**ANEXO II. CUENTA DE LIQUIDACIÓN DE DIETAS Y GASTOS DE VIAJE.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Datos del centro docente** | | |
| **Denominación del centro docente** | **Localidad** | **Provincia** |
| IE |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Datos del profesor** | |
| **Nombre y apellidos** | **NIF** |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Motivo del desplazamiento** | **Nº CUENTA - IBAN** |
|  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Día** | **Hora** | | **Desplazamiento** | | **Dieta** | | **Gastos de viaje** | | | | |
| **Salida** | **Llegada** | **Origen** | **Destino** | **Manutención** | **Alojamiento** | **Kms. (vehículo propio)** | **Importe gastos de transporte (vehículo propio, tren, avión …)** | **Taxi** | **Aparcamiento** | **Peaje** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **IMPORTE TOTAL DE LA LIQUIDACIÓN DE DIETAS Y GASTOS DE VIAJE:** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **DECLARACIÓN DEL COMISIONADO.** |
| Con motivo de la realización de la comisión de servicio cuya autorización se adjunta, he incurrido en los gastos indicados anteriormente. Se adjuntan las facturas u otros documentos justificativos originales de estos gastos. Lo que se hace constar a efectos de la liquidación de dietas y gastos de viaje.  En \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de 2014.  Fdo.: |