

## Delegación

## LIQUIDACIÓN DE LOS SERVICIOS REALIZADOS

Correspondiente a la Orden de Viaje nº

|   |                              |
|---|------------------------------|
| 1 | DATOS DEL/DE LA INTERESADO/A |
|---|------------------------------|

|                          |             |                          |                 |                |               |
|--------------------------|-------------|--------------------------|-----------------|----------------|---------------|
| 1 <sup>er</sup> Apellido |             | 2 <sup>do</sup> Apellido |                 | Nombre         |               |
| DNI                      |             | Cuerpo a que pertenece   |                 | N.R.P.         |               |
| Categoría Administrativa |             |                          |                 | Grupo dietas   | Nivel destino |
| Datos Bancarios:         | Código País | 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:

.....

[illegible]

## 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                                                                                                                                                     |                     |                   |                       |                          |                                 |                    |           |             |             |
| MANUT. PERNOCT. <sup>(3)</sup>                                                                                                                                  |                     |                   |                       |                          | Total Euros Otros               | TOTAL LOCOMOCIÓN   |           |             |             |
| MANUTENCIÓN S/P <sup>(4)</sup>                                                                                                                                  |                     |                   |                       |                          |                                 |                    |           |             |             |
| 1/2 MANUTENCIÓN                                                                                                                                                 |                     |                   |                       |                          | TOTAL DIETAS + LOCOMOCIÓN       |                    |           |             |             |
| TOTAL DIETAS                                                                                                                                                    |                     |                   |                       |                          | MENOS A PAGAR AGENCIA DE VIAJES |                    |           |             |             |
|                                                                                                                                                                 |                     |                   |                       |                          | MENOS IMPORTE ANTICIPO          |                    |           |             |             |
|                                                                                                                                                                 |                     |                   |                       |                          | TOTAL                           |                    |           |             |             |
| <input type="checkbox"/> Resarcimiento de dietas por la cuantía exacta de gastos realizados<br>(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.:

**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.