

**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 |