

**LIQUIDACIÓN DE DIETAS Y GASTOS**

Nombre proyecto:

Lugar y Fecha:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Datos de quien realiza el desplazamiento o el gasto:** | | | | | |
| **Sr/a:............................................................................................................................................................**  Nº DNI/Pasaporte/(otros que se especifiquen):.............................................................................................  Lugar y fecha de expedición:...........................................................................................................................  Con domicilio en:..................................................................................................................................................  Se ha desplazado los días: del.…/.…/…..… al .… /.…./…..…  A (localidad y país):..............................................................................................................................................  **Motivo del viaje, desplazamiento o gasto:** | | | | | |
| **Gastos realizados:** | | | | | |
| **1) Dietas de alojamiento y manutención:** | | | | | |
| Nº de días: | Importe/día (1): | | | Total:  (€ o su equivalente en moneda local) | |
|  |  | | |  | |
| (1): El límite máximo será el que indique el Real Decreto 462/2002, de 24 de mayo, sobre indemnizaciones por razón del servicio. | | | | | |
| **2) Transporte:** | | | | | |
| Medio de Transporte (2):  (avión, barco, tren, autobús, taxi, vehículo alquilado) | | | | | Importe:  (adjuntar facturas o tickets) |
|  | | | | |  |
|  | | | | |  |
|  | | | | |  |
|  | | | | |  |
| Total (€ o su equivalente en moneda local): | | | | |  |
| Vehículo propio:  (tipo, marca, matrícula) | | Nº de kilómetros realizados (3): | | | Total (a 0,26 €/km):  (€ o su equivalente en moneda local) |
|  | |  | | |  |
| **3) Otros gastos:** | | | | | |
| Concepto | | | | | Importe (adjuntar facturas o tickets) |
|  | | | | |  |
| Total (€ o su equivalente en moneda local): | | | | |  |
| ***Observaciones:*** | | | | | |
| ***Total Importe a liquidar (en moneda local y el equivalente en Euros:*** | | | | | ML  € |
| **Recibido:**  Firma:  Nombre y Apellidos:  NIF:  Cargo: | | | **Conforme con la liquidación formulada**: (representante legal o persona responsable del pago):  Firma:  Nombre y Apellidos:  NIF:  Cargo:  Sello de la entidad | | |