

MODELO DE LIQUIDACIÓN DE GASTOS DE CARÁCTER INDIVIDUAL

FEDERACIÓN ANDALUZA DE: N° DOCUMENTO:

1. DATOS DEL INTERESADO:

Nombre y Apellidos: D.N.I.:

Domicilio: Población: Código postal:

Actuando como (presidente/a, técnico/a, deportista, etc.): Provincia:

Motivo de desplazamiento:

Lugar de desplazamiento: Duración del desplazamiento: Fecha inicio: Fecha fin:

Datos bancarios:
Código País Código Entidad Código Sucursal Dígito Control N° Cuenta

2. DETALLE:

2.1. RETRIBUCIONES/HONORARIOS POR SERVICIOS PRESTADOS (árbitros, personal técnico, organización, etc)

Función: N° horas/días: Valor hora/día:

BASE SUJETA A I.R.P.F.		TIPO		MENOS RETENCIÓN I.R.P.F.		SUBTOTAL LÍQUIDO A PERCIBIR	
------------------------	--	------	--	--------------------------	--	-----------------------------	--

2.2. 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

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										
MANUTENCIÓN PERNOCTANDO										
MANUTENCIÓN						Total € Otros				
1/2 MANUTENCIÓN										
					TOTAL DIETAS				TOTAL LOCOMOCIÓN	
									TOTAL DIETAS+LOCOMOCIÓN	

BASE SUJETA A I.R.P.F.		TIPO		MENOS RETENCIÓN I.R.P.F.		SUBTOTAL LÍQUIDO A PERCIBIR	
------------------------	--	------	--	--------------------------	--	-----------------------------	--

TOTAL LIQUIDO A PERCIBIR :

3. DECLARACIÓN	4. CERTIFICACIÓN
Declaro bajo mi responsabilidad que son ciertos cuantos datos figuran en la presente liquidación, así como en toda la documentación adjunta.	Certifico como presidente de la federación que los gastos a los que corresponde la presente liquidación han sido realizados de conformidad.
En _____ a _____ de _____ de _____	En _____ a _____ de _____ de _____
El/la Interesado/a	Representante legal
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Fdo.: <input type="text"/>	Fdo.: <input type="text"/>
DNI: <input type="text"/>	DNI: <input type="text"/>

NOTA. Si utiliza como medio de locomoción otro que no sea el coche propio, ADJUNTE EL BILLETE.

