kms. Totales	Euros Km.	Total Euros	Total Euros	ALOJAMIENTO	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	26	0,19			MANUT. PERNOCT. (3)	0	0,00	0,00	0,00	0,00	Total Euros Otros	TOTAL LOCOMOCIÓN				MANUTENCIÓN S/P (4)	0	0,00	0,00	0,00	0,00						1/2 MANUTENCIÓN	0	0,00	0,00	0,00	0,00	TOTAL DIETAS + LOCOMOCIÓN					TOTAL DIETAS					0,00	MENOS A PAGAR AGENCIA DE VIAJES											MENOS IMPORTE ANTICIPO											TOTAL					BASE SUJETA A I.R.P.F.					0	X TIPO	22	MENOS RETENCIÓN I.R.P.F.		0.00	LÍQUIDO A PERCIBIR
DIETAS					LOCOMOCIÓN																																																																																																									
	Nº	Territorio Nacional	T. Nacional Madrid	Territorio Extranjero	Total Euros	Total Euros Billete	Kms. Totales	Euros Km.	Total Euros	Total Euros																																																																																																				
ALOJAMIENTO	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	26	0,19																																																																																																						
MANUT. PERNOCT. (3)	0	0,00	0,00	0,00	0,00	Total Euros Otros	TOTAL LOCOMOCIÓN																																																																																																							
MANUTENCIÓN S/P (4)	0	0,00	0,00	0,00	0,00																																																																																																									
1/2 MANUTENCIÓN	0	0,00	0,00	0,00	0,00	TOTAL DIETAS + LOCOMOCIÓN																																																																																																								
TOTAL DIETAS					0,00	MENOS A PAGAR AGENCIA DE VIAJES																																																																																																								
						MENOS IMPORTE ANTICIPO																																																																																																								
						TOTAL																																																																																																								
BASE SUJETA A I.R.P.F.					0	X TIPO	22	MENOS RETENCIÓN I.R.P.F.		0.00	LÍQUIDO A PERCIBIR																																																																																																			

4	DECLARACIÓN	
Declaro bajo mi responsabilidad, que he realizado los servicios a los que corresponde la presente cuenta. La interesada		
Fdo.:		

5	CERTIFICACIÓN	
Certifico que los servicios encomendados a los que corresponde la presente cuenta han sido realizados de conformidad. El/la secretario/a del Centro		
Fdo.:		

6	LIQUIDACIÓN	
6.1.- ABÓNESE a la interesada en concepto de dietas - locomoción la cantidad de euros importe de esta liquidación, deducida en su caso la retención de I.R.P.F. El/la director/a del Centro		
Fdo.:		
6.2.- Autorizo que se abone en cuenta la cantidad de 4,94 euros importe de esta liquidación, deducida en su caso la retención del I.R.P.F. La interesada		
Fdo.:		

Nota.- Si utiliza como medio de locomoción otro que no sea el coche propio CONSERVE EL BILLETE para posterior justificación.

(1) Indicar el Órgano que propone el traslado. (3) Manutención pernoctando. (4) Manutención sin pernoctar. [ ] A cumplimentar por Habilitación.

(2) Indicar el Órgano Competente para autorizar el traslado. En caso de delegación de la competencia, indicar el órgano delegante, norma de delegación y Órgano en que se delega.