



# LIQUIDACIÓN DE GASTOS DE VIAJE

**VNiVERSiDAD  
D SALAMANCA**

Denominación Centro de Coste	Clave Orgánica	Clave Funcional
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**PERCEPTOR:**

D/D.ª	<input type="text"/>	N.I.F.	<input type="text"/>
Domicilio	<input type="text"/>		

**JUSTIFICACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO:**

MOTIVO

ITINERARIO:

**LIQUIDACIÓN**

Mediante Cheque

Ingreso en Cta. N.º

Días de duración.	Día de salida	<input type="text"/>	Hora	<input type="text"/>
	Día de regreso	<input type="text"/>	Hora	<input type="text"/>

MANUTENCIÓN:	Días	Importe
	<input type="text"/>	<input type="text"/>

ALOJAMIENTO : (Se adjunta relación de facturas)

**DESPLAZAMIENTO:**

Vehículo particular:	Kilómetros	Importe
	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Matrícula

Líneas regulares: (imprescindible la presentación de billetes o facturas)

Tren	Autocar
Avión	Otros

OTROS GASTOS JUSTIFICADOS (Se adjunta relación de facturas)

**TOTAL**

IMPORTE


En a de de

V.º B.º  
EL RECTOR

EL DIRECTOR DEL CENTRO DE COSTE