Enviar EMAIL | IMPRIMIR | GUARDAR Archivo | BORRAR formulario

NOMBRE COMPLETO EMPLEADO/A		TARIFA/Km	0,19 €
DNI CON LETRA		PERIODO	
COORDINADOR/A		TOTAL KMs 1+2+3	0,0
		IMP. TOTAL 1+2+3	0,00 €

FECHA	LUGAR DE INICIO	DESTINO	KILOMETRAJE	IMPORTE
				0,00 €
				0,00 €
				0,00 €
				0,00 €
				0,00 €
				0,00 €
				0,00 €
				0,00 €
				0,00 €
				0,00 €
				0,00 €
				0,00 €
				0,00 €
				0,00 €
				0,00 €
				0,00 €
				0,00 €
				0,00 €
				0,00 €
				0,00 €
				0,00 €
				0,00 €
				0,00 €
		TOTAL 1	0,0	0,00 €

El trabajador/a declara que los datos reflejados en el presente documento son ciertos. Este documento será revisado por el Dpto. de Coordinación y dependiendo de su validación será ingresado en nómina.

NOMBRE COMPLETO EMPLEADO/A		TARIFA/Km	0,19 €
DNI CON LETRA		PERIODO	
COORDINADOR/A		TOTAL KMs 1+2+3	0,0
		IMP. TOTAL 1+2+3	0,00 €

FECHA	LUGAR DE INICIO	DESTINO	KILOMETRAJE	IMPORTE
				0,00 €
				0,00 €
				0,00 €
				0,00 €
				0,00 €
				0,00 €
				0,00 €
				0,00 €
				0,00 €
				0,00 €
				0,00 €
				0,00 €
				0,00 €
				0,00 €
				0,00 €
				0,00 €
				0,00 €
				0,00 €
				0,00 €
				0,00 €
				0,00 €
				0,00 €
				0,00 €
		TOTAL 2	0,0	0,00 €

El trabajador/a declara que los datos reflejados en el presente documento son ciertos. Este documento será revisado por el Dpto. de Coordinación y dependiendo de su validación será ingresado en nómina.

NOMBRE COMPLETO EMPLEADO/A		TARIFA/Km	0,19 €
DNI CON LETRA		PERIODO	
COORDINADOR/A		TOTAL KMs 1+2+3	0,0
		IMP. TOTAL 1+2+3	0,00 €

FECHA	LUGAR DE INICIO	DESTINO	KILOMETRAJE	IMPORTE
				0,00 €
				0,00 €
				0,00 €
				0,00 €
				0,00 €
				0,00 €
				0,00 €
				0,00 €
				0,00 €
				0,00 €
				0,00 €
				0,00 €
				0,00 €
				0,00 €
				0,00 €
				0,00 €
				0,00 €
				0,00 €
				0,00 €
				0,00 €
				0,00 €
				0,00 €
				0,00 €
		TOTAL 3	0,0	0,00 €

El trabajador/a declara que los datos reflejados en el presente documento son ciertos. Este documento será revisado por el Dpto. de Coordinación y dependiendo de su validación será ingresado en nómina.