



LIQUIDACIÓN DE GASTOS DE VIAJE

**VNiVERSiDAD
D SALAMANCA**

Denominación Centro de Coste	Clave Orgánica	Clave Funcional

PERCEPTOR:

D/D.ª		N.I.F.	
Domicilio			

JUSTIFICACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO:

MOTIVO

ITINERARIO:

LIQUIDACIÓN

Mediante Cheque

Ingreso en Cta. N.º

--	--	--	--

Días de duración.	Día de salida	Hora
	Día de regreso	Hora

MANUTENCIÓN:	Días	Importe

ALOJAMIENTO : (Se adjunta relación de facturas)

DESPLAZAMIENTO:

Vehículo particular:	Kilómetros	Importe

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