



MINISTERIO
DEL INTERIOR

SECRETARIA GENERAL
DE INSTITUCIONES PENITENCIARIAS

SERVICIO RELACIONES LABORALES

Consideraciones solicitudes Plan Acción Social.

acaiP+UGT
#SindicatoDePrisiones

CONSIDERACIONES PARA CONFECCIONAR LAS SOLICITUDES:

- ☐ Cada solicitud telemática deberá ir acompañada de la documentación general y específica que se requiera en cada ayuda.
- ☐ Cada PDF, debe renombrarse de acuerdo a su contenido con nombre corto, sin tilde, sin ñ, ordinales, caracteres especiales, espacios. Solo con letras, numeros.
- ☐ Se agruparán en un único PDF toda la documentación correspondiente a cada uno de los documentos solicitados y relacionados en cada ayuda. En el caso de que no se agrupen en un único documento solamente queda el último presentado.

Enlaces de interés:

Para presentar solicitudes/subsanaciones/alegaciones y ver estado de solicitud en el PORTAL FUNCIONA (acceso desde Internet):

Desde un equipo del trabajo

<https://portal.funciona.gob.es/funcionasigp/es/aplicaciones/autoservicio>

Desde Internet

<https://sede.funciona.gob.es/es/servicios-rrhh> (Autoservicio del empleado de SIGP)

Para facilitar la cumplimentación solicitudes/subsanaciones/alegaciones se podrá consultar el manual de usuario del Portal de Acción Social en el siguiente enlace:

<https://portal.funciona.gob.es/content/dam/funcionasigp/manuales/mansolicitante/acci-n-social-/Manual SOL P55 Accion social v4.pdf>

Para consulta listados Acción Social (acceso desde Intranet):

<http://intranet.iipp.int/accion-social>



MINISTERIO
DEL INTERIOR

SECRETARIA GENERAL
DE INSTITUCIONES PENITENCIARIAS

SERVICIO RELACIONES LABORALES

El periodo de cobertura de todas las ayudas es el "AÑO 2025".

Toda la documentación presentada (facturas, matrículas, pagos, ingresos, etc) estará referida al año 2025.

OPCIÓN A: ADJUNTAR ESTE DOCUMENTO SIN MARCAR CASILLA CUANDO:
Nuevos nacimientos, Primera solicitud de hijos/as, No haber
solicitado ayuda de hijos/as en el plan 2025, Haber sido
excluido en el plan 2025 por falta de Anexo II, Hijos/as que
hayan superado 26 años de edad en el 2025, Hijos independencia
económica ingresos superiores IMPREM).

OPCIÓN B: SOLAMENTE MARCAR la casilla Anexo II en la solicitud. Cuando esté de acuerdo con el número de hijos/hijas que figuran a su cargo en la solicitud del año anterior 2025.

Presentar **OBLIGARIAMENTE CERTIFICADO DE RETRIBUCIONES AÑO COBERTURA:**

1 PROCEDER OTRA ADMON INCLUIDA LA EETPYFE.

2 SITUACIONES DE IT:

2.1 **Personal funcionario**: Certificado **MUFACE 2025**, en caso de I.T. superior a 3 meses consecutivos.

2.2 **Personal laboral**: Certificado **SEGURIDAD SOCIAL 2025**, por I.T. larga duración, permiso por parto y paternidad.



CERTIFICADO DE ABONOS, A EFECTOS DE LA
DECLARACIÓN DEL IMPUESTO SOBRE LA
RENTA DE LAS PERSONAS FÍSICAS, DURANTE 2025

ALVARO CHIA KRR
CLALCACHOFAN 64 C
32004 - OURENSE

Hacienda: Agencia Estatal de Administración Tributaria

Justificante nº: 1900000007877

DATOS DEL PERCEPTOR

DNI 34982287X:

ALVARO CHIA KRR

RENTAS SUJETAS:

PAGOS DEL AÑO

PRESTACIÓN	IMPORTE ÍNTEGRO (€)	REDUCCIONES (€) art.18 Ley 35/2006	RETENCIÓN IRPF (€)	OTRAS RETENCIONES (€)	IMPORTE LÍQUIDO (€)
SUBSIDIOT	3.981,81	0,00	249,66	0,00	3.732,15
TOTAL	3.981,81	0,00	249,66	0,00	3.732,15

Y para que conste y sirva de justificante al interesado, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 108.3 del Reglamento del IRPF (RD. 439/2007), se expide este certificado en Madrid a DOS de JUNIO de DOS MIL VEINTISEIS.

LA DIRECTORA DEL DEPARTAMENTO DE GESTIÓN ECONÓMICA Y FINANCIERA

AYUDA SANITARIA FAMILIAR:

PRESENTAR CADA AÑO QUE SE
SOLICITA LA AYUDA:

Documento acreditativo de que
el beneficiario está a cargo
del solicitante en el Régimen
General de la Seguridad Social.

**MINISTERIO
DE INCLUSIÓN, SEGURIDAD SOCIAL
Y MIGRACIONES**

**INSTITUTO SOCIAL
DE LA MARINA
(IS) MARINEROS**

**INSTITUTO SOCIAL
DE LA MARINA
(IS) MARINEROS**

**DOCUMENTO ACREDITATIVO DEL DERECHO
A ASISTENCIA SANITARIA PÚBLICA**

Ley 16/2003, de 28 de mayo, de cohesión y calidad del Sistema Nacional de Salud, modificada por el Real Decreto-Ley 16/2012, de 20 de abril, de medidas urgentes para garantizar la sostenibilidad del Sistema Nacional de Salud y mejorar la calidad y seguridad de sus prestaciones.

ASEGURADO DEL DERECHO A ASISTENCIA SANITARIA PÚBLICA

Apellidos	
Nombre	
Condición de aseguramiento	TRABAJADOR EN ALTA O ASIMILADA AL ALTA
Tipo de documento	(1)
Nº del documento	
Nº de Seguridad Social	

BENEFICIARIOS DEL ASEGURADO

Nº Documento		Nombre y Apellidos	Fecha de nacimiento
DNI/NIE/OTROS	Nº de Seg. Social		

(1) DNI (2) Pasaporte (3) NIE (4) Tutelado
Este documento acredita la condición del asegurado y los beneficiarios a su cargo, a obtener la asistencia sanitaria pública. Debe presentarse en el Centro de Salud que le corresponde por su domicilio para actualizar y obtener la Tarjeta Sanitaria Individual.

REFERENCIAS ELECTRÓNICAS			
1	2	Código	Página:
1	1	1	1

El presente documento tiene validez en la referencia para su consulta. La autenticidad del mismo se puede comprobar accediendo a la herramienta 1024 mediante el Código Electrónico de Autenticidad en la Sede Electrónica de la Seguridad Social o a través del Verificador de Integridad de Documentos.

AYUDA ESTUDIOS HIJOS DE 0 A 3 AÑOS

Presentar certificado centro educativo, especificando tiempo de asistencia y pago/s efectivo/s por atención socioeducativa y/o matrícula y/o comedor, durante el periodo de cobertura, por una cantidad no inferior a 200€.

Ejemplo certificado educación infantil de 0 a 3 años:



Mediante el presente documento, el centro de educación infantil "Arcoíris", con número de autorización de centro 05010006, situado en Camino de las Moreras s/n. Avila, y CIF 605712242

CERTIFICA

Que el alumno, hijo/a de D./Dª con DNI, está matriculado en nuestro centro cursando el primer año del primer ciclo de educación infantil.

Durante 2025, asistió del 1 de enero al 31 de diciembre de 2025.

Abonando, su madre/padre, en este periodo, a cantidad de 900€.



M.ª María Rodríguez Quera

Directora

DNI: 07524663V

ARCOÍRIS, S.L. 605712242

En caso de niños/as nacidos/as en 2022, el gasto a justificar es de enero a agosto de 2025.

Ejemplo certificado educación infantil de 0 a 3 años (niños que concluyen primer ciclo antes de septiembre de 2025):



La jirafa
Escuela Infantil
Avda. de los pinos s/n,
28012-Madrid

D. José Mesa escribano, con DNI. 22777603T, director de la 11 escuela infantil La Jirafa, situada en Avda. de los pinos s/n

CERTIFICA

Que el/la niño/a _____, hijo/a de D/D* _____, estuvo matriculada y asistió a dicho centro en el año 2025, abonando las siguientes cantidades:

ENERO: mensualidad... 140 euros ABRIL: mensualidad... 140 euros
FEBRERO: mensualidad... 140 euros MAYO: mensualidad... 140 euros
MARZO: mensualidad... 140 euros JUNIO: mensualidad... 180 euros.

Y para que conste, y a efectos oportunos, expido la presente certificación, en Madrid, 15 de febrero de 2026.

José Mesa Escribano
Director



La jirafa
CIF B2841223

ESTUDIOS DE HIJOS DE 17 A 26 AÑOS (BACHILLERATO)

Los/as hijos/as que, en el año de cobertura, cursaron bachillerato hasta junio o julio y comenzaron estudios universitarios en septiembre, pueden presentar certificado de 2º de bachillerato en el caso de no poder justificar el gasto universitario establecido en 2025, al ser solicitantes de beca.

Ejemplo de lo que es un “certificado de matrícula” de estudios no universitarios:



A Junta de Andalucía

C CONSEJERÍA DE DESARROLLO EDUCATIVO Y F.P. I.E.S.

Ref. Doc.: CertMatAdu

La Directora del I.E.S.
Doña

CERTIFICA:

Que con D.N.I./N.I.E. se encuentra matriculado como alumno oficial en este centro, en las asignaturas correspondientes al curso 2 de Bachillerato (Humanidades y Ciencias Sociales (LOMCE) en el año.....

Y para que conste, a petición del Interesado y a los efectos oportunos, expido el presente certificado.

La Directora



edat: 16/02/2023 11:56:24

Este documento no es un certificado y por tanto **no** es válido:



IMPRIMIR RESTABLECER GUARDAR SALIR

JUNTA DE ANDALUCÍA CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN Y DEPORTE

BACHILLERATO (Código procedimiento: 2435) MATRÍCULA

ANTES DE CUMPLIMENTAR ESTE IMPRESO, COMPRUEBE QUE CORRESPONDE A LA ETAPA EDUCATIVA EN LA QUE DESEA REALIZAR LA MATRÍCULA.
NO CUMPLIMENTE LOS ESPACIOS SOMBRÉADOS.
ESCRIBA CON LETRA MAYÚSCULA Y CLARA.
ESTA MATRÍCULA ESTÁ CONDICIONADA A LA COMPROBACIÓN DE LOS DATOS, DE CUYA VERACIDAD SE RESPONSABILIZA LA PERSONA FIRMANTE.

Nº Matrícula

1 DATOS DEL ALUMNO O ALUMNA

PRIMER APELLIDO SEGUNDO APELLIDO NOMBRE

FECHA DE NACIMIENTO DÍA MES AÑO Nº DE HERMANOS/AS DNI/NIE SEXO V. M. NACIONALIDAD

DOMICILIO: CALLE, PLAZA O AVDA. Y NÚMERO MUNICIPIO CÓDIGO POSTAL PROVINCIA

CORREO ELECTRÓNICO DE CONTACTO

2 DATOS DE LAS PERSONAS QUE OSTENTAN LA GUARDA Y CUSTODIA (Si el/la alumno/a es menor de edad) (Con quienes conviva el alumno/a y tengan atribuida su guarda y custodia)

APELLIDOS Y NOMBRE DE LA PERSONA GUARDADORA 1 DNI/NIE

TELÉFONO DE CONTACTO: CORREO ELECTRÓNICO DE CONTACTO: RELACIÓN FAMILIAR (padre, madre o tutor/a legal):

APELLIDOS Y NOMBRE DE LA PERSONA GUARDADORA 2 DNI/NIE

TELÉFONO DE CONTACTO: CORREO ELECTRÓNICO DE CONTACTO: RELACIÓN FAMILIAR (padre, madre o tutor/a legal):

3 DATOS ACADÉMICOS

ÚLTIMOS ESTUDIOS REALIZADOS: EN EL CENTRO DOCENTE DURANTE EL CURSO: MUNICIPIO

4 DATOS DE MATRÍCULA

CENTRO DOCENTE EN EL QUE SE MATRICULA MUNICIPIO CÓDIGO

MODALIDAD, ITINERARIO Y CURSO EN QUE SE MATRICULA

CÓDIGO MODALIDAD DE BACHILLERATO ITINERARIO CURSO (Marcar con una X) 1º 2º

MATERIAS (Indicar las elegidas, según modalidad, itinerario y curso)

MATERIAS TRONCALES DE OPCIÓN

MATERIAS ESPECÍFICAS

MATERIAS DE LIBRE CONFIGURACIÓN

MATERIAS PENDIENTES DE EVALUACIÓN POSITIVA

INDICADOR DE NIVEL EDUCATIVO: CINE 2011-A (Ver reverso)

Firma del alumno o alumna, si es mayor de edad, o de la persona que ostenta su guarda y custodia:

Fecha:

SR/A. DIRECTOR/A. DE CENTRO DOCENTE

Código Directorio Común de Unidades Orgánicas y Oficinas:

NOTA: Para la primera matrícula del alumno en el centro docente se adjunta documento acreditativo de la fecha de nacimiento del alumno/a y documento de estar en posesión de los requisitos académicos establecidos en la normativa vigente.

DOCUMENTO NO VÁLIDO

ESTUDIOS HIJOS DE 17 A 26 AÑOS
(UNIVERSITARIOS)

La **fecha efectiva del pago/s** debe estar comprendida en el **periodo de cobertura 2025**, independientemente del curso académico y por cantidad no inferior a 200€

Ejemplo justificante pago matrícula universidad:



UNIVERSIDAD POLITÉCNICA DE MADRID

Nº exp. propio:

Centro: ESCUELA TECNICA SUPERIOR DE ARQUITECTURA
Plan: GRADO EN FUNDAMENTOS DE LA ARQUITECTURA

Núm. exp: 54214477

Alumno/a: SONIA VICALVARO

Año acad: 2025-26

39012 SANTANDER

N.I.F.: 7887562M

CANTABRIA

DATOS DE MATRÍCULA

Código	Asignatura	Plan	Doc	Cx	T	C	Gr	Creditos	D	V	Mt
35001303	MATERIALES DE CONSTRUCCION	03AQ	S	3	B	2	F	6	1S	V	2
35001501	PROYECTOS 4	03AQ	S	2	B	3	D	12	1S	V	1
35001503	ESTRUCTURAS 2	03AQ	S	2	B	3	A	6	1S	V	1
35001504	HISTORIA DE LA ARQUITECTURA Y DEL URBANISMO	03AQ	S	2	B	3	B	6	1S	V	1
35001601	PROYECTOS 5	03AQ	S	1	B	3	2	12	2S	V	1
35001602	LA CIUDAD Y EL MEDIO	03AQ	S	1	B	3	2	6	2S	V	1
35001603	PAISAJE Y JARDIN	03AQ	S	1	B	3	2	3	2S	V	1
35001604	ACONDICIONAMIENTO AMBIENTAL Y HABITABILIDAD	03AQ	S	1	B	3	2	3	2S	V	1
35001605	COMUNICACIÓN ORAL Y ESCRITA EN LENGUA INGLESA	03AQ	S	1	B	3	2	6	2S	V	1

CONCEPTOS

Concepto	Cant.	Ip. unt.	Total
CRÉDITOS EN 1ª MATRÍCULA		19.43	1,049.22
CRÉDITOS EN 2ª MATRÍCULA		45.25	271.50
SEGURO ESCOLAR		1.12	1.12
TASAS DE SECRETARÍA		6.11	6.11
Totales:			1,327.95

PAGO

Pago	Referencia	Importe	Emisión	Vencimiento	Cobro	Cuenta bancaria alumno
1	2023447803503	172.32	31-07-25	03-08-25	04-08-25	ES98 455222332222****
2	2023447803647	165.09	31-07-25	11-09-25	12-09-25	ES98 455222332222****
3	2023447803746	165.09	31-07-25	03-10-25	04-10-25	ES98 455222332222****
4	2023447803845	165.09	31-07-25	02-11-25	03-11-25	ES98 455222332222****
5	2023447803944	165.09	31-07-25	04-12-25	05-12-25	ES98 455222332222****

Los pagos se pasarán al cobro a partir de la fecha de vencimiento que figura en el recibo. Le recordamos que tendrá que entregar en la Secretaría de Alumnos de su Centro, en el plazo de cinco días hábiles posteriores a la matriculación, la orden de domiciliación bancaria SEPA firmada por el titular de la cuenta. En el plazo establecido, el alumno podrá enviar el SEPA por email a la dirección de correo electrónico de la Secretaría de Alumnos de su Centro, debiendo presentar el original en la semana de inicio de las clases del periodo correspondiente. Si el alumno ya realizó la domiciliación bancaria en años anteriores y la cuenta bancaria no ha variado, no será necesario volverlo a presentar.

MADRID, 5 de febrero de 2026

Este recibo es del plazo

Este recibo es meramente informativo.

Referencia: 2023477777043

Es válido el estado actualizado del pago de matrícula descargado de la WEB de la Universidad.

El pago tiene que realizarse de forma efectiva en el año 2025 (ver cuantía mínima pagada en bases).

Otro ejemplo justificante (pago universidad):



DOCUMENTO DE DATOS COMPLETOS DE MATRÍCULA - CURSO ACADÉMICO 2022/2023

PROGRAMA: 8802 GRADO EN DERECHO

OPCIÓN/FASE: 02001 GRADUADO EN DERECHO

CONVOCATORIA: 00 CONVOCATORIA GENERAL CURSO ACADÉMICO

DATOS PERSONALES

DOC. DE IDENTIDAD: 296A

TIPO DE DOCUMENTO: DNI

PAÍS DE EXPEDICIÓN: España

APELLIDOS Y NOMBRE: TUALE, LAURA DOMICILIO:

SANTA, 3C, P.17 P. POBLACIÓN: EL PUIG

PAÍS: España

COD. POSTAL: 48640

CORREO ELECTRÓNICO:

TELÉFONO:

TELÉFONO MÓVIL: 6462268

FECHA NACIMIENTO: 26/06/1987

SEXO: F

PAÍS DE NACIONALIDAD: España

DATOS ACADÉMICOS

CENTRO ASOCIADO: 036101 ALZIRA-VALENCIA-AULA 8AGUNT

Clase de matrícula: 1-11-PRECIO ORDINARIO

TIPO DE PAGO: Pago fraccionado

ABONA SEGURO ESCOLAR: S

ESTADO DE LA MATRÍCULA: Confirmada

ASIGNATURAS

CODENOMINACIÓN	TIPO	CRED	CUATE	ESTADO	VEZ	IMP	IMP. COSTOS
023103 Derecho Mercantil I: Empresario y Empresa, Competencia y Propiedad Industrial	OBLIGATORIAS	4,50	1er C	ACTIVA	1	58,50	58,50
02311- Derecho Mercantil II: Sociedades	OBLIGATORIAS	4,50	2º C	ACTIVA	1	58,50	58,50
024031 Derecho Civil IV: Derecho de Sucesiones	OBLIGATORIAS	4	1er C	ACTIVA	1	52	52

LIQUIDACIÓN DE MATRÍCULA

CONCEPTO	IMPORTE	
IMPORTE ASIGNATURAS €	169 €	169 €
TASAS DE SECRETARÍA PARA ALUMNOS NUEVOS €	45,45 €	45,45 €
SEGURO ESCOLAR €	1,12 €	1,12 €
TOTAL €	215,57 €	215,57 €

PAGOS

NÚMERO DE CONTRATO	NÚMERO IMPRESO	CONCEPTO DOMIC. CUENTA	CUENTA	CANTIDADES	FECHA PAGO
D15784510	262123661	PAGO DE MATRÍCULA / R.C. PLAZO: 1	ES2314*****	314,17 €	19/08/2025
		Domiciliado: SI		5 - Pagado	
D15784511	262123672	PAGO DE MATRÍCULA / R.C. PLAZO: 2	ES2314*****	33,80 €	02/11/2025
		Domiciliado: SI		5 - Pagado	
D15784512	262123683	PAGO DE MATRÍCULA / R.C. PLAZO: 3	ES2314*****	33,80 €	28/11/2025
		Domiciliado: SI		5 - Pagado	
D15784528	262123694	PAGO DE MATRÍCULA / R.C. PLAZO: 4	ES2314*****	33,80 €	28/12/2025
		Domiciliado: SI		5 - Pagado	
		TOTAL PAGADO		416,57 €	

AYUDA TRANSPORTE SERVICIOS CENTRALES (modelos para servicio AUTOBUS Y RENFE):

Factura de canje



Transportes Terrestres Cantabros, S.A.
 Avda. Cantabria 35-37
 39011 Santander (Cantabria)
 ESPAÑA

N.I.F.: A48020440
 Teléfono: 942.354.600
 Fax: 942.320.439

Fecha	Nº Factura	NIF	Solicitud	Expediente	
	TQ2023-245	137364786	2306043	ref. 75062100	1/1

Localizador	Debita	Fecha	Precio	Importe
Factura por los servicios efectuados según detalle				
111Y02	110-11-999-4745-1		64,00	70,40

**TRANSPORTES
TERRESTRES
CANTABROS, S.A.**
(Turytrans)

Avda. Cantabria, 37 - 39011 - Santander
A-48020440

Base IVA	% IVA	Cuota IVA	Total Factura (€)
64,00	10,00	6,40	70,40

INFORMACIÓN PROTECCIÓN DE DATOS:
 RESPONSABLE: persona que emite la factura | FINALIDAD PRINCIPAL: expedir facturas correspondientes por prestaciones de transporte. Siempre remitido para cumplir obligaciones legales.
 LEGITIMACIÓN: Necesidad de un contrato, prueba legítima de la empresa DESTINATARIOS: estas empresas del grupo empresarial para fines administrativos internos, no se transfieren fuera y tampoco.
 DATOS PERSONALES: no se transfieren fuera y tampoco. DATOS PERSONALES: no se transfieren fuera y tampoco. DATOS PERSONALES: no se transfieren fuera y tampoco.
 DATOS PERSONALES: no se transfieren fuera y tampoco. DATOS PERSONALES: no se transfieren fuera y tampoco. DATOS PERSONALES: no se transfieren fuera y tampoco.

RENFE

Abono tarjeta plus (50 viajes)

renfe Viajeros

Abono Tarjeta Plus

CONDICIONES GENERALES DE UTILIZACIÓN

- Abono de 30 o 50 viajes según las necesidades de cada cliente. Unipersonal, nominativo e intransferible, para servicios AVANT con origen y destino predeterminado. También válido para servicios Media Distancia Convencional que coincidan con relaciones AVANT.
- Su período de validez es de 3 meses desde la fecha de compra. En ese período se podrá utilizar durante los 60 días siguientes a la fecha del primer viaje, incluida la fecha de este.
- Es obligatoria la formalización del billete previa al viaje y deberá presentarse junto con el Abono y la identificación en el Control de acceso o en ruta.
- El Abono se podrá anular sin coste siempre que no se haya realizado ninguna operación con el mismo.
- Las formalizaciones se puedan anular sin coste, no admiten cambio.

LOC.: D6UZ3HJS
 7721101429075
 AQBE4774

18

142,60 Euros

IVA 10% 12,97

renfe

ABONO TARI. PLUS 50%

Número de Abono: [REDACTED]

Localizador: [REDACTED]

Trayecto: MADRID-CHAMARTÍN-CLARA CAMPO. Período de validez: [REDACTED]

Num. Viajes: 50

ESTANDBY

TOTAL 142,6 € IVA (10%) 12,97 €

Gastos de gestión: 0,00 €

AYUDA TRANSPORTE SERVICIOS CENTRALES (modelo RENFE y Consorcio Regional de Transportes) .



RENFE VIAJEROS S.M.E., S.A. AVENIDA PIO XII, 110 ESPAÑA NIVA: ESA86868189
Registro Mercantil de Madrid. Tomo: 31.997, Folio: 1, Sección: 8ª, Hoja: M-575-733 www.renfe.com

ALICIA LEÑA SALCEDO
45007 TOLEDO
TOLEDO

Datos Postales
ALICIA LEÑA SALCEDO
45007 TOLEDO
TOLEDO

FACTURA NÚMERO: VJ00000013774317 MADRID, a 28 de noviembre de 2025

Vencimiento
01-12-2025

Descripción **Importe: EUR**
FACTURA DEL BILLETE: 7756001507687 - TOLEDO - MADRID PTA.
ATOCHA - ALMUDENA GRANDES - LOC: H93YJV7Z 99,95

Total Servicio: 99,95
Cuota IVA: 10,00
Total Factura 109,95

Descripción	Base Imponible	Tipo %	Cuota
IVA REPERCUTIDO_10% (DESDE 01.09.2012)	99,95	10,00	10,00

Importe
109,95



Consorcio Regional de Transportes de Madrid
Fecha de emisión: 14/02/2025
NIF: Q 7850003 J
Nº Factura: 01/RCP/4897/2025

FACTURA DE CANJE

Cliente:
Nombre: SORIA CEBON, PABLO
NIF: 7655551V
Dirección: CLL ARROYO CASERON,
45007 TOLEDO

Concepto	Validad (Solo títulos anuales)	Cantidad (Unidad)	Precio unitario		Importe neto	Dto. (%)	Dto. (€)
			*Bruto	*Neto			
factura: 01/E4E21C01/2178666/07E8 - fecha emisión: 11/09/2025							
Venta.Título.Abono mensual	Desde Hasta Baja	1	46	40	40	0	
factura: 01/E4E21C01/3510812/07E8 - fecha emisión: 27/11/2025							
Venta.Título.Abono mensua		1	46	40	40	0	10
factura: 02/E4E20201/17087342/07E8 - fecha emisión: 13/03/2025							
Venta.Título.Abono mensual		1	46	40	40	0	10
Cantidad Total:		4					
					Importe neto:		120
					IVA 10%		2,22
					Importe Total:		122,22€

Observaciones:
(*)Precio Neto calculado a partir de las tarifas oficiales (IVA NO INCLUIDO)
(**)Descuento incluido, en caso de aplicar
Código comercial: 02/2025

Factura: 01/RCP/4897/2025

Página: 1 de 1