Junta de Andalucía

Consejería de Turismo, Cultura y Deporte.
Dirección General de Sistemas y Valores del Deporte

MODELO DE LIQUIDACIÓN DE GASTOS DE CARÁCTER INDIVIDUAL

FEDERACIÓN ANDALUZA DE: _____ Nº 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 __ Nº Cuenta _____

2. DETALLE:

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

Función: _____ Nºhoras/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								TOTAL LOCOMOCIÓN		
MANUTENCIÓN						Total € Otros				
1/2 MANUTENCIÓN							TOTAL DIETAS+LOCOMOCIÓN			
				TOTAL DIETAS						

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	El/la Presidente/a
Fdo.:	Fdo.: DNI:	Fdo.:

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