Imprimir | Restablecer | Salir

JUNTA DE ANDALUCIA

CONSEJERÍA DE

LIQUIDACIÓN DE LOS SERVICIOS REALIZADOS

Correspondiente a la Orden de Viaje nº

1 DATOS DEL/DE LA INTERESADO/A

1er Apellido ..... 2do Apellido ..... Nombre .....

DNI ..... Cuerpo a que pertenece ..... N.R.P. .....

Categoría Administrativa ..... Grupo dietas ..... Nivel destino .....

Datos bancarios: Código Entidad | | | | | Código Sucursal | | | | | Dígito Control | | | Nº Cuenta | | | | | | | | | |

2 DETALLE

2.1.- LOCOMOCIÓN. Especificar el medio de transporte utilizado, taxi, avión, etc. reseñando si procede, clase, matrícula, conductor, agencia o cualquier dato identificativo:

.....

.....

2.2.- ITINERARIO	Día **Salida**	Hora	Día **Regreso**	Hora	Euros Billete	Kilómetros
				TOTAL	**0,00**	**0,00**

2.3.- RESUMEN DIETAS LOCOMOCIÓN

	DIETAS					LOCOMOCIÓN				
	Nº	Territorio Nacional	Territorio Madrid	Territorio Extranjero	Total Euros	Total Euros Billete	Kms. Totales	Euros Km.	Total Euros	Total Euros
ALOJAMIENTO					**0,00**				**0,00**	**0,00**
MANUT. PERNOCT. (3)					**0,00**	Total Euros Otros			TOTAL LOCOMOCIÓN	**0,00**
MANUTENCIÓN S/P (4)					**0,00**					
½ MANUTENCIÓN					**0,00**				TOTAL DIETAS + LOCOMOCIÓN	**0,00**
				TOTAL DIETAS	**0,00**				MENOS A PAGAR AGENCIA DE VIAJES	
									MENOS IMPORTE ANTICIPO	
									TOTAL	**0,00**

☐ Resarcimiento de dietas por la cuantía exacta de gastos realizados (art. 11 D. 54/1989 modificado por D. 404/2000, de 5 de octubre)

BASE SUJETA A I.R.P.F. ..... **X** TIPO: ..... MENOS RETENCIÓN I.R.P.F. ..... LÍQUIDO A PERCIBIR .....

3 DECLARACIÓN

Declaro bajo mi responsabilidad, que he realizado los servicios a los que corresponde la presente cuenta.

En ..... a ..... de ..... de .....

El/la Interesado/a

Fdo.: .....

4 CERTIFICACIÓN

Certifico que los Servicios encomendados a los que corresponde la presente cuenta han sido realizados de conformidad.

En ..... a ..... de ..... de .....

El/la (1) .....

Fdo.: .....

5 LIQUIDACIÓN

5.1.- ABÓNESE al/a la interesado/a en concepto de dietas - locomoción la cantidad de .....

Euros importe de esta liquidación, deducida en su caso la retención del I.R.P.F.

En ..... a ..... de ..... de .....

El/la (2) .....

P. D. .....

El/la .....

Fdo.: .....

5.2.- PAGO EN METÁLICO O POR CHEQUE. Recibí la cantidad de .....

Euros importe de esta liquidación, deducida en su caso la retención del I.R.P.F.

En ..... a ..... de ..... de .....

El/la Interesado/a

Fdo.: .....

000337/2

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.