



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

FECHA	LUGAR DE INICIO	DESTINO	KILOMETRAJE	IMPORTE
TOTAL 1				

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	
		IMP. TOTAL 1+2+3	

FECHA	LUGAR DE INICIO	DESTINO	KILOMETRAJE	IMPORTE
TOTAL 2				

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	
		IMP. TOTAL 1+2+3	

FECHA	LUGAR DE INICIO	DESTINO	KILOMETRAJE	IMPORTE
TOTAL 3				

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.