



LIQUIDACION DE GASTOS DE CARÁCTER INDIVIDUAL POR DESPLAZAMIENTOS

Motivo del desplazamiento:.....

Lugar: Fecha salida: Fecha Regreso:

GASTOS DE TRANSPORTE / Programa nº.....	IMPORTE
?? Transporte regular/público	
.- Ferrocarril.....
,.- Avión
.- Autobús
.- Otros
?? Vehículo propio: SI/NO..... Matrícula	
Peaje SI/NO.....	
?? Itinerario:	
?? Kms. Recorridos: Euros/km:...0,19
?? Otros gastos de desplazamiento: (taxi, peaje, parking, etc. Según Tikets y justificantes
GASTOS POR DIETAS / programa nº	
?? Por Estancia.: (importe justificado según factura hotel, etc
?? Por manutención/restauración.:(según importe de facturas, recibos etc.....
.....	
TOTAL GASTOS

(nombre y apellidos):.....

D.N.I: Cargo:

Recibo la cantidad correspondiente a la presente liquidación de gastos:

.....ADE.....200

VºBº
El Presidente

Conforme
El secretario

firma