



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
<b>TOTAL 1</b>				

El trabajador/a declara que los datos reflejados en el presente documento son ciertos. Este documento será revisado por el Dpto. correspondiente 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
<b>TOTAL 2</b>				

El trabajador/a declara que los datos reflejados en el presente documento son ciertos. Este documento será revisado por el Dpto. correspondiente 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
<b>TOTAL 3</b>				

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