

LIQUIDACION DE GASTOS POR LA PARTICIPACION EN CURSO/CONFERENCIA/MASTER

● Datos Personales

Nombre y apellidos: _____
N.I.F.: _____ Domicilio particular: _____ C.P. _____
Localidad: _____ Centro de Trabajo: _____
Categoría Prof. o cargo que desempeña: _____
Teléfono contacto: _____ Correo electrónico: _____

Datos bancarios: IBAN: _____

BIC: _____

● Datos de la comisión de servicio:

Denominación actividad: _____
Itinerario: _____
Salida: Día: _____ Hora: _____ Regreso: Día: _____ Hora: _____

CUENTA JUSTIFICATIVA DEFINITIVA DE GASTOS**EUROS**

(Solo serán abonados los gastos solicitados marcando su correspondiente casilla de verificación)

1. LOCOMOCION	Vehículo particular: _____	Total Km x 0,19 Euros = _____
	Autopista _____	_____
	Otros medios (especificuelos) _____	_____
	Otros gastos (taxi, aparcamiento) _____	_____
	(+) Total locomoción: _____	_____
2. DIETAS	Alojamiento _____	_____
	Manutención _____ días x _____ euros.....	_____
	Otros gastos _____	_____
	(+) Total dietas: _____	_____
3. COLABORACION:	Nº Horas realizadas: _____ Importe por hora _____	_____
	(=) Total Gastos: _____	_____
	(-) I.R.P.F. _____ % sobre _____	_____
	(=) IMPORTE FINAL A LIQUIDAR: (+/-).....	_____

DECLARO: Haber colaborado en la actividad arriba indicada, así como que no he percibido ninguna otra ayuda o subvención, por vía pública ni privada para este mismo fin.

Cádiz, a _____

Firma Interesado

D. _____ que desempeña el cargo de _____ y como Responsable de la Clasif. Orgánica _____, HAGO CONSTAR: Que el interesado que firma arriba ha sido autorizado para realizar la comisión de servicio indicada con con derecho a indemnización: y quedando aprobada la cuenta justificativa de gastos que presenta conforme a la normativa legal vigente.

Cádiz, a _____

Firma responsable